

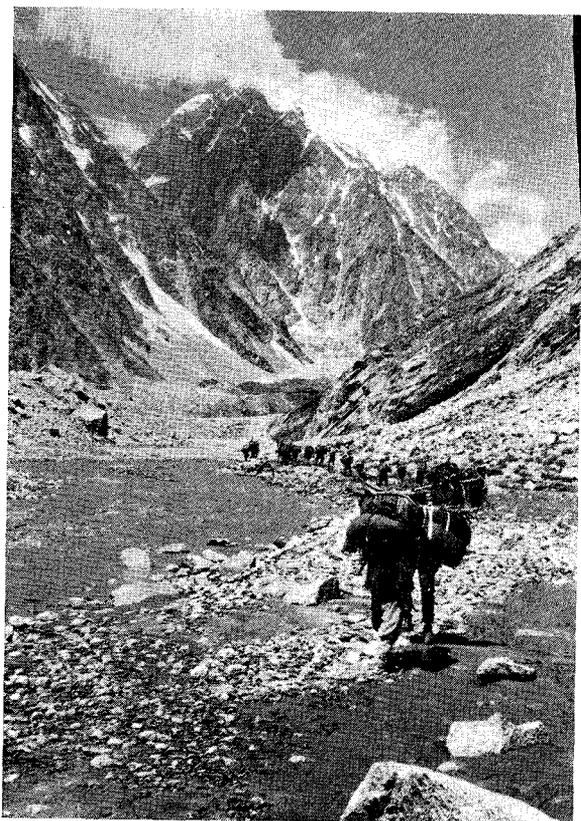
Actividades del Centro de Investigación Médico - Deportiva

El día 15 de noviembre se reanudaron las «Conversaciones de Medicina y Deporte», que mensualmente, desde el curso pasado, organiza el Centro de Investigación Médico-Deportiva de Barcelona.

La sesión se inició con la presentación de diapositivas y comentarios, sobre la «Primera ascensión española al Tirich Mir» a cargo del señor J. MONFORT y del doctor A. REDON-

DO, Director y Médico respectivamente de la expedición manresana, que intentó con éxito dicha ascensión. Un conjunto de espectaculares diapositivas, demostró las dificultades técnicas de la empresa y al mismo tiempo permitió que los asistentes se deleitaran con la belleza y grandiosidad del paisaje. Las acertadas e interesantes explicaciones de los presentadores, completaron la atrayente comunicación.

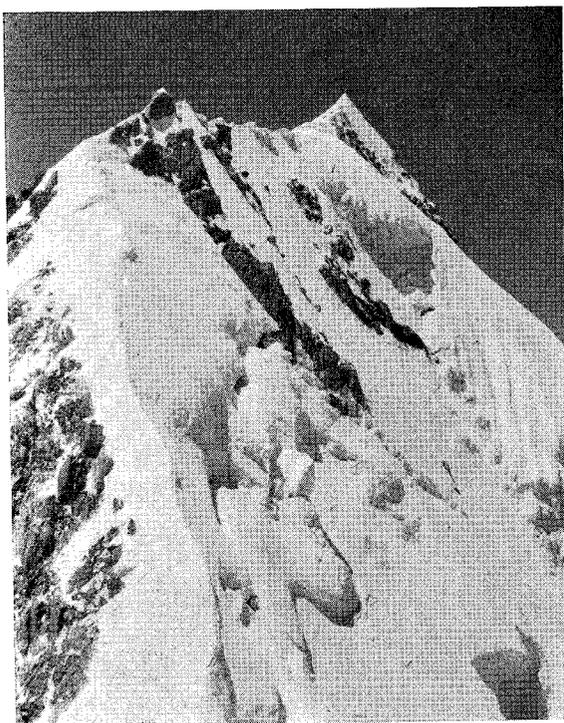




El doctor J. GALILEA expuso a continuación las «Causas de no aptitud para el deporte», de acuerdo con la experiencia del Centro de Investigación Médico-Deportiva. Entre un total de dos mil deportistas controlados se han efectuado 34 *contraindicaciones* (1'8 %) de las cuales 3 fueron absolutas (para todo deporte), 14 totales (para su deporte), 4 parciales (para algún aspecto de su deporte) y 13 temporales (en espera de que una nueva exploración permita definir claramente la aptitud). Los problemas *cardiocirculatorios* y los trazados E.E.G. patológicos fueron las causas más frecuentes de *contraindicación*.

