

BIBLIOGRAFIA

Los artículos marcados con un asterisco (*), por considerarlos de interés, se han resumido y se publican al final de la referencia de cada revista.

«CINESIOLOGIE». — Junio, 1975. N.º 56.

- «Hiperventilación y volumen plasmático», P. W. Straub y colb.
- «Estudio espiro-ergométrico de un grupo de esgrimidores», E. Waterloh y colb.
- «El problema del calor bajo el vestido de esgrimidor», E. Waterloh y colb.
- «La carga física durante la competición de esgrima», E. Waterloh y colb.
- «Datos telemétricos del entrenamiento de esgrima», H. F. Rittel y colb.
- «Telemetría del esgrimidor durante el esfuerzo», E. H. de Rose y colb.
- «Estudios telemétricos realizados en el curso de las pruebas del Campeonato del Mundo de esgrima», E. H. de Rose y colb.
- «Apreciación funcional del sistema cardiovascular de los esgrimidores de alto nivel», N. Fedorova.
- «El hombro del esgrimidor», J. Ramez.
- «Datos sobre la reglamentación del control anti-dopin», M. Montanaro.
- «Contribución al balance de la patología específica de la esgrima», F. Manhès.
- «A propósito de las afecciones crónicas imputables a la práctica de la esgrima: escoliosis, no, coxartrosis ¡tal vez!», G. Azemar.
- «Estudio psico-fisiológico de los esgrimidores», Witolol. Frankowski.
- «Los aspectos psicológicos de la esgrima», Jean Segal.
- «Actividades físicas y senescencia», Michel Migne.
- «Anotación, diagnóstico y tratamiento de una epicondilitis», R. Maigne.

«CINESIOLOGIE». — Septiembre, 1975. Número 57.

- «La articulación tibio-tarsiana y el pie en el jugador de fútbol», Pierre Lefebvre.
- «Tendinitis aquiliana en medio deportivo», Y. Demarais.
- «Deporte y accidentes dentarios», Henri Lamendin.
- * «Actividades físicas y senescencia», Michel Migne.
- «Algunas reflexiones sobre la "poulietapia"», G. Giraudet.
- «El lugar de las tablillas de reposo en el tratamiento de los reumatismos», J. L. Freland y colaboradores.

* «ACTIVIDADES FÍSICAS Y SENESCENCIA».
— MICHEL MIGNE.

La senescencia no debe ser considerada como «una pendiente que cada uno baja a la misma velocidad» sino como «un tramo de escaleras irregulares que algunos bajan rodando más aprisa que otros».

Este proceso diferencial, depende de factores intrínsecos y extrínsecos y puede retardarse por una buena higiene de la vida principalmente física. Si esta acción favorable no aumenta de una manera segura la esperanza de vida, contribuye a dar más vida a los años. Entre las diversas posibilidades de conservación física ofrecida actualmente en Francia a las personas de la tercera edad, la «gimnasia voluntaria» apoyada por los Poderes Públicos, merece especial atención.

«CINESIOLOGIE». — Diciembre, 1975. Número 58.

- «El neurólogo ante la ciática», J. R. Feve.
- «El reumatólogo frente a la ciática discal», A. Prost.
- «El radiólogo frente a la lumbo ciática», D. Miltard e Y. Lajat.
- «La discografía por vía extra-dural: confrontación anatomo-radiológica a propósito de 50 enfermos operados después de discografía», O. Troisier y colb.
- «Aportación del examen electromiográfico en las ciáticas», J. P. Le Morvan.
- «Técnica del reflejo H aplicado a la exploración funcional de compresiones radiculares lumbo-sacras», P. Guibeneuc y colb.
- «Un origen poco conocido y frecuente de lumbalgias bajas: la bisagra dorso-lumbar: una nueva entidad clínica», R. Maigne.
- «El síndrome celulo-teno-miálgico de Maigne: síndrome de irritación radicular crónica», A. Gourjon y P. Juvin.
- «El lugar de la balneoterapia en las lumbo ciáticas discales», J. P. Le Morvan.
- «El cirujano ortopédico ante la ciática», Ruelle.
- «La neuro-cirugía ante la ciática discal», Y. Lajat y colb.
- «La ciática», O. Troisier.

«CINESIOLOGIE». — Marzo, 1975. N.º 59.

- «La protección del ojo del esquiador. Criterio en la elección de lentes», G. Pedriel - J. Chevaleraud.
- «La fatiga del esquiador ocasiona», J. V. Vigne.
- «Homeopatía y medicina del deporte», J. P. Fanen.
- «La grasa en el hombre y en el deportista», R. Copin.

