

NORMAS DE PRESENTACION DE ORIGINALES:

Presentación: Los trabajos se enviarán escritos a doble espacio, por una sola cara y en hojas de tamaño DIN A4.

Los márgenes serán de unos 4 cms. (unos 65 caracteres línea y 28 líneas hoja). El trabajo mecanografiado se presentará en el siguiente orden:

- 1.— Cubierta, en la que constará el título del trabajo, el nombre del autor y afiliación (en hoja aparte).
- 2.— Abstract (en hoja aparte).
- 3.— Texto.
- 4.— Referencias (en hoja aparte).
- 5.— Pies de página (en hoja aparte).
- 6.— Tablas (una en cada hoja).
- 7.— Comentarios de figuras (en hoja aparte).
- 8.— Figuras (una en cada hoja).

Numerar las hojas correlativamente empezando por el Abstract, colocando los números en el extremo superior derecho. La cubierta y las figuras no deben numerarse.

Identificar cada hoja, excepto la cubierta, escribiendo las dos o tres primeras palabras del título en el extremo superior derecho, debajo del número de orden de la página.

Cubierta: Incluye tres elementos: el título, el nombre del autor y su afiliación y la cabecera. El autor facilitará un título para ser utilizado como cabecera (máximo 60 espacios) que se escribirá en la parte inferior de la hoja de la cubierta.

Abstract: Empezarlo en hoja aparte. Se escribirá como un párrafo único, en un solo bloque. Deberá tener una extensión de 100-150 palabras. Se presentará en inglés, castellano o catalán. Se puede añadir, después del abstract, las **palabras clave** que permitan identificar el contenido del trabajo.

Pies de página: Mecanografiar todos los pies de página del texto a doble espacio y en hojas aparte, con el título "Pies de página" y numerados por orden de aparición en el texto.

Tablas: Indicar en el texto la posición aproximada de cada tabla. Mecanografiar cada tabla a doble espacio en páginas separadas.

Comentarios de figuras: Mecanografiar los números y las explicaciones de las figuras en una hoja.

Figuras: Indicar la colocación de cada figura en el texto. En el reverso de cada figura, escribir en lápiz el título del artículo, el número de la figura e indicar cuál es la parte superior.

Referencias en el texto: Utilizar el sistema autor-fecha, es decir, el apellido del autor y el año de publicación: Pérez (1970).

Si el trabajo tiene dos autores, citar los dos nombres cada vez que la referencia aparezca en el texto. Si tiene más de dos autores, citarlos todos la primera vez que aparezca la referencia y en las siguientes citas incluir sólo el apellido del primer autor seguido de "et al." y el año.

Ej.: Pérez, García y López (1963) (1.ª vez)

Pérez y al. (1963) (siguientes)

Listas de referencias: Todas las referencias citadas en el texto deben aparecer en las listas de referencia y viceversa.

Orden:

Autor: Todos los autores del trabajo con apellidos e iniciales del nombre.

Detalles de publicación:

—Para revistas: Autor (es). Título del artículo. Nombre completo de la Revista (subrayado), fecha de publicación, número de volumen (subrayado), páginas que incluye el artículo.

Ej.: Martín, P. Determinación consumo oxígeno. **Apuntes de Medicina**, 1979, 17, 124-139.

—Para libros: Autor (es). Título del libro (subrayado). Lugar de publicación: nombre del editor, fecha de publicación.

Ej.: Pérez, J. *Manual de Recuperación*. Barcelona: Ariel, 1980.

¡Obsérvese la colocación de puntos, comas y dos puntos!

Si cada número de una revista empieza con la página 1, incluir el número de la revista entre paréntesis, después del número del volumen.

La Redacción de la Revista se reserva el derecho de publicar el trabajo en el número que considere más conveniente. Acusará recibo de los originales recibidos, pero no mantendrá otro tipo de correspondencia ni devolverá los originales.

Los autores cuyos trabajos se publiquen recibirán gratuitamente 10 separatas de su artículo impreso.