El tema para polémica se desarrolló bajo el título «Proceso médico-deportivo a la montaña» y en él *intervinieron* en Mesa Redonda los señores J. M. ANGLADA, J. MONFORT, F. MENDEZ, J. PONS y el doctor A. REDONDO, todos ellos *montañeros* de singular prestigio en nuestro país. La agudeza de las preguntas y la agilidad de las respuestas, *deparó* una velada de apasionante interés, poniéndose de manifiesto los riesgos del deporte de montaña, la preparación técnica de los ponentes y la *desinteresada finalidad* de su actividad deportiva.





La segunda de las «Conversaciones» del actual curso se celebró el día 10 de enero, ya que en su día tuvo que ser aplazada por motivo de luto nacional.

La reunión comenzó con la proyección de las películas «Open Barcelona» y «Andrés Gimeno, Campeón Mundial sobre tierra batida 1972». La calidad de los filmes, se vio incrementada por la presencia de un protagonista importante de los mismos, Andrés Gimeno, que comentó alguno de los momentos culminantes de los encuentros.

El doctor J. GALILEA y la señorita G. BALAGUE, expusieron unos «Comentarios médicos y sociológicos sobre un grupo de jugadores de tenis», estudiados en el Centro de Investigación Médico-Deportiva de Barcelona. A destacar el notable predominio del miembro superior derecho en todos los tenistas, incluso entre los zurdos, la dedicación exclusiva de la gran mayoría para su deporte y la sobresaliente condición física de las jugadoras examinadas, así como la excelente reacciometría de la totalidad de las observaciones.



Bajo el título «El tenis español ¿fenómeno deportivo o socio-económico?», se desarrolló el tema para polémica en el que intervinieron el doctor M. CABANES, el señor J. J. CAMBRA, el doctor J. CARRASCO, el señor A. GIMENO,

el señor P. LLORENS y el doctor A. MARTORELL. A lo largo del coloquio se plantearon la casi totalidad de problemas del tenis nacional y mundial, tanto a nivel de organización, de enseñanza y de entrenamiento, como en sus as-

pectos médico-psicológicos. Se hizo evidente la actual trayectoria del tenis, totalmente apartado del más elemental amateurismo, al hallarse influenciado por asociaciones no federativas y por entidades comerciales.

La tercera sesión tuvo lugar el día 14 de febrero, iniciándose con la película «Atletismo en Munich-72», en la que se pudieron contemplar la casi totalidad de carreras finales, corriendo los comentarios a cargo de don RICARDO SANCHEZ.

A continuación y bajo el epígrafe de «Sesión

clínica», el doctor J. R. SERRA GRIMA y la señorita G. BALAGUE, expusieron la historia médico-psicológica de una deportista, que acudió al Centro en busca de solución a un espectacular descenso de rendimiento deportivo. La exploración realizada permitió descubrir junto a determinados errores de entrenamiento, una exagerada influencia paterna que condicionaba la personalidad de la muchacha. Aprovechando esta observación, los comunicantes estudian las características de este síndrome psicológico de sobreprotección, de frecuente presentación en deporte.



El tema de polémica se dedicó a «Seis cuestiones para seis expertos en atletismo», participando en la exposición don J. COROMINAS, don J. ENCISO, doña T. M.^a ROCA, don R. SANCHEZ, don J. BARTOLOME y don A. VIDAL QUADRAS. Como el título indica, seis fueron las preguntas propuestas que fueron contestadas, todas y cada una, por los seis ponentes.