- «Sobre la obesidad "verdadera o falsa"», Stanislas Burstin.
- «Problemas visuales presentados por los encuentros deportivos nocturnos», J. Chevaleraud.
- «Artropatia pubiana del futbolista», Durey.
- «Raquis lumbo-sacro y ciclismo», F. Commandre y colb.
- *—«El médico frente a las actividades físicas y deportivas de la tercera edad», Lionel Longueville.
- «Sobre la influencia de diversos factores físicos sobre las marcas de los nadadores de competición», J. P. Petrakrán.
- «Interés de E.M.G. en el "transferts" tendinosos», R. Hinzelin.
- «Porvenir lejano de las fracturas de cotilo», N. Mouroche.
- «Influencia del tipo de generador de galvanoterapia sobre el riesgo de quemadura de los tejidos», M. J. Teyssandier y colb.
- «Reflexiones sobre la busca de una terapia por agua en los niños I.M.C. débiles profundos y psicóticos», Yves Laurent.

* «EL MEDICO FRENTE A LAS ACTIVIDADES FISICAS Y DEPORTIVAS DE LA TERCERA EDAD». — LIONEL LONGUEVILLE.

Favorecer el desarrollo de las actividades físicas de mantenimiento de la tercera edad es una misión esencial del médico sea internista o especialista en medicina del deporte.

Incluso si esta intervención escapa a los conceptos científicos, permite un papel importante a la intuición.

Por otra parte lejos de ser una ciencia exacta, permitiendo dominar los caprichos del envejecimiento, la Gerontología ¿no es hasta nueva orden un «arte de arreglar lo que queda»?

Es conveniente evitar una selección demasiado rigurosa de los sujetos y llamar su atención sobre los ejercicios que serán adaptados en calidad e intensidad a la tolerancia clínica de cada cual: esto significa la importancia de los animadores.

Favorecer el desarrollo de las actividades físicas de mantenimiento en la tercera edad, será la forma de que el anciano piense el más largo tiempo posible que gracias al movimiento natural los viejos ¡son los demás!

«THE JOURNAL OF SPORTS MEDICINE AND PHYSICAL FITNESS». — Vol. 16. Marzo, 1976. N.º 1.

- «Los efectos "in vitro" de las catecolaminas sobre la aorta obtenida en ratas después de un bloqueo alfa o beta adrenérgico», R. Aragno.

- «Sindrome de Wolff - Parkinson - White y aptitud deportiva», J. Songers y colb.
- *—«Frecuencia cardíaca máxima y consumo de oxígeno máximo en corredores de larga distancia y en otros atletas», J. H. Koeslag - H. W. Sloan.
- «Valoración fisiológica de un programa de entrenamiento invernal para los remeros», G. R. Wright y colb.
- «La relación entre la frecuencia cardíaca y el consumo de oxígeno durante el ejercicio», D. Brian Morgan, T. Bennett.
- «Modificaciones del peso corporal, del hemocrito y de la concentración de proteínas en el plasma debido a la deshidratación y a la rehidratación en los luchadores», P. Vaccaro y colaboradores.
- «Actividad de las enzimas séricas después de una carrera de bobs», G. Haralambie y colb.
- «Frecuencia cardíaca durante la recuperación después de un trabajo sub-máximo», A. Shapiro y colb.
- «El consumo de oxígeno en el curso de las primeras fases de un trabajo intenso como función del ejercicio preparatorio», B. Gutin y colb.
- «Actitud socializante hacia el deporte», R. J. Smith y colb.
- «Variación diurna de las marcas de nadadores de competición», A. Rodahl y colb.