Para casos o aspectos no previstos en estas normas, consultar:

—Normas de trabajo de la revista "International Journal of Sports Medicine".

—Manual "American Psychological Association".

NORMES DE PRESENTACIÓ D'ORIGINALS

Presentació: Els treballs s'enviaran escrits a doble espai, per una sola cara i en fulls de tamany DIN A4.

Els marges hauran de ser d'uns 4 cms. (uns 65 caràcters línia i 28 línies full). El treball mecanografiat es presentarà d'acord amb l'ordre següent:

- 1.— Coberta, en la qual constarà el títol del treball, el nom de l'autor i afiliació (en full a part).
- 2.— Abstract (en full a part).
- 3.— Text.
- 4.— Referències (en full a part).
- 5.— Peus de pàgina (en full a part).
- 6.— Taules (una en cada full).
- 7.— Comentaris de les figures (en full a part).
- 8.— Figures (una en cada full).

Numerar els fulls correlativament començant per l'abstract, col.locant els números a l'extrem superior dret. La coberta i les figures no han de numerar-se.

Identificar cada full, excepte la coberta, escrivint les dues o tres primeres paraules del títol a l'extrem superior dret, sota el número d'ordre de la pàgina.

Coberta: Inclou tres elements: el títol, el nom de l'autor i la seva afiliació i la capçalera. L'autor facilitarà un títol per a ser utilitzat com a capçalera (màxim 60 espais) que s'escriuran a la part inferior del full de la coberta.

Abstract: Començar-lo en full a part. S'escriurà com un paràgraf únic, en un sol bloc. Haurà de tenir una llargada de 100-150 paraules. A més de l'idioma original, cal fer-ho en anglès, català o castellà. Hom pot afegir després de l'abstractat, els **mots clau** que permetin identificar el contingut del treball.

Peus de pàgina: Mecanografiar tots els peus de pàgina del text a doble espai i en fulls a part, amb el títol "Peus de pàgina" i numerats per ordre d'aparició en el text.

Taules: Indicar en el text la posició aproximada de cada taula. Mecanografiar cada taula a doble espai en pàgines separades.

Comentaris de figures: Mecanografiar els números i les explicacions de les figures en un mateix full.

Figures: Indicar la col.locació de cada figura en el text. Al darrera de cada figura, escriure en llapis el títol de l'article, el número de la figura i indicar quina és la part superior.

Referències en el text: Utilitzar el sistema autor-data, és a dir, el cognom de l'autor i l'any de publicació: Gallart (1970).

Si el treball té dos autors, citar el dos noms cada vegada que la referència surti en el text. Si té més de dos autors, citar-los tots la primera vegada que surti la referència i les següents cites incloure tan sols el cognom del primer autor seguit de "et al." i l'any.

Ex.: Gallart, Coll i Pou (1970) (1.ª vegada)
 Gallart et al. (1970) (següents)

Llistes de referències: Totes les referències citades en el text han de sortir a les llistes de referències i viceversa.

Ordre:

Autor: Tots els autors del treball amb cognoms i inicials del nom, en ordre invertit.

Detalls de publicació:

—Per a revistes: Autor(s). Títol de la revista (subratllat), data de publicació, número de volum (subratllat), pàgines que inclou l'article.

Ex.: Abadal, P. El Consum d'oxígen. **Apunts de Medicina**, 1979, 12, 89-103.

—Per a llibres: Autor(s). Títol del llibre (subratllat). Lloc de publicació: nom de l'editor, data de publicació.
 Ex.: Coll, G. *Manual de Recuperació*. Barcelona: Ariel, 1980.

¡Observeu bé la col.locació de punts, comes i dos punts!

Si cada número de la revista comença amb la pàgina 1, incloure el número de la revista entre parèntesi, després del número del volum.

La Redacció de la Revista es reserva el dret de publicar el treball en el número que consideri més adient. Acusarà rebut dels originals, però no mantindrà cap altre tipus de correspondència ni tornarà els originals. Els autors dels treballs que es publiquin, rebran gratuïtament 10 separates del seu article imprès.

