

médico
moderno®

Visítenos en:



SU NOMBRE EN UN
PLANETA

médico moderno año LIII no. 06 febrero 2016

• EL ACTOR Y **EL VIRUS** • ASOMBROSOS **SABUESOS** MÉDICOS •



David Bowie
va al cine

Robert T. Lund
1918-1988 †
Augusto Peruggia Bissonetti
1926-1998 †

Director
Marcelo Peruggia Canova

Coordinadora Corporativa
Mayte Vega Fernández Vega

Editora
Sandra Hussein

Coordinadora Editorial
Ma. Cristina Mendoza Mejía

Redacción
Rolando Baca
J. Gabriel González

Diseño
Carol Rodríguez

Corrección
Cinthya Mendoza
Marxa de la Rosa

Producción
Claudio Peruggia
Tomás López Santiago

Sria. de Dirección
Caridad Ortiz

Asesoría Médica
Dr. Antonio Arista Viveros
Dr. Javier Rovalo
Dr. Manuel Suárez del Real
Dr. Antonio de León Cruz

Comunicación y publicidad
Juan José Domenech
Cinthya Mendoza

Comercialización
Ann Karene del Pino

Corresponsales
Argentina: Patricia A. Lorenzo
Brasil: Oscar Jadzinsky
Europa: Marcela Mahr
Tomás Zamoyski
Florencia Denti

Comité Consultivo Editorial
Dr. Guillermo Fajardo Ortiz
Dr. Carlos Viesca Treviño
Dr. José Sanfilippo y Borrás
Dr. Óscar Jorge Comas Rodríguez
Dr. Fernando Martínez Cortés
Dr. Federico Ortiz Quezada

Consejeros Fundadores
Dr. Victorio de la Fuente Narváez
Dr. Mario González Ulloa
Dr. Eduardo López del Paso
Dr. Carlos MacGregor S. N.
Dr. Jesús Noyola
Dr. Héctor Quijano Méndez
Dr. Francisco Valdez la Vallina

www.percano.mx

PORTADA:
Carol Rodríguez



BÚSQUENOS EN FACEBOOK: Grupo Percano / Médico Moderno

APROXIMACIONES	NOMBRES Y PLANETAS	03
	EFEMÉRIDES	04
	ALREDEDOR DEL MUNDO EL ACTOR Y EL VIRUS	06
	ASTRONOMÍA SU NOMBRE EN UN PLANETA	14
	UNIVERSO MÉDICO ASOMBROSOS SABUESOS MÉDICOS	28
	CINE BOND, JAMES BOND	42
	FOTOGRAFÍA MUNDO MICROSCÓPICO 2015	44
	CULTURA MUCHAS FORMAS DE QUERER	46
	DAVID BOWIE VA AL CINE	48
	RINCÓN DE LETRAS PALABRA DE LAURA	50
	DESDE EL CAFÉ ¿QUIÉN DIABLOS ESCRIBIÓ LA NOVELA?	53
	PÁGINA VERDE	58
	TEMAS DE HOY	60
	PARA DARSE GUSTO	64

MÉDICO MODERNO es una publicación mensual, impresa el 29 de enero del 2016, producida y comercializada por Grupo Percano de Editoras Asociadas, S.A. de C.V., Rafael Alducin No. 20, Col. Del Valle, C.P. 03100 México, D.F. Teléfono: 5575 96 41, Fax 5575 54 11. Editor: Claudio Humberto Peruggia Canova MÉDICO MODERNO se reserva todos los derechos, incluso los de traducción, conforme a la Unión Internacional del Derecho de Autor. Para todos los países signatarios de las Convenciones Panamericana e Internacional del Derecho de Autor, queda prohibida la reproducción total o parcial, por cualquier sistema, sin autorización por escrito del editor. El contenido de los artículos es responsabilidad exclusiva de los autores y no refleja necesariamente el punto de vista de los editores. Autorizada por la Dirección General de Correos con permiso No. PP09-0229. Licitud de contenido No. 7668 y licitud de título No. 8057. Reserva de Derechos al uso Exclusivo del Título No. 04-1994-00000002896-102. Impresa en México por Compañía Impresora El Universal, Allende 176, Col. Guerrero, Tel. 51-17-01-90. Impresa en papel Burgo R4. Distribuida por SEPOMEX, Tacuba 1 Col. Centro, Cuahtémoc, C.P. 06000 y por MAC Comunicación e Imagen, S.A. de C.V., Rafael Alducin No. 20, Col. Del Valle, C.P. 03100 México, D.F. Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial con registro No. 2797. Tiraje: 31,500 ejemplares mensuales, circulación certificado por PKF México Williams y Cia, S. C.



Rezplén[®]

La unión que da la solución Claritromicina/Ambroxol

Elimina la infección y facilita la expectoración



ALTIA[®]

Senosiain[®]

NOMBRES Y PLANETAS

¿A quién no le gustaría ver su nombre en un planeta o tal vez en un asteroide o en un cráter de la Luna? Como en todo sistema de clasificación y nomenclatura de origen humano, existen procedimientos y trámites que hay que cumplir cuando se tiene este propósito. Los antiguos dieron nombres de dioses a aquellos cuerpos luminosos que aparecían por las noches, pues era la manera más lógica que encontraban para explicar tales luces nocturnas; en otros casos les parecía razonable suponer que dichos fenómenos eran en realidad las almas de familiares y ancestros que ya no estaban en esta dimensión, por lo que el siguiente paso fue dar una nomenclatura personal y al gusto a los objetos celestes nocturnos.

Actualmente existe una institución que se encarga de dar nombre a todos los cuerpos siderales, se trate lo mismo de estrellas y planetas, que de asteroides, cometas o galaxias. Tal organismo es la Unión Astronómica Internacional, a la que observatorios, astrónomos y aficionados de todo el mundo deben remitir y reportar sus descubrimientos para que sean tomados en cuenta por la comunidad científica mundial.

Y como es de suponer, de la abrumadora cantidad de objetos siderales que se descubren día con día gracias a los avances tecnológicos, apenas un pequeñísimo porcentaje cuenta con un nombre atractivo y de fácil memoria, ya que el resto se limita a siglas y números, cuyo registro debe hacerse así para tener un catálogo que, aunque nada atractivo, resulte útil para la clasificación, dejando para más adelante el sentido emotivo de un renombramiento, especialmente si el planeta o la estrella generara algún posible interés en el futuro –quién sabe, podría tratarse de un lugar con alguna forma de vida o con posibilidades de ser colonizado–.

Si bien aún no es posible pagar para que un planeta ostente nuestro nombre, sí es factible concursar para ello; eso sí, dando toda una serie de explicaciones para justificar nuestra elección y sometiéndola a una larga lista de limitantes a considerar. ¿Se anima a proponer el suyo?

ROLANDO BACA MARTÍNEZ



05
de 1917

Constitución proclamada

El presidente Venustiano Carranza proclama una nueva constitución para México que prometía la repartición de tierras, la separación de la Iglesia y el Estado y reformas económicas importantes. Actualmente en nuestro país ésta sigue vigente.

Develan agresiones

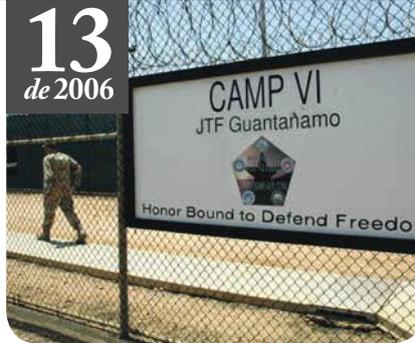
Un informe de la ONU acusa a Estados Unidos de violar los derechos de los prisioneros de la cárcel de Guantánamo, en la isla de Cuba. En él se asegura que hay prácticas de tortura y tratos condenados por la propia ONU. A la fecha permanecen 167 presos aunque se ha dicho que 55 de ellos serán liberados en breve.



14
de 2003

Fallece Dolly

La oveja Dolly, concebida utilizando el método de clonación es sacrificada, tras diagnosticarle una seria enfermedad pulmonar progresiva. Las investigaciones posteriores demostraron que todos los animales clonados en el mundo sufren malformaciones genéticas y envejecen precozmente, como Dolly.



13
de 2006



01 de 1327

Eduardo III asciende al trono de Inglaterra. Su reinado la transforma en una potencia económica pese a la epidemia de peste negra.



08 de 2000

William Clinton declara ilegal usar información genética para selección, por el riesgo de discriminación en el ámbito laboral o médico.



02 de 1976

Se roban 119 cuadros de Pablo Picasso albergados en el Palacio de los Papas de Aviñón en París, Francia.



09 de 1942

Considerado por muchos el trasatlántico más elegante jamás construido, el Normandie se incendia en el puerto de Nueva York.



03 de 1998

El expresidente Echeverría afirma que Díaz Ordaz fue el responsable de la matanza estudiantil de Tlatelolco (2 de octubre de 1968).



10 de 1912

Fallece Joseph Lister, cirujano que desarrolló la práctica quirúrgica de la asepsia y antisepsia por calor.



04 de 1789

George Washington, terrateniente, militar, estratega y político se convierte en el primer presidente estadounidense.



11 de 2000

Una inicua bomba casera estalla en Wall Street, cerca de la Bolsa de Valores. Los mercados financieros ignoraron el incidente.



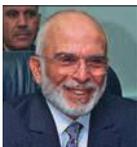
06 de 1582

Nace el jesuita y filósofo italiano Mario Bettinus, autor de dos compendios de temas matemáticos y geometría astronómica.



12 de 1934

Nace en Louisiana, el basquetbolista Bill Russell, jugador de los Celtics de Boston, que ganaron 11 veces el campeonato de la NBA.



07 de 1999

Muere el rey Hussein de Jordania, considerado internacionalmente baluarte de estabilidad y visionario de la paz en Oriente Medio.



16 de 1959

Fidel Castro presta juramento como primer ministro de Cuba y proclama un gobierno socialista.

“Eppur si muove”

Nace en Pisa, el astrónomo, filósofo, matemático y físico Galileo Galilei. Destaca en su quehacer la mejora del telescopio, observaciones astronómicas, la primera ley del movimiento y un apoyo determinante a las ideas de Copérnico, que lo motivaron a enfrentarse con la Iglesia Católica.

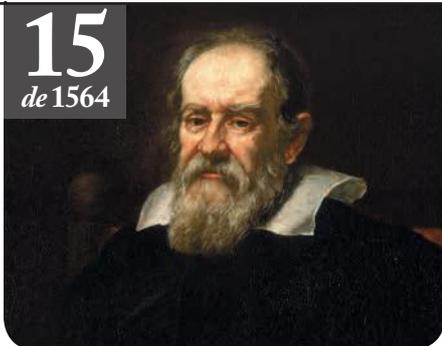


25
de 1984

Anulan discriminación

La SCJN declaró inconstitucional la orden del Ejército Mexicano de enviar al retiro a militares portadores del VIH. Ordenó la reinstalación de los elementos, quienes serán considerados en activo en el Ejército hasta su fallecimiento y sus familias gozarán de la pensión y otras prestaciones que otorga la ley castrense.

15
de 1564



Catástrofe en Brasil

Enorme explosión en una favela en San Paulo, Brasil, mata a cientos de personas incluyendo gran cantidad de niños. Investigaciones posteriores estimaron un mayor número de víctimas, pues ahí habitaban unas 9,000 personas y muchos de los cuerpos quedaron calcinados al instante.

27
de 2007



17 de 2008

Ayutada por Estados Unidos y pocas naciones europeas, Kosovo declaró su independencia de Serbia.



23 de 1954

En una escuela elemental de Pittsburgh, se aplica la primera vacuna contra la poliomielitis, desarrollada por el doctor Jonas Salk.



18 de 1960

Se crea la Asociación Latinoamericana de Libre Comercio (ALALC). La meta final era la conformación de una zona de libre comercio.



24 de 1946

Juan Domingo Perón es elegido presidente de Argentina. En su gobierno hubo autoritarismo y restricción a la libertad de prensa.



19 de 1473

Nace en Torun, Polonia, Nicolás Copérnico, astrónomo recordado por su “polémica” teoría heliocéntrica.



26 de 1936

Nace la automotriz alemana Volkswagen, por orden de Hitler. Él quería un automóvil accesible para un gran número de personas.



20 de 1947

Lord Louis Mountbatten, considerado héroe de la II Guerra Mundial por los ingleses, es nombrado virrey británico de la India.



28 de 1916

Fallece el escritor estadounidense Henry James autor de la novela *Retrato de una dama* y *Otra vuelta de tuerca*.



21 de 1848

Se publica en Londres *El Manifiesto Comunista*, escrito por Marx y Engels. En él llamaba al proletariado a la revolución.



29 de 2008

En un comunicado de prensa, el Ministerio de Defensa del Reino Unido confirmó que el príncipe Enrique, se hallaba luchando en el ejército contra los talibanes en Afganistán.



22 de 1986

Es derrocado Ferdinand Edralin Marcos. Erigido presidente de Filipinas en 1965 finalmente estableció una dictadura.

