

Índice general de materias

Año 1981

(Volumen XVIII)

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

BOI-K aspártico

COMPRIMIDOS EFERVESCENTES

TERAPEUTICA
POTASICA
DEFATIGANTE

SIN ACCION
SOBRE EL SISTEMA
NERVIOSO CENTRAL

INDICACIONES

Prevencción y recuperación de los efectos secundarios producidos por la práctica deportiva.
Estados patológicos consecuentes al deporte: anemia, hipotermia e hiporreflexia muscular, miopatías, hipopotasemia, etc.
Depleciones potásicas causadas por deshidratación, debidas a la persudoración, elevada temperatura ambiente, etc.
Prevencción de los síntomas de fatiga laboral, en el trabajo de aprendizaje (Medicina de Empresa).
Estados de tensión síquica nociva y persistente, en el caso de "Surmenage", por actividad profesional, con períodos de reposo y descanso.
Estados pre y postoperatorio. Estados de infirmitad, debidos a infecciones.
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:
1. En el caso de atletas de élite, para prevenir los efectos secundarios producidos por la práctica deportiva.
2. En el caso de atletas de élite, para prevenir los efectos secundarios producidos por la práctica deportiva.

• EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA

• EN EL TRABAJO DE APRENDIZAJE (MEDICINA DE EMPRESA)

• EN EL TRABAJO DE APRENDIZAJE (MEDICINA DE EMPRESA)

• EN EL TRABAJO DE APRENDIZAJE (MEDICINA DE EMPRESA)

• EN EL TRABAJO DE APRENDIZAJE (MEDICINA DE EMPRESA)

P.V.P.: 208 Ptas.

25 mEq de K = 500 mg.
Vitamina C = 100 mg.
Ácido Aspártico = 500 mg.
Comp. efervescentes

LABORATORIOS BOI-K

NAPROSYN®



500 mg. DOS VECES AL DIA.

UNA NUEVA DIMENSION EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTROSIS.

**ANALGESICO.
ANTIINFLAMATORIO.
HISTOPROTECTOR.**

NAPROSYN

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

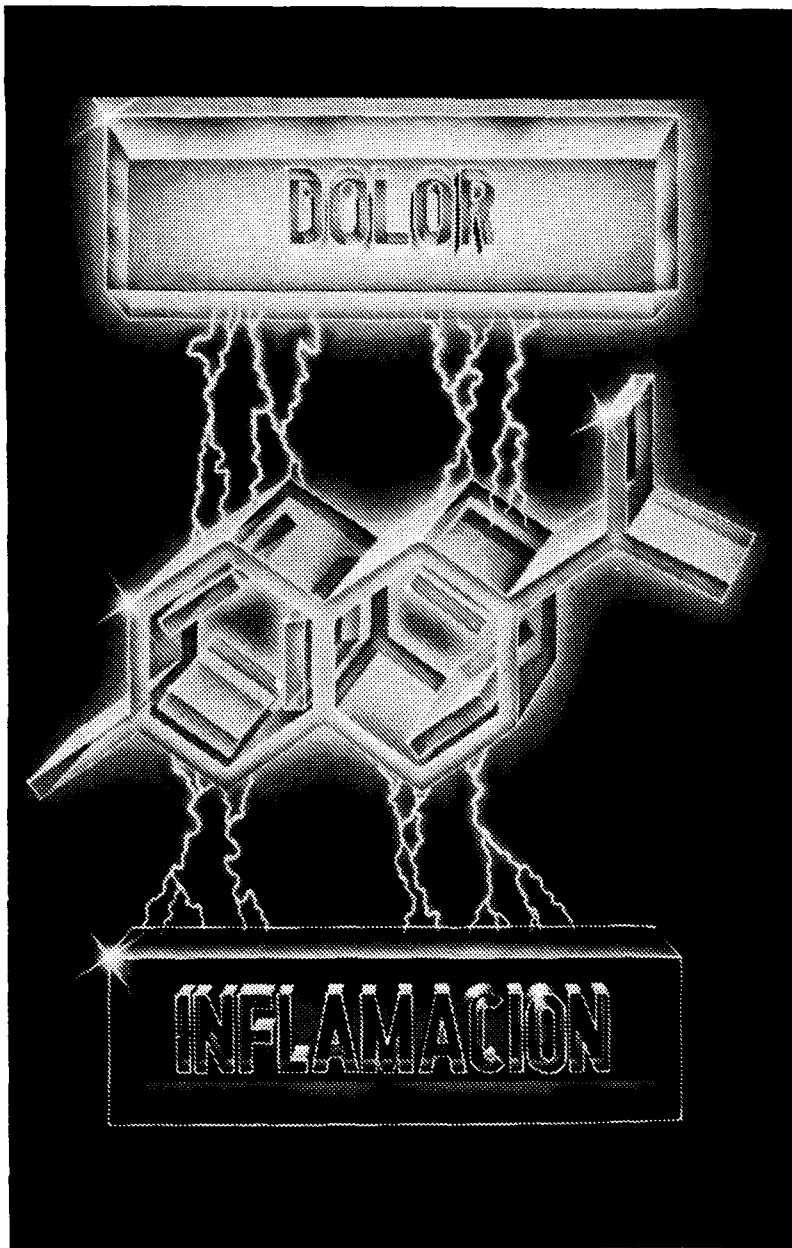
DOSIFICACION: Adultos: Como pauta general, se administrarán de 500 a 1.000 mg. diarios, en dos tomas, a intervalos de 12 horas. Cuando se administre durante periodos prolongados de tiempo, se ajustará la dosis según la respuesta clínica del paciente.

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®

Es un producto
de investigación Syntex