Per a casos o aspectes no previstos en aquestes normes, podeu consultar:

—Normes de treball de la revista "International Journal of Sports Medicine".

—Manual "American Psychological Association".



Donocest

...entia... Wyeth
nuevo agente anti-inflamatorio
de extraordinaria actividad

proporciona un
rápido alivio del dolor

bien tolerado por un
mayor número de pacientes

Composición: 1 gragea contiene: Fentiazac, 0,1 g; excipiente, c.s. 1 supositorio contiene: Fentiazac cálcico (equiv. a 200 mg del ácido), 0,212 g; excipiente, c.s. **Indicaciones:** Antiinflamatorio (antiedematoso y antigranulomatoso) en medicina interna, cirugía, ortopedia y ginecología particularmente cuando se precisa una acción analgésica o antipirética. **Dosis y modo de empleo:** 1-2 grageas 1 o 2 veces al día, tomadas preferentemente con las comidas 1 supositorio, 2 veces al día. Estas dosis pueden ser modificadas a juicio del médico. **Contraindicaciones:** Úlcera gastrointestinal o afecciones cardíacas, hepáticas o renales graves. **Incompatibilidades:** Tratamientos prolongados con anticoagulantes. **Efectos secundarios:** El uso de fármacos antiinflamatorios en gastropacientes puede dar lugar a la aparición de posibles efectos colaterales. **Precauciones:** Es aconsejable no utilizar medicación alguna durante el primer trimestre del embarazo, salvo expresa indicación médica. **Intoxicación y su tratamiento:** Prácticamente es imposible la intoxicación por estar muy alejada la DL. de las dosis terapéuticas. En caso de sobredosificación accidental (niños, etc.) se procurará aumentar la diuresis y utilizar las medidas adicionales que el cuadro clínico aconseje. **Presentación y P.V.P.:** Envase con 40 grageas, 501 Ptas. (ii). Envase con 12 supositorios, 322 Ptas. (ii). Se recomienda guardar los supositorios en lugar fresco.



* Marca registrada

Apertado, 44 - Barcelona



UNA INDICACION PRECISA
PRECISA UN MEDICAMENTO SEGURO.

CORTIDENETM DEPOT

CORTICOIDE DE ELECCION EN CORTICOTERAPIA INTRALESIONAL

COMPOSICION: Acetato de parametasona Syntex en suspension micronizada.

INDICACIONES: Afecciones alérgicas. Asma bronquial. Y procesos, en general, que requieran una corticoterapia sistémica sostenida.

METODO DE EMPLEO Y DOSIFICACION: Inyecciones intramusculares, 1 vial cada 15 ó 20 días, intraarticulares 0,5 a 2 cc (según el tamaño de la articulación afectada), cada 10 ó 15 días.

EFEKTOS SECUNDARIOS: Los síntomas de hipercorticismismo, distribución irregular de las grasas, hirsutismo y aparición de estrias cutáneas son manifestaciones secundarias posibles con el tratamiento prolongado con esteroides a dosis elevadas.

CONTRAINDICACIONES: Úlceras gástricas, tuberculosis activa, infecciones no controladas, virupatías, psicosis, embarazo o presunción de embarazo.

INCOMPATIBILIDADES: No debe ser administrado simultáneamente con vacunas. Su administración, asociada a diuréticos tiazídicos, produce alteraciones del ionograma.

PRESENTACION Y P.V.P.: Envases con 1 y 5 viales de 2 cc y 40 mg, 255,— y 727,— ptas., respectivamente. Laboratorio preparador: I.F.L.



Es un producto
de investigación Syntex

NAPROSYN®

ANTIRREUMATICO DE POTENTE ACCION ANALGESICA

NAPROSYN ANALGESICO.
ANTIINFLAMATORIO.
HISTOPROTECTOR.

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

DOSIFICACION Y ADMINISTRACION:
Adultos: Como pauta general, se administrarán de 500 a 750 mg. diarios, en dos tomas, a intervalos de 12 horas. En caso necesario puede llegarse a 1.000 mg. diarios.