EL ACTOR 

EL VIRUS

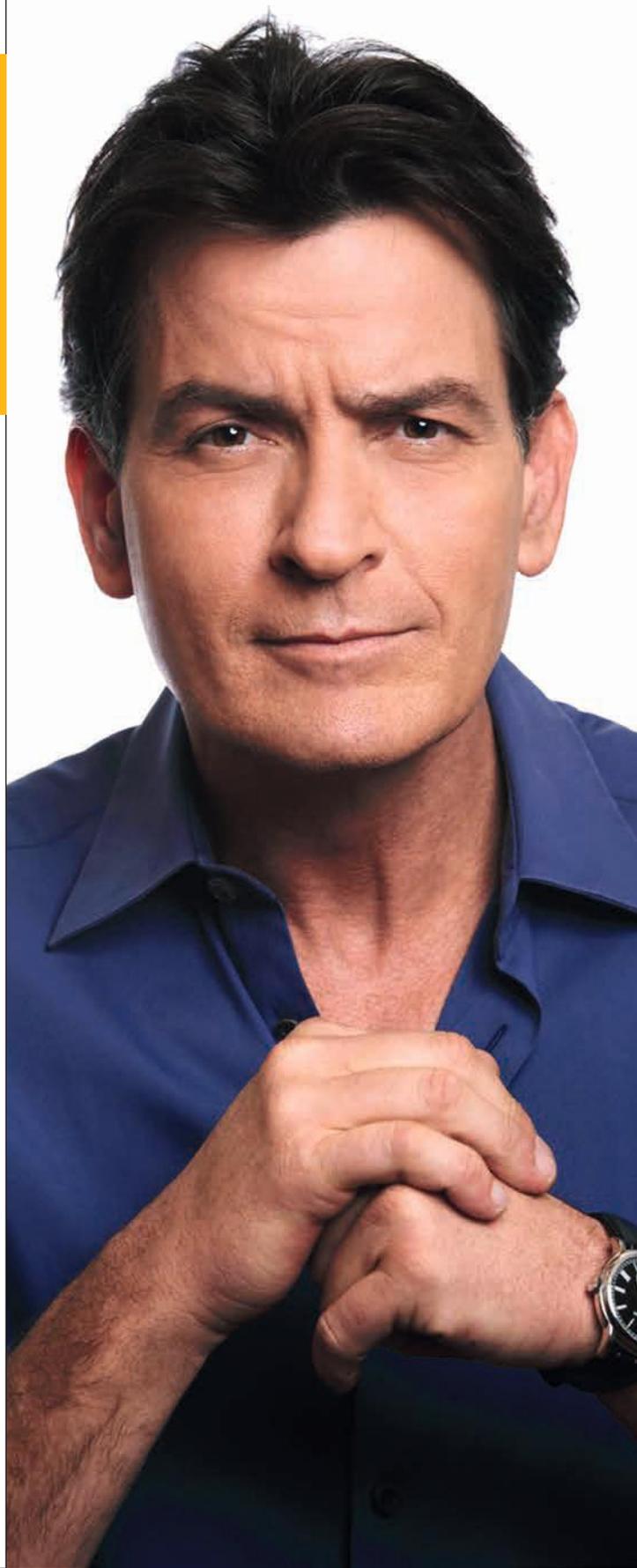
 POR MAX CALIFORNIA

LAS REVELACIONES HECHAS A UN NOTICIERO TELEVISIVO POR CHARLIE SHEEN -CÉLEBRE ACTOR QUE EN SU MOMENTO FUE EL MEJOR PAGADO DE LA TELEVISIÓN CON DOS MILLONES DE DÓLARES DE SALARIO POR EPISODIO SEMANAL EN LA SERIE *TWO AND A HALF MEN*-, CUANDO DEJÓ CLARO QUE ES PORTADOR DEL VIH, REPRESENTAN UN CAPÍTULO MÁS DENTRO DE LA HISTORIA DE LAS CELEBRIDADES QUE ENFRENTAN UNA ENFERMEDAD DEVASTADORA, MISMA QUE EN SU MOMENTO CARGÓ UN PESADO ESTIGMA.

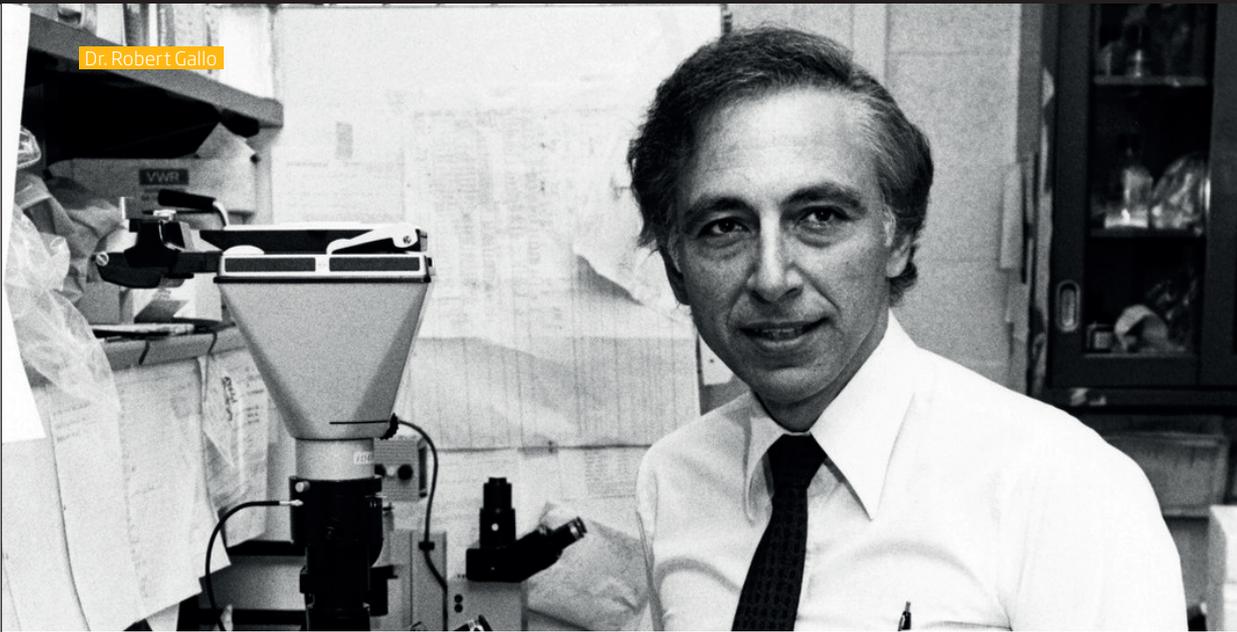
Sheen no es el primer famoso en aceptar su condición ni mucho menos en revelarla, en este caso lo hizo para evitar un supuesto chantaje que ya no quiso seguir pagando. Por ello prefirió revelar su estado de salud. Esto puede traerle innumerables consecuencias, desde demandas de sus exámenes hasta que pierda contratos laborales, que mucho se habla de aceptación y comprensión, pero a la hora de asuntos de trabajo, las frías letras negras diminutas pueden decir otra historia.

Previamente a Charlie, otros personajes célebres revelaron padecer el mismo mal, empezando por el actor Rock Hudson, hace ya muchos años, cuando estaba en la fase terminal del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida), que a su vez también llevó a la tumba al famoso Anthony Perkins. El notable bailarín que fue Rudolf Nureyev, al igual que el cantante Freddie Mercury, también fueron víctimas de esta enfermedad. El filósofo Michel Foucault desafortunadamente se encuentra entre los muchos que murieron a consecuencia del VIH/sida.

Con el paso de los años, las diversas fases de investigación en torno a una cura han avanzado considerablemente. Desde los días iniciales en que fuera descubierto e identificado el virus por Luc Montagnier en 1983, y que le valiera compartir el Nobel de Medicina en 2008 con François Barré-Sinoussi, por este descubrimiento (tras la polémica si fueron ellos los verdaderos descubridores o el biomédico Robert Gallo, quien disputó el hallazgo médico más devastador del siglo XX). En su origen la región más afectada, el África subsahariana, ha dejado de cargar con este protagonismo. La expansión del padecimiento, que al desembocar en el sida cobró la vida de más de 25 millones de personas en todo el mundo entre 1981 y 2007, ha tenido en los últimos años un decrecimiento si no considerable, al menos estable para la necesaria contención y control de la enfermedad, puesto que según cifras de ONUSIDA el número de infectados se ha reducido, aunque África sigue concentrando la mayor cantidad.



Dr. Robert Gallo



La historia del VIH es la de una enfermedad infecciosa emergente (EIE) que pasó a los humanos por vía animal. Es claro que en este caso fue el chimpancé común (*pan troglodytes*), ya que ellos empezaron a padecer el VIS (o sea, el virus de inmunodeficiencia de los simios). Como muchas de las EIE, el VIH corresponde a una de esas que al menos hace tres decenios se desconocían. La novedad de su mortal incidencia tomó por sorpresa a la comunidad médica. A pesar de la rápida reacción, se diseminó ampliamente.

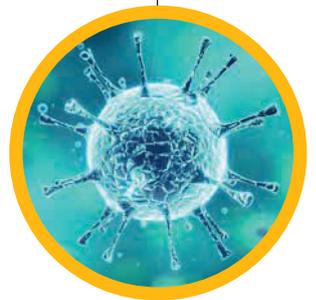
Desafortunadamente el VIH tiene varias especies y éstas han mutado, lo que ha sido un obstáculo constante para obtener una cura definitiva, puesto que la infección primaria puede asentarse y diseminarse en los órganos linfoides en un periodo que abarca entre tres y doce semanas tras la exposición al mismo. Luego la latencia clínica puede ir de uno hasta los diez años. Un lapso demasiado largo de incubación para que posteriormente se desarrollen los síntomas o enfermedades que causarán la muerte, etapa en realidad breve, sobre todo cuando ya se manifestaron por completo los síntomas generales que acaban convertidos en sida y que son mortales en forma de candidiasis, infección por citomegalovirus, tuberculosis y sarcoma de Kaposi, entre otras.

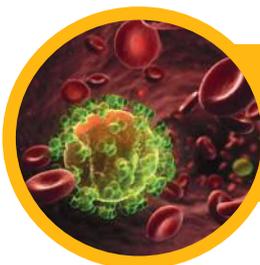
Robert Gallo, en realidad, descubrió el HTLV, único retrovirus humano, que llamó *hu-*

man T lymphotropic virus type III (o virus linfotrópico T humano). Así permitió establecer una relación entre el cáncer y este retrovirus. Ello fue un avance sustancial y un logro para la investigación médica, porque se afianzaron los protocolos para el tratamiento del VIH al permitir la creación de antirretrovirales.

La confusión en los inicios de la enfermedad, en su momento llamada "cáncer gay", logró una estigmatización en torno a las actividades sexuales. Aunque, por supuesto y como dramáticamente quedó demostrado después, no es exclusiva de relaciones homosexuales ni los afecta a ellos nada más, pues de igual forma ha afectado a heterosexuales, madres e hijos nonatos o recién nacidos y gente que ha sido expuesta a agujas ya sea por cuestiones médicas, transfusiones, drogas o tatuajes.

A pesar de todo, carga el sambenito de ser identificada prácticamente con actividades sexuales de riesgo. Algunos estudios han establecido que infectarse de VIH tiene por cada diez mil exposiciones, una posibilidad de nueve mil por transfusión, dos mil 500 por parto y apenas 67 por inyección de droga. Entre todas las prácticas sexuales consideradas de riesgo sin usar condón, cincuenta en diez mil casos se debieron a coito anal pasivo y 6.5 a coito anal activo, diez mujeres en coito vaginal pasivo y cinco más en coito vaginal activo y apenas un uno por ciento fue de felación receptiva y 0.5





LA LATENCIA CLÍNICA DEL SIDA PUEDE IR DE UNO HASTA DIEZ AÑOS. UN LAPSO DEMASIADO LARGO DE INCUBACIÓN

Bredelin®. Levofloxacino. Tabletas y solución inyectable. Antibiótico. **FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN:** Cada tableta contiene: Levofloxacino hemihidrato equivalente a 500 mg de Levofloxacino. Excipiente ctp 1 tableta. Cada frasco ampola contiene: Levofloxacino hemihidrato equivalente a 500 mg de Levofloxacino. Vehículo ctp 100 ml. **INDICACIONES TERAPÉUTICAS:** Infecciones del tracto respiratorio alto y bajo incluyendo sinusitis, exacerbación aguda de bronquitis crónica, neumonía adquirida en la comunidad y nosocomial. Infecciones de la piel y anejos como impétigo, abscesos, furunculosis, celulitis, erisipela. Infecciones urinarias incluyendo pielonefritis aguda, prostatitis crónica bacteriana. Osteomielitis y en infecciones producidas por agentes bacterianos sensibles a levofloxacino. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad a los componentes de la fórmula, epilepsia, pacientes con antecedentes de lesión de tendones relacionada a la administración de fluorquinolonas, niños en fase de crecimiento, embarazo y lactancia. **PRECAUCIONES GENERALES:** Debe ser usado con precaución en pacientes con predisposición a convulsiones, pacientes tratados con Fenbuten y AINES o fármacos que bajen el umbral de las crisis convulsivas como Teofilina. Pacientes con diarrea severa, persistente y/o sanguinolenta durante o después del tratamiento ya que puede tratarse de colitis pseudomembranosa causada por Clostridium difficile. Se recomienda que durante el tratamiento de levofloxacino no se exponga a la luz solar ya que puede presentarse reacciones de fotosensibilidad. Levofloxacino debe indicarse con precaución en pacientes con defecto de la actividad de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa ya que puede presentarse reacciones hemolíticas. **RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA:** No se use durante el embarazo o lactancia. **REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:** Comunes: Náusea y diarrea. Poco comunes: prurito eritema, anorexia, vómito, dolor abdominal, dispepsia, cefalea, vértigo, somnolencia, insomnio, astenia, sobrecrecimiento micótico y proliferación de otros microorganismos resistentes. Raras: urticaria, broncoespasmo/disnea, diarrea sanguinolenta que puede ser enterocolitis o colitis pseudomembranosa, depresión, ansiedad, reacciones psicóticas (alucinaciones), parestesia, temblor, agitación, confusión, convulsiones, taquicardia, hipotensión, artralgias, mialgias, tendinitis. Muy raras: angioedema, hipotensión, choque anafiláctico, fotosensibilidad, hipoglucemia sobre todo en diabéticos, hipoestesia, trastornos visuales y auditivos, trastornos del gusto y olfato, ruptura de tendón, debilidad de tendón, debilidad muscular, hepatitis, insuficiencia renal aguda, neumonitis alérgica y fiebre, síntomas extrapiramidales, vasculitis por hipersensibilidad, crisis de porfiria. Aisladas: erupciones bulosas severa, necrólisis epidérmica tóxica y eritema exudativo multiforme, rhabdomiólisis. **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y DE OTRO GÉNERO:** Levofloxacino puede interactuar con sales de hierro, antiácidos a base de calcio, magnesio y aluminio y multivitamínicos conteniendo zinc por lo que se sugiere administrarlo dos horas antes o después de su administración. El Suclalfato disminuye la biodisponibilidad de Levofloxacino. Teofilina, y otros AINES pueden disminuir el umbral de crisis convulsivas. La administración de levofloxacino con fenbuten puede incrementar en un 13% los niveles de levofloxacino. Probenecid y Cimetidina disminuyen la depuración renal de Levofloxacino. La administración conjunta con antagonistas de la vitamina K han reportado sangrado o aumento en las pruebas de coagulación. **PRECAUCIONES EN RELACIÓN CON EFECTOS DE CARCINOGENESIS, MUTAGENESIS, TERATOGÉNESIS Y SOBRE LA FERTILIDAD:** Levofloxacino no tiene efectos de carcinogénesis, mutagénesis, teratogénesis ni sobre la fertilidad. Sin embargo lo igual que otras quinolonas puede producir alteraciones a nivel del cartilago de animales jóvenes. **DOSES Y VIA DE ADMINISTRACIÓN:** Oral. La dosis recomendada por VO es de 500 o 750 mg cada 24 horas e intravenosa en infusión continua de 250 mg durante 30 minutos y de 60 minutos con 500 mg. sin embargo la duración dependerá del tipo y severidad de la infección por lo que se recomienda lo siguiente:

Indicación	Dosis de acuerdo a la severidad	Duración del tratamiento
ITU no complicada	250 mg c/24 h	3 días
ITU complicada incluyendo pielonefritis aguda		7 a 10 días I.V.
Sinusitis aguda	500 mg c/24 h	10 a 14 días V.O.
Exacerbación de bronquitis crónica		5 a 7 días V.O.
Neumonía adquirida en comunidad		7 a 14 días
Prostatitis crónica bacteriana		28 días
Infecciones intraabdominales		7 a 14 días en combinación con un antibiótico para anaerobios
Infecciones de piel y tejidos blandos		7 a 10 días
Osteomielitis		6 a 12 semanas
Infecciones complicadas de piel y tejidos blandos	750 mg c/24 h	7 a 14 días

Soluciones compatibles: Cloruro de sodio al 0.9%, Dextrosa al 5%, Ringer en Dextrosa al 2.5% y combinaciones para nutrición parenteral.
Pacientes con insuficiencia renal (\leq de 50 ml/min de depuración de creatinina)

Depuración de creatinina ml/min	Dosis inicial mg	Dosis subsecuente mg
50-20	250 500	125 mg c/24 h 250 mg c/12 o 24 h
19-10	250 500	125 mg q/48 h 125 mg c/24 o 48 h
<10, hemodíalisis peritoneal crónica ambulatoria (DPCA)	250 500	125 mg q/48 h 125 mg c/24 h

MANIFESTACIONES Y MANEJO DE LA SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL: Hasta el momento no se han reportado. **PRESENTACIONES:** Caja con 7 tabletas de 500 mg cada una. Caja con frasco ampola con 500 mg en 100 ml. **RECOMENDACIONES SOBRE ALMACENAMIENTO:** Conservarse en lugar fresco y seco a temperatura ambiente a no más de 30°C. **LEYENDAS DE PROTECCIÓN:** No se deje al alcance de los niños.