Se comentó la organización actual de nuestro atletismo, la compatibilidad de su práctica con una situación social plena, la existencia o no de una prensa deportiva, la capacidad de los entrenadores españoles, los problemas del atletismo femenino y las causas de la actual decadencia del deporte atlético en Cataluña.

¡NUEVO!

original y atóxico antiinflamatorio de uso universal

MOFENAR[®]

Grageas, Supositorios, Crema

BUFEXAMAC

☐ Acción antiinflamatoria comparable a la de las fenilbutazonas.

☐ Poder analgésico superior al de la fenacetina (4 veces), aminopirina (5 veces), antipirina (9 veces), y ácido acetilsalicílico (11 veces).

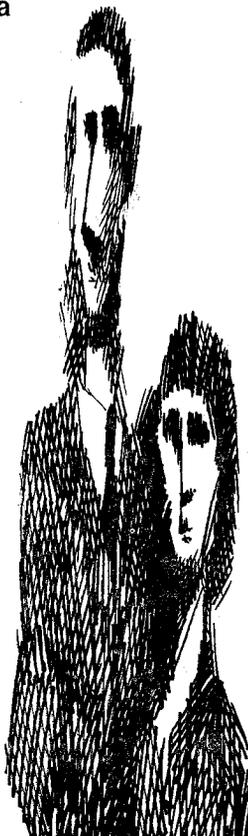
☐ Sin acción ulcerígena.

☐ Sin hemorragias digestivas ocultas.

☐ Mejor tolerancia general que fenilbutazona, oxifenilbutazona, corticoides, ácido acetilsalicílico e indometacina.

☐ Sin acciones secundarias sobre la tensión arterial, la respiración, el sistema nervioso y las funciones hepática, renal y hematopoyética.

☐ Eficaz coadyuvante de la antibioterapia y compatible con el uso de otros antiinflamatorios, de analgésicos y de anticoagulantes.



INDICACIONES:

Procesos inflamatorios en general.

Inflamaciones músculo-tendinosas contusiones, esguinces, torceduras, torticolis, etc.

Inflamaciones postraumáticas y quirúrgicas.

Inflamaciones, congestiones y algias ginecológicas.

Inflamaciones odontológicas: flemones, pulpitis, extracciones dentarias, etc.

Procesos inflamatorios otorrinolaringológicos: amigdalitis, sinusitis, otitis, etc.

Procesos inflamatorios no traumáticos.

Reumatismos inflamatorios.

Algias diversas: lumbago, ciática, neuralgias, etc.

Hemorroides, fisuras y prurito anal.

Como coadyuvante de la terapéutica antibiótica.

PRESENTACIONES

SUPOSITORIOS (Concentración sanguínea rápida y elevada)	Cajas con 12 supositorios de 1 g (P.V.P. 132,20 pts.) Cajas con 12 supositorios de 250 mg. (P.V.P. 70,70 pts.)
GRAGEAS (Concentración sanguínea prolongada)	Frascos con 50 grageas entéricas, de 250 mg. (P.V.P. 135,80 pts.)
CREMA AL 5 % (Tratamiento tópico)	Tubos con 20 g. (P.V.P. 37,50 pts.) Tubos con 60 g. (P.V.P. 60,10 pts.)

La crema está especialmente indicada en el tratamiento de eczemas, flebitis, periflebitis y hemorroides (combinada con los supositorios para los hemorroides internos).



COMPañIA ESPAÑOLA DE LA PENICILINA Y ANTIBIOTICOS S.A.

Méndez Alvaro, 57. MADRID 7

artrodesmol extra crema

EL ANTIINFLAMATORIO
QUE RESUELVE EL PROBLEMA
DE LA INFLAMACION
TRAUMATICA
DEPORTIVA

CREMA tubo con 20 g. P.V.P. 184,40 ptas.
Comprimidos: Frasco con 10 y 30
P.V.P. 58 y 139,10 ptas.
Supositorios: Caja con 10 P.V.P. 44,70 ptas.



ALONGI  LAFARQUIM S.A.

LABORATORIOS LAFARQUIM, S. A. - MADRID-BARCELONA