Cuando se administre durante periodos prolongados de tiempo, se ajustará la dosis según la respuesta clínica del paciente.

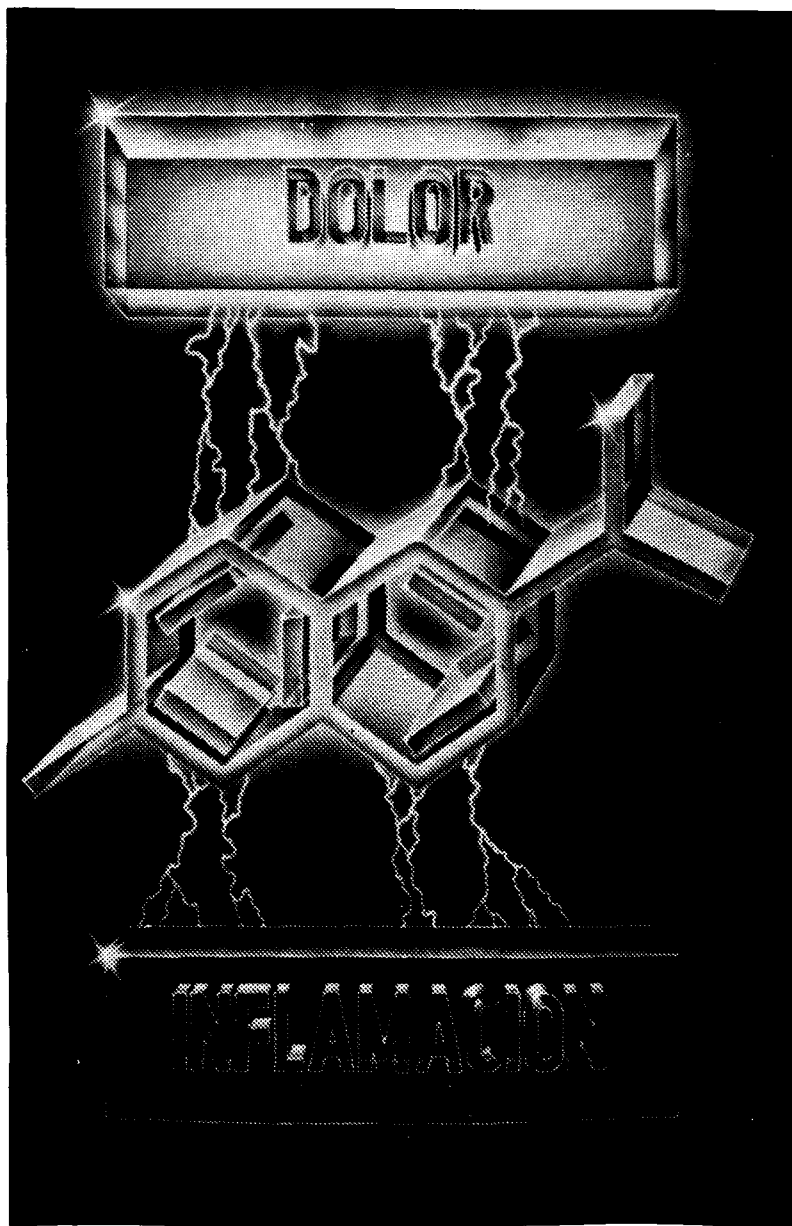
CONTRAINDICACIONES: NAPROSYN no debe administrarse en casos de úlcera péptica activa, hipersensibilidad al fármaco, historial de asma, rinitis y de reacciones respiratorias al ácido acetilsalicílico u otros antiinflamatorios no hormonales, o en embarazo. Debe ser administrado bajo cuidadosa supervisión a enfermos con antecedentes de afecciones gastrointestinales. La seguridad en niños menores de cinco años no ha sido establecida.

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, 639 Ptas. Envase con 12 supositorios conteniendo cada uno 500 mg. de Naproxén Syntex, 509 Ptas.

Laboratorio preparador:
SYNTEX IBERICA, S.A.



NAPROSYN™
Es un producto
de investigación Syntex