HECHO EN MÉXICO POR:
Laboratorios Senosiain S.A. de C.V.
Camino a San Luis Rey 221, 38137 Celaya, Gto.,
Reg. No. 400M2006 SSA IV, KEAR 06330021830182/R2006
Reg. No. 220M2006 SSA IV, GEAR 06330021830084/R2006
No. de entrada: 083300203A2039

BRED-014-08



Michel Foucault

para la felación insertiva. Según estas cifras, el riesgo mayor está en las transfusiones y en el uso descuidado de agujas de laboratorio. Esto último puede alcanzar una incidencia de 30 por cada diez mil. Pero no hay que echar las campanas al vuelo ya que toda práctica sexual sin protección incrementa considerablemente el riesgo. Desafortunadamente la enfermedad, por sus mutaciones y lo mortal que es, no puede tomarse a la ligera en ninguna circunstancia.

El caso del actor Sheen poco ayuda, ya que ha confesado públicamente haber tenido más de cinco mil parejas sexuales, muchas de las cuales mantuvieron relaciones con él sin protección de ningún tipo. Debido al periodo de incubación del virus, que según su propio testimonio se le manifestó en 2011, prácticamente puede decirse que a lo largo de cuando menos los diez años previos, cualquiera de sus parejas pudo exponerlo o él a ellas a este lentivirus. En ese sentido resulta una lotería mortal y muy difícil de discernir el punto de origen del contagio.

En su momento Michel Foucault (1926-1984), la primer personalidad francesa en morir por VIH/sida en Francia, reconoció que su punto de contagio fueron los baños públicos de San Francisco, California, los que frecuentaba y donde participó ampliamente en prácticas de riesgo multitudinarias con absolutos desconocidos. En su momento, la reacción hacia sus actividades y la forma en que se contagió fueron criticadas, más por el estilo de vida que representaban, que por la muerte que sufrió.

Foucault habló entonces de si la enfermedad podría ser un castigo, puesto que mucha de la crítica en su contra en el momento por el padecimiento, pareciera que se hizo con la intención de doblegar su voluntad o censurar sus ideas, varias de las cuales las había desarrollado en contra de las estructuras de poder, en especial instituciones como la cárcel o el manicomio.

El tema, sin embargo, fue ampliamente abordado por Susan Sontag en su libro *El sida y sus metáforas*. Debido a que el sida se convirtió en estigma para un sector de la población, particularmente la sexualmente activa. En efecto: empezó a ser una metáfora punitiva cargada de intimidaciones.



Bredelin®

Bredelin (Levofloxacin) es un **agente antibacteriano de amplio espectro** para administración **oral e intravenosa**.

Indicaciones terapéuticas:

Bredelin

está indicado **principalmente en infecciones causadas por Bacterias aeróbicas Gram (+) y Gram (-) sensibles.**

1. Tratamiento de infecciones del tracto respiratorio superior e inferior, incluyendo:

- Faringoamigdalitis
- Sinusitis
- Otitis media
- Exacerbación aguda de bronquitis crónica
- Neumonías adquiridas en la comunidad
- Neumonía nosocomial

2. Gérmenes sensibles al Levofloxacin en diferentes localizaciones.



Rock Hudson

La metáfora del VIH/sida concentrada en lo exclusivamente sexual, se volvió una suerte de realidad indeseada. La promiscuidad mostrada por un actor como Sheen, se contrapone, por ejemplo, con lo sucedido con Rock Hudson, que llevó una discreta doble vida, como galán de la pantalla profundamente heterosexual y luego como homosexual que salió a la luz ya enfermo.

La promiscuidad parece revelar más que nada el estado de impunidad en el que parecería moverse un astro televisivo que puede pagar miles de dólares en sesiones de sexo recreativo, y a la vez sustentar una arrogancia basada en que nada le pasaría al llevar su vida como ajena a la amenaza de la enfermedad. En ello radica su caída, a diferencia de lo sucedido a Hudson que, durante años, obligado a esconder sus preferencias, vivió entre las sombras, practicando una sexualidad riesgosa y clandestina, lo que sin duda trajo consigo una caída acaso más dolorosa, por la pátina de humillación con la que se le exhibió públicamente en la etapa inicial del miedo hacia el padecimiento. Algo muy diferente a lo que le pasó a su compañero actor, aunque similar a lo vivido por Foucault.

De los años iniciales, cuando sucedió el descubrimiento de la enfermedad, y su posterior evolución e impacto social, has-

ta la actualidad en la que los avances existentes permiten un control de la misma, aunque no una cura, y en la que también existe una mayor aceptación social y tal vez, una "normalización" en el hecho de que ya no se estigmatiza ampliamente a las personas que la padecen, se han dado pasos firmes para resolver la pandemia y también para evitar la condena hacia las personalidades y la gente en general que vive con ella. Aunque la aceptación y la comprensión que puede expresarse en los tiempos actuales hacia un enfermo de VIH/sida ayudan a nivel de imagen para profundizar en el padecimiento y su cura, dista mucho de alejarse de ese uso metafórico en el que mantiene su código punitivo, en este caso contra una personalidad promiscua, que convivió con actrices pornográficas, prostitutas profesionales y sus propias mujeres con las que se casó y divorció, en casi una orgía perpetua. La diferencia sustancial no está tanto en el descabellado y excesivo estilo de vida, sino en la forma en que se aborda la enfermedad y su probable profilaxis.

Al final, si declaraciones como la de Sheen sirven para que el tratamiento de la enfermedad avance o para que se le vea a él como caso extremo en un mundo donde ni el sexo ni la enfermedad deberían estigmatizarse, pues bienvenidas. Esto sería el avance sustancial. 🍷



Anthony Perkins



Rudolf Nureyev

PARA UNA MAÑANA SIN MIGRAÑA



Eficacia y apego
en una toma diaria





SU NOMBRE EN UN PLANETA

■ POR ROLANDO BACA MARTÍNEZ

¿QUIÉN DETERMINA CÓMO NOMBRAR A LOS PLANETAS Y OTROS CUERPOS DEL ESPACIO SIDERAL? ¿QUÉ REQUISITOS DEBE CUMPLIR UN NOMBRE PARA SER OTORGADO A UN OBJETO SITUADO EN ALGÚN RECÓNDITO CONFÍN DEL UNIVERSO?

Tradicionalmente los primeros planetas recibieron su nombre a partir de la mitología griega y así tenemos a Marte, Venus, Mercurio, Saturno o Júpiter, ya que en esas luces que aparecían por la noche en el cielo, los hombres de civilizaciones pasadas creían ver a sus dioses vigilándolos o cuidándolos.

Con el tiempo, el desarrollo de la astronomía y el avance de los instrumentos de observación permitió encontrar que más allá de nuestro sistema y acompañando a esas estrellas que podían verse a simple vista o no, también había planetas, al igual que otros cuerpos celestes, por lo que lo natural ha sido bautizarlos, siendo objeto de un curioso trámite para poder contar con un nombre.

Eso sí y como es lógico suponer, a cada descubridor se le da la preferencia para otorgarle el que desee o piense que se relaciona con su apariencia o con los hechos relacionados con el momento en que hizo el hallazgo. En este sentido, a los astrónomos actuales se les concede un periodo de 10 años para hacer una propuesta, la cual deberán justificar por escrito y someter a la aprobación del comité encargado de ello.

QUIÉN DECIDE

Desde 1919, la Unión Astronómica Internacional (UAI) es el organismo encargado de estos menesteres, y es ante sus integrantes que cualquier propuesta debe someterse a consenso. Entre sus funciones está la de elegir o aprobar nombres para estrellas, planetas, lunas, asteroides y cometas, no sólo del Sistema Solar, sino de la Vía Láctea, así como de otras galaxias y nebulosas. De igual forma, la institución es responsable de dar nombre a la serie de características geológicas que los planetas y lunas demuestran cuando una observación más detallada de su superficie es posible, por lo que también le corresponde hacer la identificación de montes, valles, cráteres, cañones o canales, entre otros atributos físicos planetarios.

Más que poner nombres, desde hace un par de siglos la UAI les asigna una clave o código; esto por la abrumadora cantidad de cuerpos celestes que se descubren día con día, gracias a los avances tecnológicos que lo posibilitan. El proceso en "frío" consiste en darles una palabra o abreviatura, seguida de un número y rematado con una letra minúscula. Dicha nomenclatura la mayoría de las veces alude a la estrella a la cual el exoplaneta orbita, a la constelación o galaxia en la que fue detectado, e incluso puede asociársele el nombre del observatorio o del proyecto que llevó a cabo su descubrimiento; últimamente se aceptan nombres que refieran al instrumento por medio del cual se encontró un nuevo cuerpo estelar, como es el caso de los telescopios espaciales Hubble y Kepler.

SISTEMAS DE CATALOGACIÓN

Como ejemplo del primer caso, los planetas que se identifican según la estrella a la cual orbitan, tenemos el del Fomalhaut b, que toma su nombre de una estrella descubierta por los árabes hace más de dos mil años.

El segundo caso (cuerpos que toman su nombre del sistema estelar en el que son hallados) lo representó el exoplaneta 51 Pegasi b, el cual fue descubierto girando alrededor de la estrella 51 de la constelación de Pegaso, misma que a su vez se encuentra descrita en los catálogos internacionales de astronomía desde 1712, tras su hallazgo por el astrónomo inglés John Flamsteed.

En cuanto a los cuerpos celestes que reciben su nombre a partir del proyecto que hizo posible su descubrimiento, está la serie de estrellas y exoplanetas englobados en la denominada serie GJ, la cual toma sus siglas de un índice general elaborado por el astrónomo alemán Wilhelm Gliese en 1970. Así, tenemos que un exoplaneta que tenga por nombre el código GJ 1214 b, nos refiere que se trata del cuerpo celeste número 1,214 en haber sido catalogado por Gliese (o por alguien de su equipo), mientras que la letra "b" minúscula nos indica que se trata de un planeta.



Banamex
Presenta

5k-10k

5a carrera
Kardias

POR EL ♥ DE LOS NIÑOS DE MÉXICO

28.02.16



FUNDACIÓN
Alfredo Harp Helú

**Office
DEPOT**

Glorieta de la Diana Cazadora

10k | 7:00 am
5k | 7:25 am
Infantiles | 8:40 am
100, 200,
300 mts.

Cupo máximo:

13,000 adultos,
2,000 niños.

Inscripciones:

www.kardias.org
www.emociondeportiva.com
Tiendas Martí Área Metropolitana

Costo de inscripción:

Adultos:
\$ 300.00

Niños:
\$ 180.00



LA UAI ES TAMBIÉN RESPONSABLE DE HACER LA IDENTIFICACIÓN DE MONTES, VALLES, CRÁTERES, CAÑONES O CANALES DE LOS PLANETAS QUE SE VAYAN EXPLORANDO

En un tono similar tenemos a los identificados con la serie HAT, que no es otra cosa que el sistema de Telescopio Automatizado Húngaro (HATNet), y los del código WASP, proyecto británico constituido por una red de observatorios robóticos distribuidos en diversos puntos de la Tierra idóneos para la observación estelar, en los que destacan las instalaciones erigidas en el archipiélago de Las Canarias, así como otra más en Sutherland, Sudáfrica. Las siglas WASP significan Wide Angle Search for Planets (Búsqueda Amplia de Planetas) y se trata de un proyecto conjunto de varias instituciones académicas como la Universidad de Cambridge, el Instituto de Astrofísica de Canarias, la Red Telescópica Isaac Newton y las universidades de Keele, Warwick, Leicester, Open, Queen (Belfast) y St. Andrews. El descubrimiento más reciente de este proyecto es el WASP-103b, un exoplaneta de periodo ultracorto de tamaño 1.53 veces mayor que Júpiter y con una masa 1.49 veces superior a éste.

De los planetas que toman su nombre a partir del instrumento que hizo posible su detección, tomaremos el caso de Kepler 186-f, en el cual se indica que se trata del quinto cuerpo sólido (de ahí que le corresponda la letra "f") girando en torno de la estrella número 186 descubierta a través del telescopio espacial Kepler, instrumento óptico que

actualmente se encuentra enviando datos desde su posición orbital en la estratósfera terrestre, en la que fue puesto por la NASA, agencia de asuntos espaciales del gobierno de los Estados Unidos.

En el mismo sentido tenemos a los planetas identificados con el acrónimo CoRoT, que toman su nombre del programa de cómputo algorítmico denominado Convección, Rotación y Tránsitos Planetarios, instrumento de manejo y procesador de datos que mediante cálculos matemáticos permite ubicar la presencia de cuerpos estelares que, si bien son invisibles incluso al telescopio, delatan su posición al ejercer influencia gravitacional sobre otros objetos siderales en su entorno. Gracias a este sistema, ha sido posible detectar la existencia del exoplaneta CoRoT-7b, ubicado a través del trabajo conjunto de la CNE (Agencia Espacial Francesa) y la ESA, la Agencia Espacial Europea.