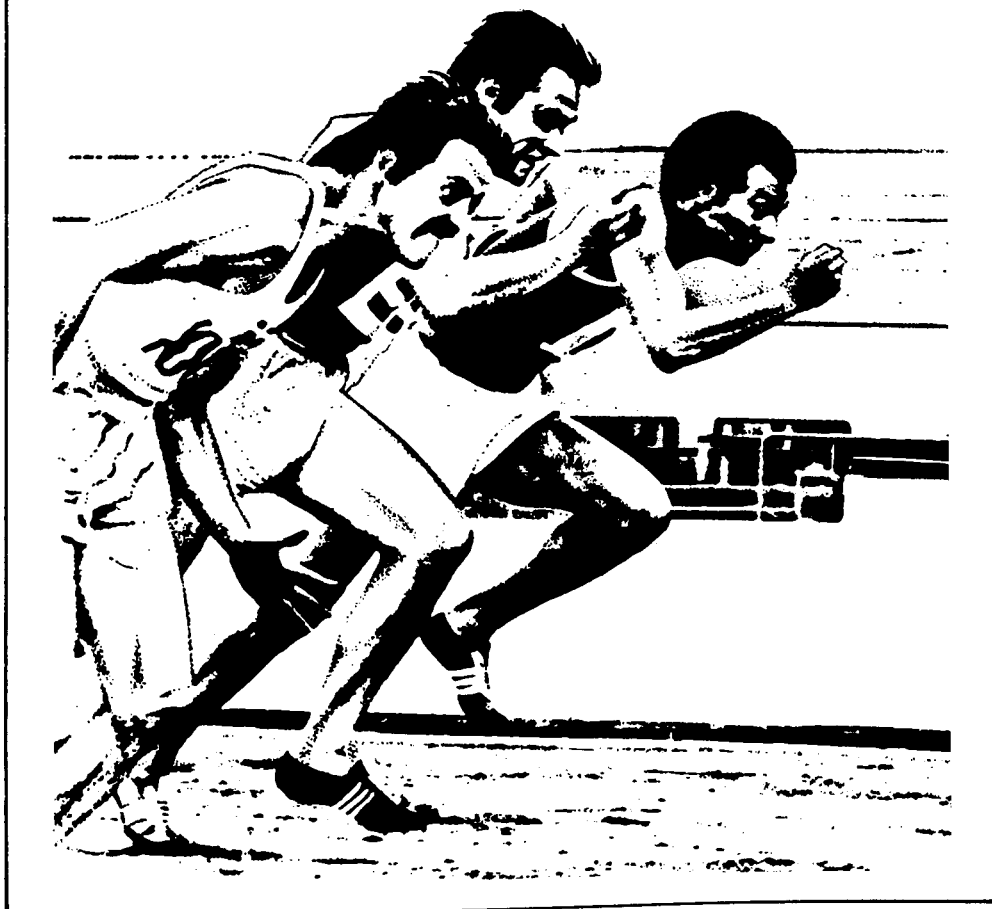
* «FRECUENCIA CARDIACA MAXIMA Y CONSUMO DE OXIGENO EN CORREDORES DE LARGAS DISTANCIAS Y EN OTROS ATLETAS». — J. H. KOESLAG, A. W. SLOAN.

Se ha comparado la frecuencia cardíaca en reposo y el consumo de oxígeno en 11 corredores de larga distancia con aquellos de otros 11 atletas; además se comparó la frecuencia cardíaca máxima y el consumo de oxígeno máximo. El consumo de oxígeno máximo se ha medido directamente corriendo cuesta arriba sobre una pista móvil y pronosticado a partir de la frecuencia cardíaca y del consumo de oxígeno a cargas de trabajo sub-maximales, extrapolando hacia la frecuencia cardíaca máxima - promedio para un grupo de edad.

Los corredores presentaron una frecuencia cardíaca media en reposo más baja, respecto a los otros atletas, pero el mismo consumo de oxígeno en reposo. La frecuencia cardíaca máxima promedio fue más baja y el consumo de oxígeno máximo promedio más elevado en los corredores que en otros atletas.

El consumo máximo de oxígeno previsto de los corredores fue superior respecto a los valores medidos con excepción de la extrapolación que tendía hacia la frecuencia cardíaca máxima más baja de este grupo. — (19 citas bibliográficas).

energizante fisiológico de acción rápida



FARMACOLA®

Cada comprimido efervescente contiene: glucosa anh., 1000 mg; ác. ascórbico, 500 mg; ATP sódico, 2 mg; aspartato potásico, 150 mg; aspartato magnésico, 150 mg; tintura nuez cola, 100 mg; reforzada hasta 20 mg cafeína.

Dosis: Un comprimido, 2 ó 3 veces al día, disuelto en medio o un vaso de agua. Tubo de 20: 90,— PTA.

Indicaciones: Fatiga, adinamia, astenia "post-stress", surmenage sensorial, intelectual o de adaptación, astenia en geriatría, síndrome del ama de casa. Deberá utilizarse con cuidado en enfermos con insuficiencia renal. Carece de incompatibilidades. El único efecto secundario que puede producir, y en raras ocasiones, es la aparición de un ligero nerviosismo o palpitaciones.

ANDREU

MAS DE UN SIGLO AL SERVICIO DE LA MEDICINA