En casos excepcionales, los patrocinadores de investigaciones astronómicas también pueden poner su nombre a los planetas que se lleguen a descubrir gracias a sus aportaciones económicas. Es el ejemplo del emirato de Qatar que ha decidido financiar un programa de búsqueda de exoplanetas, el cual, cuando rinda resultados, dará lugar a una serie de cuerpos celestes en los que el primero de la lista recibirá el nombre de Qatar-1b.

Ulsen® PCS

El IBP preciso **40 mg**

En las diferentes caras de la ERGE:

Esofagitis erosiva y Esofagitis no erosiva,
los 40 mg de **Ulsen pcs** proporcionan rápido
alivio de la sintomatología y altos porcentajes
de cicatrización.

Ulsen 20 mg El tratamiento de elección

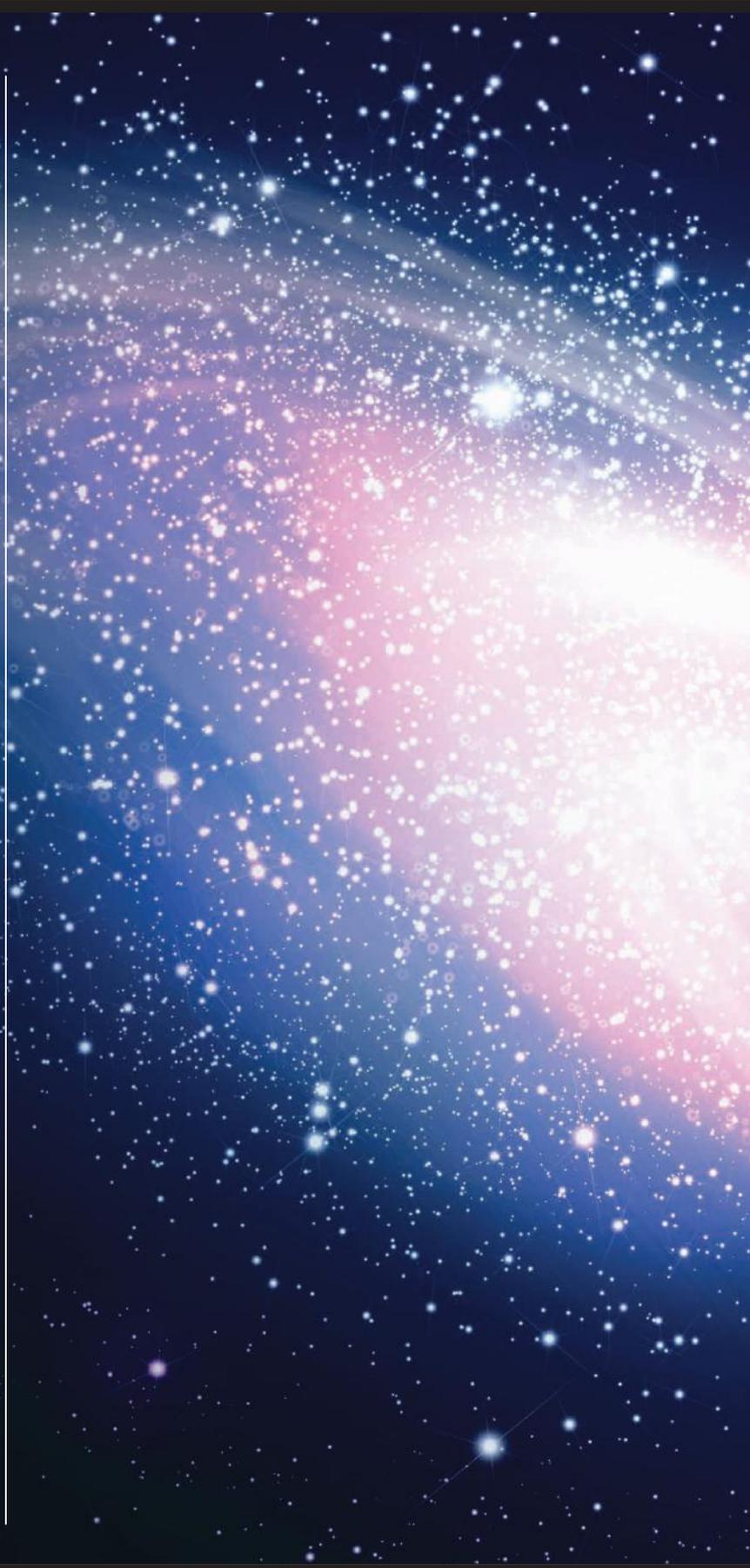
- › Úlcera gástrica o duodenal
- › Erradicación de *H. pylori*
- › Gastropatía por AINES
- › Terapia de mantenimiento



También intervienen en la nomenclatura la técnica de observación empleada para el descubrimiento. Son los casos de las siglas MOA y OGLE, que significan respectivamente Observación Astrofísica Microlenticular y Experimento de Lente Óptica Gravitacional, con los cuales fue posible hallar los planetas MOA-2007-BLG-192b y OGLE-2005-BLG-390Lb, mismo que representó un doble hito ya que se trataba, hasta el momento, del objeto extrasolar más alejado (2.6 unidades astronómicas) de la estrella a la cual orbita, pues hasta antes de este descubrimiento, la mayor distancia aceptada era de 0.15 UA, así como uno de los posibles planetas gemelos de la Tierra, por su parecido en tamaño (en realidad cinco veces más grande), distancia relativa a su sol y tiempo de traslación (10 años terrestres).

Como se podrá advertir en la nomenclatura anterior, la codificación se realiza de la siguiente forma: MOA es la técnica de observación, 2007 es el año del hallazgo, BLG hace referencia al sitio que ocupa dentro de la galaxia y que es abreviatura del término inglés *bulge*, parte más apretada o arracimada de la misma, es decir, el centro u ojo del remolino galáctico. Finalmente, el 192 es el número de descubrimiento en ese sistema estelar y la letra minúscula "b" nos refiere que se trata de un planeta, en este caso el primero en ser descubierto orbitando una estrella, por lo que hallazgos subsecuentes son indicados con las letras siguientes (c, d, e, f...) que sólo definen el orden en que fueron descubiertos, más no su posición orbital en torno a su estrella.

En este último aspecto, uno de los sistemas más extendidos de identificación planetaria para objetos del espacio profundo es el NGC, siglas en inglés de New General Catalogue, desarrollado en 1888 por el astrónomo danés John Louis Emil Dreyer, basándose a su vez en el sistema





Telescopio Hubble

AUNQUE SE HAN DETECTADO POCO MÁS DE 1,800 EXOPLANETAS, LA UAI SÓLO PONDRÁ A CONCURSO PÚBLICO PARA SU NOMBRAMIENTO A UNA TREÍNTENA DE ELLOS

adoptado un siglo atrás por el inglés William Herschel en su *Catálogo de Nebulosas y Racimos de Estrellas*, de 1786, que se define con las siglas CN, mismo que a su vez fuera también continuado y ampliado por su hijo John Herschel en el *Catálogo General de Nebulosas y Racimos de Estrellas*, de 1854, que fue la inspiración directa de Dreyer (al cual incluso éste le redactó un par de suplementos en 1878 y 1886) y al que le corresponden las siglas GC.

Este NGC surgió por iniciativa de la Real Sociedad Astronómica británica, después de que se le pidió a Dreyer, ante la cantidad de información que comenzaba a recabarse y acumularse, que procediera ya a realizar su propia versión, en lugar de extender el índice de Herschel.

El original ha sido revisado y ampliado en numerosas ocasiones, siendo las más significativas las de 1895 y 1908, mismas que dieron origen al *Catálogo Index*, con 5,386 objetos nuevos identificados con el sufijo IC. Luego vendría la de 1973 que dio origen al *Nuevo Catálogo Revisado de Objetos Astronómicos No Estelares*, identificados con las siglas RNGC, y más tarde la de 1988 que resultó en el *Nuevo Catálogo Completo General*, distinguido como NGC 2000.0. En 1993 se anunció el Proyecto NGC/IC, para una revisión general de esos dos vastos catálogos y, en 2009, Wolfgang Steinicke, realizó una revisión a profundidad que dio por resultado el *Nuevo Catálogo General Revisado y Catálogo Índice*, designado con las siglas RNGC/IC.

NOMBRES VS. CÓDIGOS

Siempre será mejor para un cuerpo espacial, un nombre que la gente pueda identificar y recordar fácilmente. Tomemos el caso de Matusalén, planeta bautizado así dado que su edad estimada es de 12 mil 700 millones de años, lo que lo hace el más antiguo de todos según los cálculos de los astrónomos, pero cuyo nombre original de catálogo en realidad es PSR B1620-26b.

Y aunque al voltear la vista al cielo, en una noche clara y despejada, podría parecernos que hay millones y millones de estrellas –y de hecho, son aún más, en realidad los astrónomos sólo han detectado hasta el momento apenas poco más de 1,800 exoplanetas (es decir, planetas más allá de nuestro sistema solar). Lo cierto es que es más fácil detectar estrellas que planetas, ya que las primeras emiten luz propia, mientras que los segundos sólo se revelan a través del reflejo de la emisión de aquéllas.

PARTICIPACIÓN DEL PÚBLICO

A iniciativa de la Zooniverse, organización ciudadana de aficionados a la ciencia, la UAI accedió el año pasado a poner en concurso el proceso de bautizo de los planetas, en los que cualquier persona interesada podría participar, ya sea enviando propuestas o participando en su elección mediante voto popular. Cabe señalar que en esa primera etapa se sometieron a sólo una treintena de los 305 exoplanetas cuyo nombramiento se ha decidido dejar a disposición del público, siempre y cuando se cumplieran con una serie de requisitos, como que las postulaciones se hicieran a través de organizaciones o clubes de astronomía, ya sea preexistentes o constituidos con ese objetivo (planetarios, escuelas, grupos culturales, etcétera), siempre y cuando hubieran notificado su registro en una página web que la UAI creó para tal fin.

Luego, a las personas y organizaciones registradas se les da acceso a una lista de 305 planetas extrasolares descubiertos antes de 2008, postulados por un comité denominado Grupo de Trabajo de Exoplanetas para el Público, adjuntando las características físicas detectadas y su ubicación, como elementos que puedan ayudar para su bautizo. De esta lista, disponible también para el conocimiento del público en general, únicamente los registrados tienen derecho a seleccionar de entre ellos un grupo entre 20 y 30 objetos siderales.

Una vez cumplida la selección, la treintena de exoplanetas elegidos pasan a una segunda etapa en la que ahora sí, se reciben propuestas de nombre en la que los postulantes deben apegarse a los lineamientos de la UAI en estos menesteres. Toda propuesta (cada organización participante sólo puede emitir una) debe ir acompañada de una explicación detallada que justifique el porqué dar un nombre específico a un cuerpo celeste concreto.

En una tercera etapa, las propuestas son sometidas a votación del público en general. Finalmente, los votos son validados por un comité de la UAI denominado Nombramientos Públicos de Planetas y Satélites.

Biomics®



FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN:

Cada cápsula contiene:
Cefixima trihidrato equivalente a 400 mg de Cefixima. Excipiente cbp 1 cápsula

FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN:

Suspensión:
Hecha la mezcla, cada 100 ml contienen:
Cefixima trihidrato 2.24g equivalente a 2 g de Cefixima. Vehículo cbp 100 ml
Cada 5 ml equivalen a 100 mg de Cefixima

INDICACIONES TERAPEÚTICAS:

Biomics® está indicado en procesos infecciosos donde se requiera la acción de una cefalosporina de tercera generación con amplio espectro y resistente a las betalactamasas como: sinusitis, otitis media, faringitis y amigdalitis, bronquitis aguda y agudizaciones en la bronquitis crónica, neumonía, infecciones de vías urinarias no complicadas, gonorrea no complicada, infecciones gastrointestinales como salmonelosis, shigelosis, fiebre tifoidea y aquellas infecciones causadas por gérmenes sensibles.
Después de su administración oral, la concentración de cefixima en suero es superior a la concentración media inhibitoria de los gérmenes sensibles incluyendo algunas cepas resistentes a penicilinas y cefalosporinas como: Streptococcus pneumoniae y pyogenes, H. influenzae y parainfluenzae (betalactamasa positivo y negativo), E. coli, P. mirabilis y N. gonorrhoeae (betalactamasa positivo y negativo), Streptococcus agalactiae, Proteus vulgaris, K. pneumoniae y oxytoca, Past. multocida, Providencia sp, Salmonella sp, Shigella sp, Citrobacter amaloniticus, Serratia marcescens. Resistentes: Pseudomonas sp, algunas cepas del grupo D de Streptococcus (enterococcus), Listeria monocytogenes, Staphylococcus (incluyendo meticilino resistentes), enterobacterias, Bacteroides fragilis y Clostridio.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a cefalosporinas u otros betalactámicos.

PRECAUCIONES GENERALES:

Historia de enfermedad gastrointestinal, particularmente colitis, se sabe que los antibióticos de amplio espectro pueden producir diarrea o colitis pseudomembranosa. En caso de insuficiencia renal grave se recomienda ajustar la dosis.
Una vez reconstituida, la suspensión de Biomics® contiene 50 por ciento de azúcar.

RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA:

Su uso durante el embarazo, lactancia y menores de 6 meses, queda bajo la responsabilidad del médico.

REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:

Diarrea, dolor abdominal, náusea o vómito, dispepsia, flatulencia, colitis seudomembranosa, reacciones de hipersensibilidad como: prurito, rash, Stevens-Johnson, eritema multiforme, necrosis tóxica epidérmica y choque anafiláctico, hepatitis e ictericia, color de cabeza y mareo, trombocitopenia, leucopenia, neutropenia y eosinofilia, prurito genital, vaginitis y candidiasis genital.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y DE OTRO GÉNERO:

La Cefixima disminuye la respuesta inmunológica a la vacuna tifoidea por lo que se recomienda, administrar Biomics® 24 horas después de la vacunación. En el caso de coadministración con anticoagulantes se recomienda monitorear los tiempos de coagulación. El uso concomitante de cefalosporínicos más aminoglucósidos aumenta el potencial de nefrototoxicidad.

PRECAUCIONES EN RELACIÓN CON EFECTOS DE CARCINOGENESIS, MUTAGENESIS, TERATOGENESIS Y SOBRE LA FERTILIDAD:

Hasta el momento no se han descrito.

DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral

Niños	8 mg/kg dosis única	Tiempo de duración:
Adultos y niños mayores de 12 años o peso superior a 50 kg	400 mg dosis única al día	de acuerdo a la severidad de la infección.
Salmonelosis		Por lo menos 12 días
Shigella	10 mg/kg dosis dividida c/12 hrs.	Por lo menos 5 días
S. pyogenes (faringoamigdalitis)		Por lo menos 10 días

MANIFESTACIONES Y MANEJO DE LA SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL:

Hasta el momento no se ha reportado; sin embargo, se sugiere medidas sintomáticas.

PRESENTACIONES:

Biomics® suspensión: Caja con dos frasco uno con polvo y otro con diluyente para reconstituir 50 ó 100 ml, y pipeta dosificadora.

Biomics® cápsulas: Caja con 6 cápsulas de 400 mg cada una.

RECOMENDACIONES SOBRE ALMACENAMIENTO:

Suspensión: Consérvese a temperatura ambiente a no más de 30°C. Hecha la mezcla, la suspensión se conservará 8 días a temperatura ambiente y 14 días en refrigeración (2-8°C).
Cápsulas: Consérvese a temperatura ambiente a no más de 25°C.

LEYENDAS DE PROTECCIÓN:

Literatura exclusiva para médicos. Su venta requiere receta médica. No se deje al alcance de los niños.

Producto	Reg. No.
Biomics	073M2011 SSA IV
Biomics	188M2009 SSA IV

No. de entrada: 113300202C3656

Hecho en México por:
Tecnofarma, S.A. de C.V., Oriente 10 No. 8, Nuevo parque Industrial,
San Juan del Río, Querétaro, C.P. 76809
Para:
Laboratorios Senosiain S.A. de C.V.
Camino a San Luis Rey 221, Ex-Hacienda Sta. Rita, Celaya, Gto. 38137 México

BIOM-01A-11



NOMBRANDO PLANETAS ENANOS

Aquellos cuerpos celestes denominados planetas enanos que se encuentren dentro del sistema solar (por lo general, más allá de Neptuno), pueden ser nombrados apegiándose a las siguientes directivas de la UAI:

Que se trate de un nombre de alguna mitología de cualquier pueblo o sociedad del mundo, no necesariamente la griega (actualmente están en uso nombres extraídos de la romana y polinesia).

Para el caso de los cuerpos que fueran descubiertos en las cercanías de Neptuno, se preferirán nombres de dioses o seres mitológicos relacionados con la creación (por ejemplo, Makemake, dios polinesio de la fertilidad y creador de la humanidad).

Mientras que para los objetos que fuesen detectados en la zona orbital de Plutón, los nombres a proponer deberán ser de seres mitológicos asociados con el inframundo, admitiéndose además de los de dioses, los de enanos y héroes, siempre y cuando sean parte de relatos que se desarrollen en los infiernos o el más allá. Como una excepción, también podrán ser propuestos los de escritores que en sus textos hayan hablado de Plutón o del Cinturón de Kuiper.

Para los cuerpos que lleguen a encontrarse en la zona de Caronte (una luna de Plutón), se solicitan propuestas de nombres relacionados con la temática espacial de ciencia ficción, ya sean destinos, naves, viajeros o exploradores. Actualmente se hallan detectados los asteroides S/2005 P1 y S/2005 P2, en espera de ser bautizados con este criterio especial.

BOWIE EN LAS ESTRELLAS

El recientemente fallecido músico británico David Bowie tiene, por iniciativa de astrónomos belgas, una constelación con su nombre, cuyas estrellas principales forman la imagen de un relámpago como el que el cantante exhibía en la portada de su disco *Aladdin Sane*, de 1973; asimismo el rockero tenía ya desde el año 2008 un asteroide con su nombre. Se trata del cuerpo estelar 342843 Davidbowie, descubierto el 21 de diciembre de ese año por el astrónomo Felix Hormuth, en el denominado cinturón de asteroides ubicado entre las órbitas de los planetas Marte y Júpiter.

Biomics®

el antibiótico de acción superior



Cápsulas

*Ahora en
cápsulas y
suspensión*



★ Biomics

el antibiótico de acción superior, es estable a la inactivación enzimática bacteriana por lo que garantiza el éxito terapéutico en:

- Faringoamigdalitis
- Sinusitis aguda
- Otitis media aguda
- Bronquitis aguda

INSPIRADO EN LA PELÍCULA *STAR WARS*, EL ASTRÓNOMO POLACO MACIEJ KONACKI BAUTIZÓ COMO TATOOINE A UN PLANETA QUE DESCUBRIÓ EN 2005

EXCEPCIONES A LA REGLA

Aunque una de las directrices básicas de la UAI establece que cualquier propuesta debe estar primero que nada libre de derechos de autor (por lo que de entrada, tomar nombres de películas de ciencia ficción está descartado), el astrónomo polaco Maciej Konacki logró que la institución aceptara su propuesta de bautizar como Tatooine a un planeta del sistema múltiple HD 188573, descubierto por él en 2005. La inspiración del nombre salía ni más ni menos que de la primera película de la saga de *Star Wars*, de 1977, en donde el cuerpo estelar de referencia aparecía como un lugar desértico orbitado por un sistema binario de dos soles. A su vez, en la ficción salida de la imaginación de George Lucas, Tatooine tomaba su nombre de la árida región de Tataouine, en Túnez, hacia donde su equipo de producción cinematográfica se trasladó para rodar las escenas ambientadas en ese supuesto lugar situado en una galaxia muy, muy lejana. Aprovechando el registro y la situación en que determinó dar nombre al planeta descubierto, a este astrónomo se le ocurrió darle su propio significado a la palabra Tatooine, convirtiéndolo en

un acrónimo de la frase The Attempt To Observe Outer-planets In Non-single-stellar Enviroments (“Un intento de observar exoplanetas en entornos no uniestelares”).

En el sitio web de la institución astronómica se precisa: “La UAI no se considera a sí misma como poseedora del monopolio del nombramiento de objetos celestes; cualquiera puede adoptar en teoría los nombres de la forma que deseen. Sin embargo, dada la difusión y el trasfondo emocional asociados con estos descubrimientos, es vital el reconocimiento mundial y la UAI ofrece esta experiencia singular para el beneficio de un exitoso proceso de nombramiento público (el cual debe permanecer aparte, como en el pasado, de los términos de designación científica)”.

Aunque en los años recientes ha corrido el rumor de que se puede pagar para nombrar un planeta o estrella –tal vez como consecuencia de que la sociedad acepta patrocinios–, lo cierto es que sus estatutos lo impiden, por lo que ha adoptado un lema al respecto: “Si tiene un nombre que le gustaría darle a un planeta, nuestro consejo es ‘Vaya y descubra uno’”. 

Prazolol[®]

Pantoprazol

Enfrentamos
la enfermedad
ácido péptica...



...con la más
Alta Tecnología

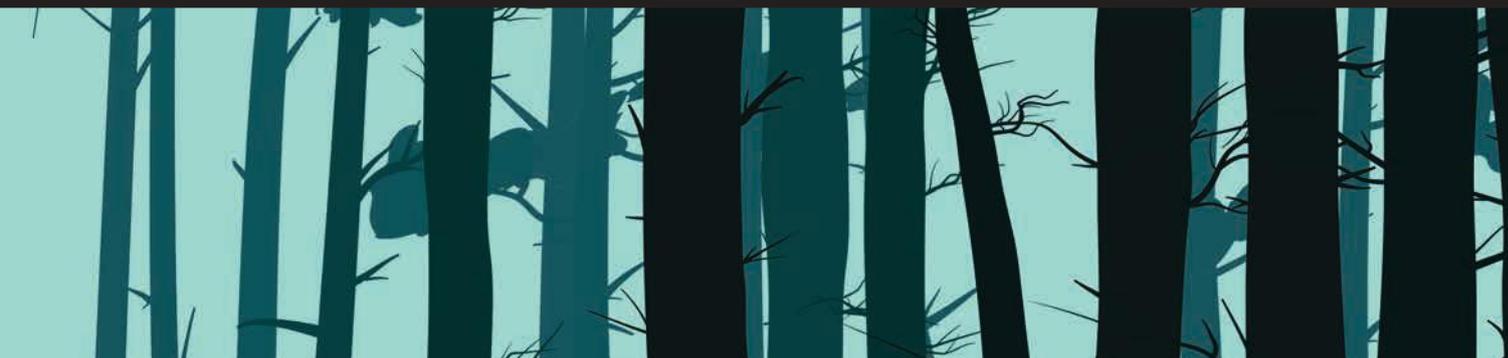
PRAZOLAN [®]: Tabletas y Solución inyectable. Pantoprazol. **FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN:** Cada gragea contiene: Pantoprazol* 20 mg y 40 mg. Excipientes, c.b.a. 1 gragea. El frasco ampolla con liofilizado contiene: Pantoprazol sódico equivalente a 40 mg de Pantoprazol. La ampolla con diluyente contiene: Solución fisiológica (NaCl 0.9%) 10 ml. **INDICACIONES TERAPÉUTICAS:** Úlcera duodenal, úlcera gástrica, úlcera péptica asociada a *Helicobacter pylori*, hernia hiatal, esofagitis severa por reflujo (grado II, III y IV Savary/Miller), tratamiento de las manifestaciones extraesofágicas del reflujo gastroesofágico, patógenos y lesiones refractarias a los antagonistas H2, síndrome de Zollinger-Ellison, gastropatía por AINEs. (* Los pacientes cuyos úlceras están asociadas a *Helicobacter pylori* requieren tratamiento adicional con antibióticos). **CONTRINDICACIONES:** Pacientes con hipersensibilidad a los componentes de la fórmula. En pacientes con insuficiencia renal o hepática moderada o severa. **PRAZOLAN** [®], 40 mg no debe ser usado en combinación con antibióticos para el tratamiento de erradicación del *Helicobacter pylori* ya que a la fecha no se cuenta con información sobre la eficacia y seguridad de la terapia combinada con **PRAZOLAN** [®], 40 mg en este grupo de pacientes. **PRECAUCIONES GENERALES:** Prensio al inicio del tratamiento con pantoprazol (10 y 20 mg) debe evaluarse la posibilidad de reacciones gastrointestinales ya que el tratamiento con pantoprazol puede enmascarar los síntomas de íctus y retrasar el diagnóstico. **RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA:** Dado que no se tiene experiencia clínica durante el embarazo y la lactancia. **PRAZOLAN** [®] (10 y 20 mg) debe ser administrado solamente después de haber establecido con total claridad el diagnóstico y el criterio del médico tratante, después de valorar el riesgo/beneficio. **EFECCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:** El tratamiento con pantoprazol ocasionalmente puede producir cefalea, molestias gastrointestinales como dolor epigástrico, diarrea, constipación y flatulencia. Algunas reacciones como prurito y rash también han sido reportadas de manera ocasional. En casos aislados, se han presentado algunos trastornos secundarios como: epistaxis de náuseas, mareos o alteraciones de la visión (visión borrosa), urticaria, angioedema y reacciones anafilácticas (edema de Quincke). Elevación sérica de enzimas hepáticas y triglicéridos, así como edema periférico, fiebre, depresión o alergia al cambiar la terapia. En casos extremadamente raros, se ha presentado lesión hepatocelular con ictericia, con o sin falla hepática. **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y DE OTRO GÉNERO:** A diferencia de otros benzimidazoles sustituidos hasta la fecha no se han reportado interacciones clínicamente relevantes con otros medicamentos como carbamazepina, ceftriaxón, diclofenaco, difenilolano, naproxeno, piroxicam, digoxina, alendronato, glibenclamida, metoprolol, nifedipino, fenproporex, fenitoina, heparina, warfarina, anticonceptivos orales, clonitracina, multivitaminas y amoxicilina. Tampoco se presenta interacción con la administración concomitante de **PRAZOLAN** [®] con antácidos. La absorción de algunos medicamentos dependientes de pH ácido, por ejemplo, ketorolaceno podría verse afectada por la administración concomitante de medicamentos antacidantes. **PRECAUCIONES EN RELACION CON EFECTOS DE CARMOGENESIS, MUTAGENESIS Y SOBRE LA FERTILIDAD:** Ninguno. **DOSES Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:** Oral e Intravenosa. Oral: Los grageos no deben ser machucados o fragmentados. En los siguientes procedimientos la dosis recomendada es de una gragea de pantoprazol, 40 mg una vez al día. En úlcera duodenal la mayoría de los pacientes cicatrizan dentro de los primeros 4 semanas de tratamiento. En úlcera gástrica y esofagitis por reflujo (grados II, III y IV Savary/Miller) la mayoría de los pacientes cicatrizan entre los 4 y 8 semanas de tratamiento. **Hernia hiatal.** Manifestaciones extraesofágicas del reflujo gastroesofágico. Síndrome de Zollinger-Ellison. La dosis debe ajustarse individualmente, hasta disminuir la secreción ácido a 10 mmol/h. Lesiones ácido pépticas rebeldes al tratamiento con antagonistas H2. Terapia de mantenimiento de úlcera péptica por *Helicobacter pylori*: En los pacientes con úlcera duodenal o úlcera gástrica asociadas a la infección por *Helicobacter pylori*. En los pacientes con úlcera duodenal o úlcera gástrica asociadas a la infección por *Helicobacter pylori*, se recomienda el siguiente esquema posológico para la erradicación de la bacteria: pantoprazol, 40 mg dos veces al día más dos antibióticos durante un periodo de 7 a 14 días. Al terminar el tratamiento antibiótico, la administración de pantoprazol deberá ser de 40 mg al día, hasta completar el esquema de tratamiento antilicéptico. En los siguientes procedimientos se recomienda iniciar el tratamiento con una gragea de pantoprazol, 20 mg una vez al día. En esofagitis leve al alivio de los síntomas (por ejemplo, pirosis, regurgitación, dolor al deglutir) se alcanza entre los 2 y 4 semanas de tratamiento. En esofagitis moderada por reflujo (grado I Savary/Miller) los pacientes cicatrizan entre los 4 y 8 semanas de tratamiento. En esofagitis por reflujo gastroesofágico leve a moderada (grado I, II Vandeplass) los pacientes cicatrizan después de 4 semanas de tratamiento. **Hernia hiatal.** Terapia de mantenimiento en esofagitis por reflujo. En caso de mantenimiento en úlcera péptica refractaria por *Helicobacter pylori* (-). **Gastritis y duodenitis aguda y crónica, gastritis erosiva, gastritis medicamentosa (por antiinflamatorios no esteroides y otros).** Dispepsia funcional. **Pacientes con falla hepática severa que requieren tratamiento antilicéptico.** De acuerdo con el respuesta de los pacientes, algunos podrán requerir incrementar la dosis de pantoprazol de 20 a 40 mg de una vez al día. En pacientes con falla hepática severa la dosis debe ser reducida a 1 gragea de pantoprazol, 20 mg al día o 1 gragea de pantoprazol, 40 mg cada tercer día, además deben ser monitoreados los enzimas hepáticos durante el tratamiento. **En niños de 6 años de edad o menores.** El tratamiento de la esofagitis leve a moderada (grado I, II Vandeplass), es de 1 gragea de pantoprazol, 20 mg al día (0.7 a 1 mg/kg/día). **Intravenosa Exclusivamente.** Administrar 1 ampolla de Prazolol[®] 40 mg / día, de preferencia por la mañana, administrado por vía i.v. exclusivamente. Prazolol[®] i.v. no debe prepararse o mezclarse con otros sueros distintos a los indicados; la solución tiene un pH de 9. La dosis de 40 mg i.v. es bioequivalente a la dosis de 40 mg oral. **Modo De Administración:** Con jeringa y aguja esterilizadas, extraer completamente la solución salina (NaCl 0.9%) de la ampolla y agregarla al frasco ampolla; mezclar hasta la disolución completa del liofilizado. Una vez reconstruido el liofilizado puede administrarse directamente en el vena, en un periodo mínimo de 2 minutos o puede ser administrado en infusión en 100 ml de Solución fisiológica (NaCl 0.9%) o solución glucosada al 5% al 10% en un periodo NO MENOR de 15 minutos. En úlcera duodenal, la mayoría de los pacientes cicatrizan dentro de los primeros 4 semanas de tratamiento. En úlcera gástrica y esofagitis por reflujo (grado II, III y IV Savary/Miller) los pacientes cicatrizan entre los 4 y 8 semanas de tratamiento. **Hernia hiatal.** Manifestaciones extraesofágicas del reflujo gastroesofágico. Síndrome de Zollinger-Ellison: la dosis debe ajustarse individualmente, hasta disminuir la secreción ácido por debajo de 10 mmol/h. Lesiones ácido pépticas rebeldes al tratamiento con antagonistas H2. **Mantenimiento de úlcera péptica (Hp-) refractaria al tratamiento.** *Helicobacter pylori* en los pacientes con úlcera duodenal o úlcera gástrica asociadas a la infección por *Helicobacter pylori*, se recomienda el siguiente esquema posológico para la erradicación de la bacteria: **PRAZOLAN** [®] 40 mg 2 veces al día más dos antibióticos durante un periodo de 7 a 14 días. Al terminar el tratamiento antibiótico, la administración de **PRAZOLAN** [®] deberá ser de 40 mg al día, hasta completar el esquema de tratamiento antilicéptico. **Pacientes con disfunción renal:** no se requieren ajustes en las dosis. **PRAZOLAN** [®] no es eliminado por la diálisis intermitente. **MANIFESTACIONES Y MANEJO DE LA SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL:** Hasta la fecha no se han reportado efectos tóxicos por sobredosificación. En caso de sobredosificación accidental, aplicar los medidas rutinarias. **PRESENTACIONES:** Caja con 7, 14 y 28 grageas de 20 y 40 mg. Caja con un frasco ampolla conteniendo 40 mg y ampolla con 10 ml de solución fisiológica para diluir. **LEYENDAS DE PROTECCIÓN:** Oral Dosis: lo que el médico señala. Las grageas no deben masticarse o fragmentarse. I.V. Dosis: lo que el médico señala. Su venta requiere receta médica. No se deje al alcance de los niños. El empleo de este medicamento durante el embarazo y la lactancia queda bajo la responsabilidad del médico. **Libretura exclusiva para médicos.** Hecho en México por: LABORATORIOS LIOMONT, S.A. DE C.V. A. López Mateos Núm. 68, Cuajimalpa, 05000 México, D.F. © Marca registrada. Regs. Núm.: 272M2005 - 280M2005 SSA. IV. No. de Entrada: 0630010480730. No. de Ingreso: 12330202C129



ASOMBROSOS SABUESOS MÉDICOS

■ POR RENÉ IZQUIERDO





ANIMALES CON LOS QUE EL HOMBRE HA MANTENIDO DESDE SUS ORÍGENES UNA ESTRECHA RELACIÓN DE TRABAJO Y AMISTAD, LOS PERROS PODRÍAN SER AHORA NOTABLES ALIADOS DE LA CIENCIA MÉDICA Y LA SALUD HUMANA.

Desde antaño se han conocido las excepcionales cualidades olfativas de los perros para encontrar lo mismo objetos perdidos que seguir el rastro de un criminal o, en años recientes, colaborar en la detección y decomiso de sustancias prohibidas como drogas o explosivos. En este sentido, una de las figuras emblemáticas es la del sabueso, perro entrenado para sacar el máximo partido de su olfato y cuyas notables capacidades se utilizaron en un inicio en la cacería, haciendo el rastreo de presas vivas o el recobro de las muertas.



EL OLFATO CANINO FUE EL QUE HABÍA ACERCADO A PERROS Y HUMANOS

De hecho, los expertos en biología y conducta animal creen que la ancestral relación entre el ser humano y el perro pudo haber iniciado cuando estos animales se unían espontáneamente a las cacerías emprendidas por los primeros hombres, o al revés, cuando los cavernarios se ponían a seguir a los caninos en la certeza de que éstos darían con algún grupo de presas de las cuales también podrían sacar provecho. Incluso el inicio de la relación podía haber tenido un origen aún más sencillo: los animales simplemente se acercaban atraídos por el olor de la comida, pareciendo tener especial predilección por la cocinada, cuyos aromas podían viajar más y más lejos ayudados por el calor y el humo. Al forjamiento de aquella incipiente amistad en mucho contribuyó la docilidad de algunos ejemplares -originalmente lobos- los cuales fueron admitidos en el entorno del clan humano fuera por mera simpatía o porque ofrecían algunos beneficios, como anunciar la proximidad de algún peligro o ahuyentar a pequeñas especies que podían convertirse en fuente de enfermedades o mermar las reservas de alimentos y granos que se guardaban para enfrentar el invierno o las épocas de sequía.

Una cosa quedaba clara: el portentoso olfato canino era el que de uno u otro modo había acercado a los perros y los humanos; los segundos pronto comenzaron a refinar el potencial de

aquéllos y a entrenarlos para fines específicos, al descubrir que eran sorprendentes aliados, en especial para la caza, tanto en el hallazgo de presas como para el cobro o recuperación de animales heridos que al huir se perdían de vista o alcance.

Con el tiempo, se encontraron nuevas aplicaciones para el olfato canino, como la búsqueda de personas desaparecidas o el rastreo de criminales, uso que surgió en el siglo XIX, mientras que ya en el XX se descubrió que los perros, mediante el entrenamiento adecuado, podían servir para detectar contrabando, droga o explosivos, así como señalar la presencia de inmigrantes que intentaban ingresar ilegalmente a un país o avisar de la presencia de víctimas sepultadas por causa de desastres.

Recientemente es que se ha comprendido que es totalmente lógico y posible llevar esta capacidad especial a niveles más allá de lo tradicionalmente aceptado y hacer que los perros puedan ayudar a la ciencia médica a hacer diagnósticos más tempranos y fidedignos, en lugar de hacer prueba tras prueba en búsqueda de confirmar o descartar una enfermedad concreta, lo cual llega a ser sumamente costoso para el paciente o el sistema de salud, además de que se pierde tiempo valioso en la atención de un problema orgánico, que podría hacer la diferencia entre la vida y la muerte.





Senovital®

Control a largo plazo

Senovital es un antagonista selectivo de los receptores de leucotrienos en el tracto respiratorio.

Diversos estudios han demostrado que Montelukast previene la agudización de los cuadros asmáticos a largo plazo.



Indicaciones:

- 1** Asma crónica
• Alérgica
- 2** Rinitis alérgica
• Estacional
• Perenne
- 3** Prevención de la broncoconstricción inducida por el ejercicio

UN LABORATORIO EN LA NARIZ

El olfato del perro es de 30 a 60 veces más potente que el del ser humano, gracias a una compleja estructura de tejido sensorial desarrollado en el interior de su aparato nasal que puede consistir de 200 a 300 millones de células olfativas, notablemente superior a los 5 a 10 millones de las narices humanas.

Considerando que muchas enfermedades generan cambios a nivel molecular y en la química corporal, se comprende que puedan ser susceptibles de ser detectados por el agudo sentido del olfato canino.

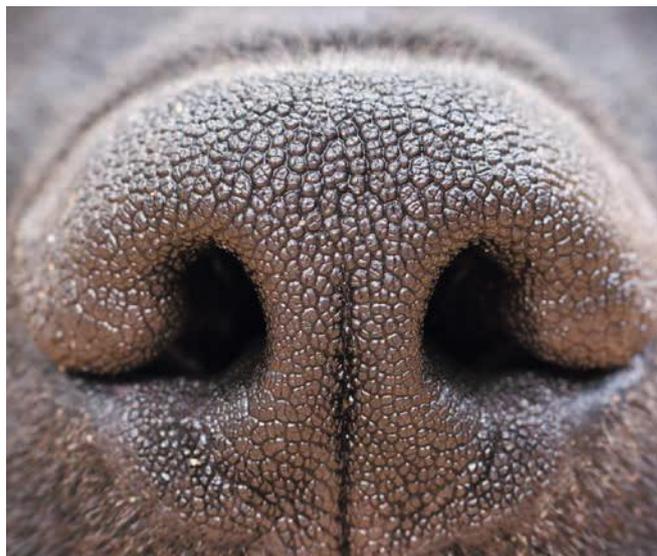
Las primeras sospechas de que los perros podían hacer diagnósticos relacionados con el estado de salud de sus amos llegó en la década de los 70, cuando se reportaron mascotas caninas que podían predecir la inminencia de un ataque epiléptico en dueños diagnosticados con ese trastorno neurológico. En concreto, los animales mostraban siempre notoria inquietud en las horas previas a las crisis de sus amos, lo que se interpretó como la advertencia de que el trastorno estaba por hacer su manifestación. No obstante, tales evidencias quedaron en su momento en el mero campo de lo anecdótico.



Labrador en prácticas de entrenamiento en detección para cáncer



El olfato canino es el resultado de una estructura sensorial altamente sensible.



SU NARIZ POSEE ENTRE 200 Y 300 MILLONES DE CÉLULAS OLFATIVAS

Tal vez hasta aquí, el hecho de que un perro pudiera ayudar a establecer diagnósticos médicos que de cualquier modo y por escepticismo, requirieron ser confirmados por estudios de laboratorio, hizo caer por mucho tiempo esa posibilidad en los terrenos de la charlatanería. Sin embargo, el primer antecedente serio en este sentido se dio a conocer a través de un medio científico reconocido como es la revista médica *The Lancet*, cuando en una carta publicada en 1989, los doctores ingleses Hywel Williams y Andres Penbroke referían la curiosidad que les despertó el saber que la mascota canina de una de sus pacientes había sido la responsable directa de que ésta acudiera a consulta ante la aparición de un lunar que su perra insistía en lamerle continuamente. La mancha resultó ser un melanoma maligno, que de no haber recibido atención y tratamiento, hubiera comprometido la vida de la mujer. Los investigadores suponen que el perro no necesariamente hizo el hallazgo a través de su sentido del gusto, sino que olfativamente percibió algo distinto en el aroma corporal de su dueña y por instinto intentó ayudarla a "sanar" lamiéndole la parte dañada.

Pero no todo terminó ahí en lo que sólo hubiera sido una curiosa anécdota. Inspirado en el trabajo de Williams y Penbroke, el centro de investigación de la Fundación Pine Street, en San Anselmo, California, está probando a perros que, mediante entrenamiento especial, se especializan en la detección del cáncer ovárico, pulmonar o mamario simplemente siendo expuestos al aliento de una persona.

Hidroxicobalamina, Tiamina y Piridoxina

INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR AMPLIA.
BEDOYECTA* TRI

Hidroxicobalamina, vitaminas B1 y B6

Solución inyectable

Antineurítico y hematopoyético

FORMULA: Cada jeringa contiene:

Hidroxicobalamina	10,000
µg	
Vitamina B1	100 mg
Vitamina B6	50 mg
Vehículo, c.b.p.	2 ml

INDICACIONES TERAPÉUTICAS: Bedoyecta* Tri está indicada en la prevención y tratamiento de la deficiencia de las vitaminas de la fórmula. Bedoyecta* Tri es de utilidad en el tratamiento de neuritis y polineuritis de origen nutricional, diabético, alcohólico y tóxico por el uso de fármacos. También puede utilizarse en el beriberi alcohólico, encefalopatia de Wernicke, neuralgias y neuropatías periféricas, cláscas, parálisis facial, neuralgia postherpética y en algunos trastornos del metabolismo como la acidosis diabética. Bedoyecta* Tri cubre el incremento de los requerimientos vitamínicos del complejo B que demandan aquellas situaciones que cursan con aumento de la utilización de energía. Se utiliza en la terapia de la anemia megaloblástica por deficiencia de vitamina B12.

FARMACOCINÉTICA Y FARMACODINAMIA EN HUMANOS: Las vitaminas son elementos esenciales en el metabolismo de los carbohidratos, proteínas y lípidos; al actuar como coenzimas, Bedoyecta* Tri contiene tres vitaminas del complejo B que actúan como coenzimas en diferentes funciones metabólicas. Hidroxicobalamina (vitamina B12), tiene acción metabólica y es esencial para: el crecimiento y nutrición, reproducción y maduración celular; hematopoyesis; producción de células epiteliales; síntesis de nucleoproteínas y mielina. Como componente de varias coenzimas, la vitamina B12 es importante en la síntesis de ácidos nucleicos, influencia la maduración celular y el mantenimiento de la integridad del tejido nervioso, la hidroxicobalamina tiene propiedades antiálgicas. Por vía intramuscular, la hidroxicobalamina alcanza concentraciones en sangre más duraderas y por tanto, acción más prolongada que la cianocobalamina; ello permite la administración espaciada de hidroxicobalamina de una a dos veces por semana, en lugar de inyecciones diarias que se requieren con cianocobalamina. Se une a proteínas plasmáticas y se distribuye principalmente a hígado, médula ósea y placenta. Se almacena en hígado, unida a las alfa-globulinas transcobalamina I y III. Es excretada en la bilis pero tiene un reciclamiento enterohepático. Se excreta por filtración glomerular. Tiamina (Vitamina B1) es una coenzima esencial para el metabolismo de los carbohidratos que da lugar a la producción de energía. Se combina con el ATP para formar pirofosfato de tiamina, también conocida como cocarboxilasa, coenzima que participa en la descarboxilación del ácido pirúvico y alfa-cetoácidos. La tiamina ejerce una acción fisiológica antineurítica y desintoxicante en el sistema nervioso e interviene en la síntesis del mediador neuronal acetilcolina. La tiamina se distribuye en todos los tejidos; la concentración más alta se encuentra en hígado, cerebro, riñón y corazón. La tiamina se metaboliza en el hígado y se han identificado varios metabolitos urinarios en el hombre; la excreción sin cambios es mínima o nula, salvo en casos de sobredosificación. Piridoxina (Vitamina B6) interviene como coenzima en diversas reacciones del metabolismo de vitaminas y aminoácidos, así como en el metabolismo de carbohidratos y lípidos. En el metabolismo proteico, participa en la descarboxilación de los aminoácidos, conversión del triptófano a niacina o a serotonina. B-hidroxiptiamina, desaminación, transaminación y transulfuración de aminoácidos. En el metabolismo de carbohidratos, es responsable de la ruptura de glucógeno a glucosa-1-fosfato. La vitamina B6 regulariza el metabolismo de los ácidos glutámico y gamma-aminobutírico (GABA) que son importantes en el funcionamiento cerebral. La vitamina B6 se almacena principalmente en hígado, músculo y cerebro. Atraviesa la placenta y normalmente la concentración en el feto es 5 veces mayor que la concentración materna. La piridoxina es convertida a foato de piridoxal en los eritrocitos. Las formas principales de la vitamina en sangre son piridoxal y foato de piridoxal. El piridoxal es degradado a ácido 4-piridóico en el hígado y excretado en la orina.

CONTRAINDICACIONES: Hipersensibilidad a los componentes de la fórmula. Polioitemia vera. Embarazo, lactancia, recién nacidos.

PRECAUCIONES O RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA: Debido a que el producto contiene alcohol benílico en el vehículo, no debe administrarse durante el embarazo, lactancia ni recién nacidos.

REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS: La administración de este producto puede producir reacciones tales como rash cutáneo, náuseas, vómito y en ocasiones cheque anafiláctico en personas susceptibles.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y DE OTRO GÉNERO: La piridoxina puede actuar como antagonista de la levodopa e interactúa con hidralazina, cicloerina, isoniazida, fenobarbital, fenitoína, penicilamina, cloranfenicol, aminoglicosidos, colchicina, preparatos a base de potasio de liberación prolongada, digoxina o diuréticos ahorradores de potasio.

ALTERACIONES EN LOS RESULTADOS DE PRUEBAS DE LABORATORIO: La piridoxina puede dar resultados falsos positivos en la determinación de urobilinógeno.

PRECAUCIONES Y RELACIÓN CON EFECTOS DE CARCINOGENÉSIS, MUTAGÉNESIS, TERATOGENÉSIS Y SOBRE LA FERTILIDAD: La falta de respuesta a la vitamina B12 como hematopoyético puede deberse a condiciones asociadas como infección, uremia, uso de fármacos supresores de la médula ósea (cloranfenicol) y deficiencia concomitante de hierro o ácido fólico. Las vitaminas de Bedoyecta* Tri no han mostrado ser carcinogénicas; mutagénicas; teratogénicas o tener efectos sobre la fertilidad.

DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Intramuscular profunda. La dosis media es de una a dos jeringas por semana o de acuerdo con las indicaciones médicas; dependiendo de la severidad del caso.

SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL: Dadas las características hidrosolubles de las vitaminas y que no existe un sitio de acumulación en el organismo, la sobredosis de vitaminas del complejo B sería rápidamente eliminada por vía renal y/o secreciones corporales. En caso de presentarse reacciones de hipersensibilidad tipo I, debe suspenderse de inmediato su uso.

PRESENTACIÓN: Caja con 5 jeringas de cristal con 2 ml en envase de burbuja y 5 agujas desechables.

RECOMENDACIONES SOBRE ALMACENAMIENTO: Conservarse en lugar fresco.

LEYENDAS DE PROTECCIÓN:

No se deje al alcance de los niños. Su venta requiere receta médica. Literatura exclusiva para médicos.

Laboratorios Grossman, S.A. Calz. de Tlalpan No. 2021, 04040, Mexico, D.F.
*Marca Registrada. Reg. Núm. 84847 S.S.A. IPPA Núm. FVAH-404167/RM99

Referencias:

- 1- Romichar, S. de Azevedo MN, Pereira J. Comparative study of the effects of hydroxycobalamin. Hospital Rio de Janeiro, Brazil 1970; 78(2): 971-81.
- 2- Sun Y, Lai M, Lu C. Efficacy versus of vitamin B12 on diabetic neuropathy. Acta Neurologica Taiwanica. 2006; 14(2): 48-54.
- 3- Freeman A. Hydroxycobalamin versus cyanocobalamin. Journal of the Royal Society of Medicine. 1996; 89:659.
- 4- Zimmerman M, Bartaszyk GD, et al. Antinociceptive properties of pyridoxine. Annals of the NY Academy of Sci. 1990;88(1): 219-30.
- 5- Mooney S, Leuendorf JE. Vitamin B6: a long know compound of surprising complexity. Molecules 2009; 14(1):359-361.
- 6- Litter M. Farmacología Experimental y Clínica 7ª Ed. AtecoEditorial Argentina 1986. 1251.



EN EL REINO UNIDO FUNCIONA UNA ORGANIZACIÓN CIVIL DENOMINADA MEDICAL DETECTION DOGS



Un trabajo similar, publicado hace poco en el *British Medical Journal*, refería la habilidad de un perro labrador para distinguir en un grupo de poco más de 300 personas, a 48 diagnosticadas con cáncer intestinal de entre otras 258 sanas, simplemente siendo expuesto al aliento y al olor de las heces de los participantes, donde este último recurso brindó una precisión ligeramente mayor que la primera.

En hombres, el cáncer más común es el de próstata, y un estudio del Departamento de Urología de la Humanitas Clinical and Research Centre of Milan reportó haber obtenido 98.7 % de aciertos después de haber utilizado dos perros pastor alemán a los cuales pusieron a olfatear la orina de 900 pacientes varones, entre los que había 362 con

diagnóstico de cáncer prostático. Si bien los canes no sabían lo que encontraban era el rastro de una de las enfermedades más terribles, sí manifestaron inquietud ante la anomalía, que casualmente coincidía con el desfavorable diagnóstico médico, lo que los especialistas relacionaron con un cambio en la química corporal de los enfermos y susceptible de ser detectado olfativamente.

Desde hace unos años, en el Reino Unido funciona una organización civil sin ánimo de lucro denominada Medical Detection Dogs, la cual patrocina en la medida de sus posibilidades, estudios en los que se emplean perros como detectores de cánceres de vejiga y próstata, y cuyos resultados han sido publicados en medios científicos serios y reconocidos como el *Journal of Urology*.

Bedoyecta* Tri



**Contra el desgaste
metabólico, pronta y
sostenida actividad
antineurítica⁽¹⁻⁶⁾**

Núm Aviso: 093300203A3625

GROSSMAN*

El cáncer de colon es uno de los padecimientos que los perros podrían ayudar a detectar de manera fiable.



Incluso a través de la transpiración de la piel es que los perros pueden percibir cambios delicados en el organismo.



Hasta ahora el diagnóstico de trastornos como el cáncer implica el uso de costosa y no siempre disponible tecnología para su detección.



A FUTURO

De refinarse la habilidad olfativa de ciertas razas de perros y tras más estudios que pudieran certificar a ciertos ejemplares como sabuesos médicos, quizá la ciencia de la salud podría depositar en estos excepcionales animales toda su confianza y tomar sus diagnósticos como completamente certeros y serios, haciendo a un lado la necesidad de realizar costosas y a veces tardadas pruebas de laboratorio, cuya confirmación de resultados podría estar retrasando un tratamiento urgente. Actualmente, para hacer un diagnóstico definitivo confiable de cáncer, primero es necesario hacer una entrevista al paciente en la que se indague por síntomas, hábitos y antecedentes familiares, a la que debe seguir una exploración física y posteriormente exámenes de sangre, estudios de imagenología y biopsias, procesos que ya de por sí suponen un largo calvario de incertidumbres y a veces falsos positivos o negativos que lo mismo despiertan temores o esperanzas infundados entre médicos, enfermos y familiares, impactando especialmente en el ánimo del afectado, quien en ocasiones deja sin concluir el camino iniciado por no recibir una respuesta concreta a tiempo, durante el cual, mientras tanto, su mal sigue avanzando.

ADemás DE MEJOR AMIGO DEL HOMBRE, EL PERRO PODRÍA SER UN PODEROSO ALIADO MÉDICO

Si bien los perros no son la cura, sí constituyen una esperanza de contar con un atajo que permita iniciar la atención médica de forma temprana y en fases en las que existen mayores posibilidades de tratamiento y cura en enfermedades progresivas y devastadoras. Aún más, tanto en la estadounidense Universidad de Maine, como en el Instituto de Tecnología Technion Israel, en la ciudad de Haifa, vislumbran la posibilidad de desarrollar narices electrónicas a partir de definir los marcadores a nivel molecular del olor o aroma que emite un trastorno específico, sustituyendo la necesidad de entrenar perros especializados en un sólo tipo de cáncer, mientras que el aparato podría no detectar únicamente la enfermedad sino también señalar en qué órgano o sistema se encuentra localizado, mediante el análisis del tipo de nanopartículas presentes en el aliento de un paciente. 🐕



HYDRON® RECORTA EL APETITO

Ayude a sus pacientes con obesidad exógena a sentirse **satisfechos** de forma **natural** y a mejorar el estreñimiento crónico, con el tratamiento de **Medix®** para la **pérdida de peso** a base de **Polvo de Konjac**



- ♦ SUPRESOR DEL APETITO
- ♦ PRODUCE SENSACIÓN DE PLENITUD
- ♦ AUXILIAR EN LA PÉRDIDA DE PESO

De venta en:



farmacias
benavides

Referencia: Hydron® (Amorphophallus konjac) IPP 2013.



01 800 en medix
36 63349

enlinea@medix.com.mx

www.medix.com.mx



en la
Evolución
1956-1960

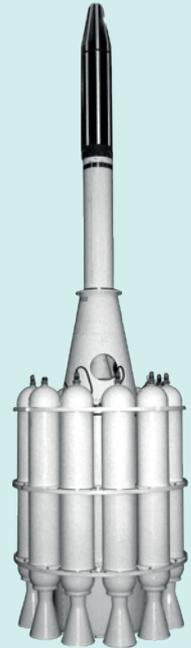
El 29 de mayo de 1956 se firma el Acta Constitutiva de Productos Medix S.A. de C.V. Así, se empezaba a gestar la creación de un laboratorio capaz de comercializar productos innovadores en la terapéutica, y a producir por primera vez en México los medicamentos de difusión por diálisis.



Federico Hoth Gorletti (1918-1999)
fundador de productos Medix

I de febrero

Desde **Cabo Cañaveral**, la NASA pone en órbita el primer satélite estadounidense, el **Explorer 1**.



6 de febrero

Protestas en Estados Unidos debido a la entrada de la primera estudiante negra en una universidad (Alabama).



3 de noviembre

La perra **Laika** es enviada al espacio a bordo de la nave espacial soviética **Sputnik 2**.

28 de octubre

En Roma, el **cardenal Roncalli** es elegido Papa con el nombre de **Juan XXIII**.

I de diciembre

En México, **Adolfo López Mateos** toma posesión como presidente.



1956

1957

1958

1956



Juegos Olímpicos en Melbourne, Australia.

1957



Se estrenan **Fresas salvajes**, de Ingmar Bergman, y **Senderos de gloria**, de Stanley Kubrick.

1958



Se estrenan **Vertigo**, de Alfred Hitchcock, y **Sombras del Mal**, de Orson Welles.

Copa Mundial de Fútbol en Suecia.
Campeón: Brasil



9 de marzo

Sale a la venta la primera muñeca Barbie.



28 de octubre

Triunfo de la Revolución cubana.



1959

1960

AÑO BISIESTO CONOCIDO COMO "EL AÑO DE ÁFRICA", DEBIDO A LAS INDEPENDENCIAS DE LA MAYORÍA DE LAS NACIONES DE ESE CONTINENTE.

21 de abril

Brasilia se convierte en la nueva capital federal de Brasil.



1 de noviembre

En Estados Unidos, el demócrata John F. Kennedy, le gana las elecciones presidenciales al republicano Richard Nixon.



01 800 en medix
36 83349
enlinea@medix.com.mx
www.medix.com.mx

Medix S. A.

1960



medix®, s. A.

1970



medix®

1980
1990



2000

NO. DE AVISO: 1633002020C0263

1959

Se estrenan **Una Eva y dos Adanes**, de Billy Wilder, **Río Bravo**, de Howard Hawks, y **Ben Hur**, de William Wyler.



1960



Se juega, por primera vez, la **Copa Libertadores de América**.

El campeón fue el Peñarol de Uruguay al derrotar en la final al Club Olimpia de Paraguay.



En sus inicios la empresa producía sus medicamentos en Estados

Unidos. Las dificultades que significaban tal el proceso llevaron a que, a inicios de la década de los 60, la empresa implantara una robusta política nacionalista. Esto implicó una fuerte inversión, que se hizo posible en cuanto se reinvertieron las utilidades en la creación de una sólida infraestructura, con maquinaria moderna, para poner así a la vanguardia a los laboratorios mexicanos. Lo anterior trajo consigo la apertura de nuevas fuentes de empleo y permitió la exportación de productos ciento por ciento hechos en México. Ello no sólo generó la captación de divisas para beneficio del país, sino la consolidación de un proyecto pensado para mejorar la calidad de atención de los médicos a sus pacientes.



28 de agosto

Martin Luther King Jr. pronunció su discurso **I Have a Dream** en Washington D. C., en la más grande manifestación por los **Derechos Civiles**.

22 de agosto

John F. Kennedy es **asesinado** en Dallas, Texas; aparentemente por **Lee Harvey Oswald**. Lo sucede Lyndon B. Johnson.



DECLARADO AÑO INTERNACIONAL DE LA INVESTIGACIÓN MÉDICA Y DE LA SALUD POR LA ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS.

II de octubre

Se inauguró el **Concilio Vaticano II**, convocado por el Papa Juan XXIII.



I2 de abril

Yuri Gagarin, cosmonauta soviético, se convierte en el **primer ser humano** en viajar al espacio.

1961

1962

1963

1961

Amor sin barreras, dirigida por Robert Wise y Jerome Robbins; **Desayuno en Tiffany's**, por Blake Edwards, y **Viridiana**, por Luis Buñuel.

1962



Campeonato Mundial de Futbol en Chile. Brasil se corona campeón.

1963

Se estrena la primera entrega de la exitosa saga del agente 007, **James Bond: El satánico Dr. No**, de Terence Young, protagonizada por Sean Connery.

Se estrenaron las series de televisión, **Astroboy**, de Osamu Tezuka, en Japón, que marca la aparición del anime moderno; y **Doctor Who**, en Inglaterra, la serie más longeva de la historia con más de **830 capítulos** transmitidos hasta 2015.



7 de abril

La empresa **IBM** presentó la **S/360**, primera computadora que se **conectaba remotamente** vía telefónica y compartía seis terminales al mismo tiempo. También fue la primera en ser atacada por un virus informático.



12 de junio

El **gobierno de Sudáfrica**, regido por el apartheid, condena a cadena perpetua a **Nelson Mandela**. En la Isla Robben, su prisión, pasó los siguientes 27 años.



1964

1965

8 de marzo

Dos batallones de **infantería de Marina** estadounidenses desembarcan en **Da Nang**, en la escalada de la guerra de **Vietnam**.



27 de agosto

El arquitecto y escultor **Le Corbusier** fallece a los 77 años de edad, mientras se bañaba en Roquebrune, Francia.

1 de noviembre

Por **primera vez** en la historia política mexicana, **una mujer**, Marta de Andrade, presidirá la **Cámara de Diputados** durante todo el mes.



01 800 en medix
36 83349
enlinea@medix.com.mx
www.medix.com.mx

Medix S. A.

1960



medix® s. A.

1970



medix®

1980
1990



2000

NO. DE AVISO: 1633002020C0263

1964



Juegos Olímpicos de Tokio, donde por vez primera se incluyó al **judo**.

1965



Se estrena **James Bond, Operación trueno**, de Terence Young, y **Doctor Zhivago**, de David Lean.





BOND, JAMES BOND 007

■ POR PABLO PERUGGIA



Con motivo del quincuagésimo aniversario de James Bond, fue inaugurada la Exposición *Designing 007: 50 Years of Bond Style*, en Londres. La exhibición ha visitado distintos países europeos, gracias a la iniciativa del Barbican Center de Londres y revela una minuciosa búsqueda en el archivo de EON, la casa productora de las 24 entregas de la saga de James Bond, que se creó a partir de los libros de Ian Fleming, producida entre 1962 y 2015. La exposición llegó a México el 23 de octubre del año pasado y permaneció hasta el 10 de enero de 2016 y fue el único país en el continente americano que albergó dicha muestra. Se presentó en la Plaza Carso, Distrito Federal.

La muestra incluyó aproximadamente 600 piezas de colección entre las más representativas de las películas del 007 como fotos, utilería, sets, maquetas de escenas, vestuario, bo-

cetos en papel, vestuarios diseñados por Giorgio Armani y Roberto Cavalli, hasta las puertas de la oficina de M. Todas ellas conformaron material audiovisual, discos de música, joyas, diamantes, maletines, accesorios exclusivos de esta impresionante exposición que retrata la influencia de James Bond en la cultura popular a lo largo de cinco décadas.

14 salas temáticas se pudieron apreciar; destacaron entre ellas la Dorada, Oficina de M, Los viajes de Bond, Inventos de Q, Casino Royal, Villanos, *Espectre* (Filmación en México), *Sky Fall* y Palacio de Hielo.

Como primera pieza se pudo ver el histórico Aston Martin DB5 que también celebra 50 años, cuya primera aparición fue en la película *James Bond contra Goldfinger* protagonizada por Sean Connery en 1964, el cual ha sido descrito como "el coche más famoso

del mundo". Destacó también un maniquí dorado recostado sobre una cama giratoria, que recuerda el cuerpo de la famosa chica Bond, Jill Masterson, interpretado por la actriz Shirley Eaton; piezas que cautivan a los fans por su valor histórico e icónico.

Recordar estos objetos resultó especial, porque nos remontó a momentos emblemáticos al ver proyectados en pantallas los filmes en los que aparecen cada uno de ellos. Eso hizo que el recorrido llevara al espectador a sumergirse en una aventura de ciencia ficción a través de las diferentes salas dedicadas al espía más famoso del mundo.

Fue una exposición interesante, interactiva, con música, videos, sonidos de ambientación, que puede atraer no sólo a los fanáticos sino al público en general por su encanto y glamur. 🍷

Encontropina®

Bromuro de butilioscina/Ketorolaco trometamina

- **Amplio rango en el alivio del dolor de moderado a severo¹⁻³**
- **Encontropina® es la combinación única del mercado que ofrece poder antiespasmódico, analgésico y antiinflamatorio⁴⁻⁸**
- **Seguro a corto plazo: sin tolerancia, efectos de abstinencia ni depresión respiratoria⁸**
- **Dosificación cómoda y sencilla^{1,2}**



Referencias:

1. Información para prescribir amplia Encontropina Tabletas.
2. Información para prescribir amplia Encontropina Solución.
3. Del Valle-Laisequilla *et al.* Ketorolac tromethamine improves the analgesic effect of hyoscine butylbromide in patients with intense cramping pain for gastrointestinal or genitourinary origin. *Arzneimittelforschung* 2012; 62:603-608.
4. Mueller-Lissner S, Tytgat GN, Paulo LG, *et al.* Placebo- and paracetamol-controlled study on the efficacy and tolerability of hyoscine butylbromide in the treatment of patients with recurrent crampy abdominal pain. *Aliment Pharmacol Ther* 2006; 23: 1741-1748.
5. Samuels LA. Pharmacotherapy update: hyoscine butylbromide in treatment of abdominal spasms. *Clin Med Ther* 2009; 1:647-655.
6. Datos en IMS.
7. Larkin GL, Peacock WF 4th, Pearl SM *et al.* Efficacy of ketorolac tromethamine versus meperidine in the ED treatment of acute renal colic. *Am J Emerg Med* 1999; 17:6-10.
8. Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica, Goodman & Gilman, Novena edición, Pp 683.




01 800 en medix
58 63349
enlinea@medix.com.mx
www.medix.com.mx



Profesionales en el manejo
de sobrepeso y obesidad

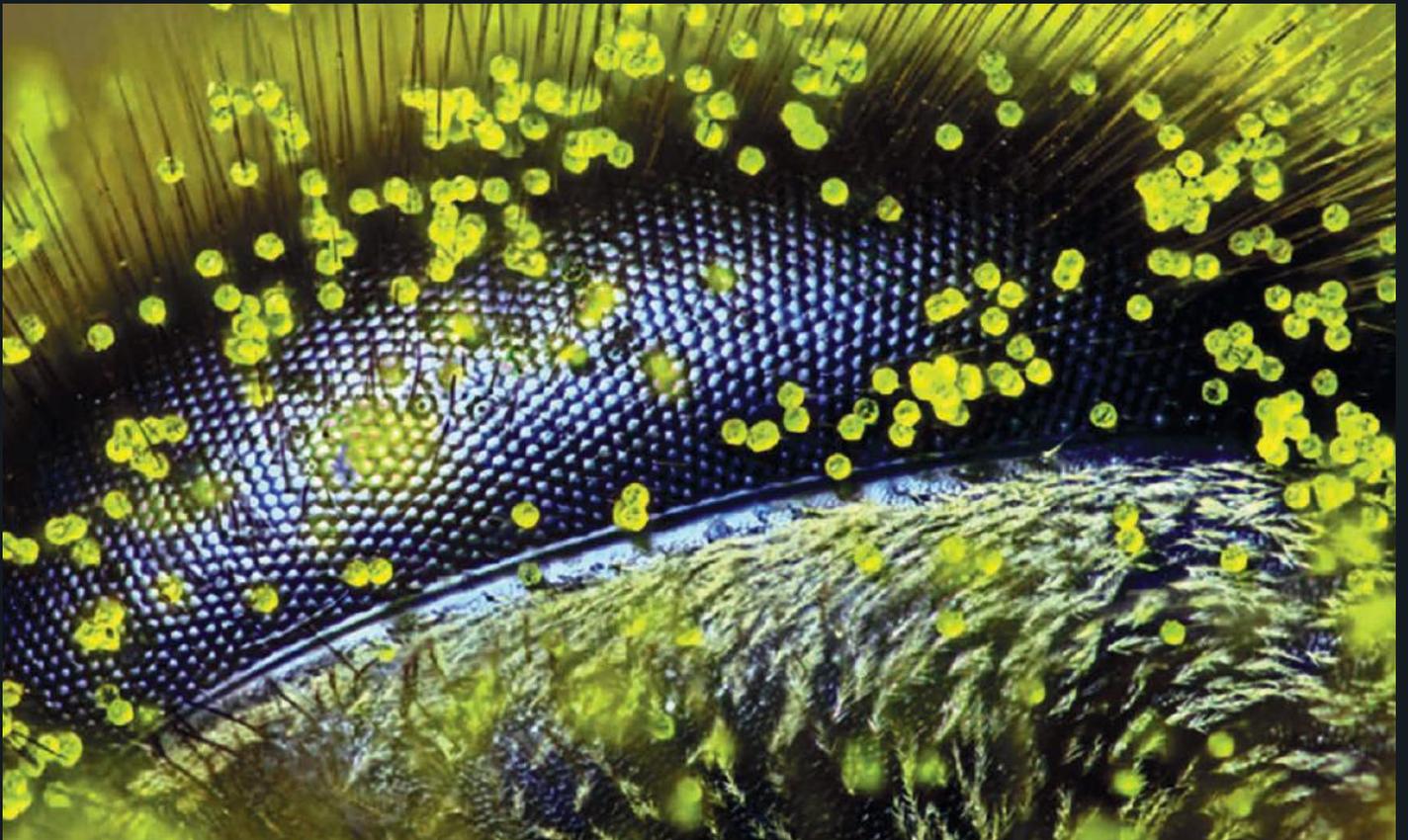
MUNDO

M I C R O S C Ó P I C O

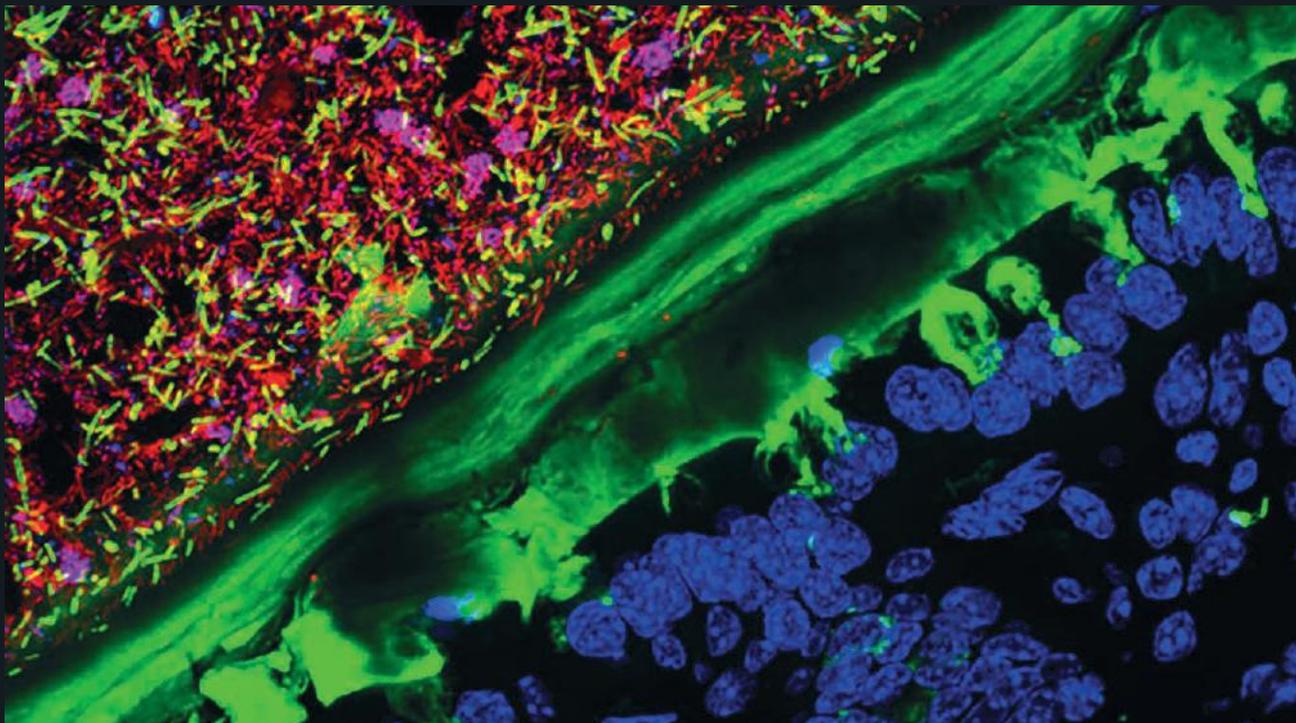
2 0 1 5

Como todos los años, se llevó a cabo "Small World", concurso mundial de microfotografía en el que se evalúan fotografías tomadas con microscopios electrónicos, que revelan un mundo invisible a simple vista.

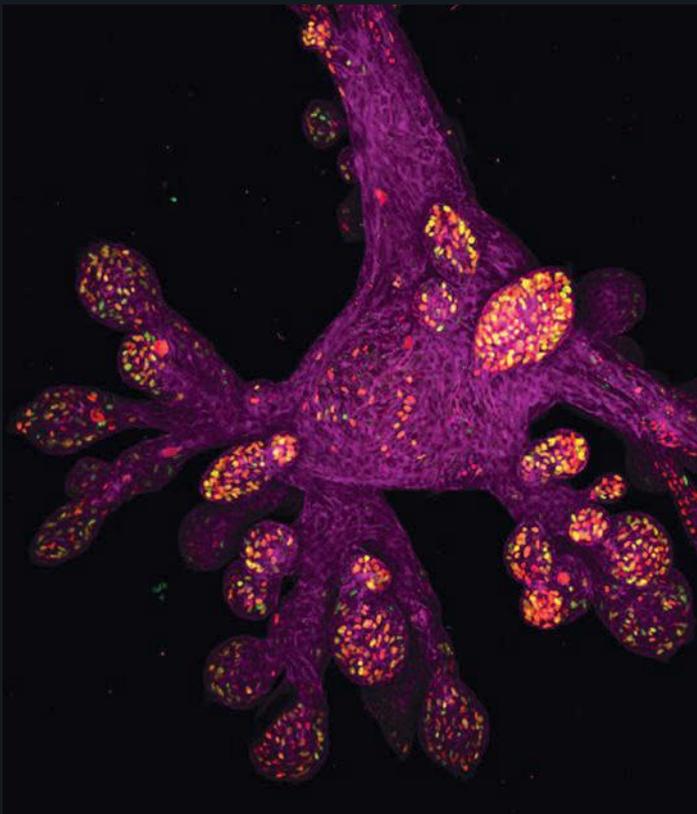
A continuación, las primeras cinco fotos ganadoras del concurso organizado por la empresa Nikon:



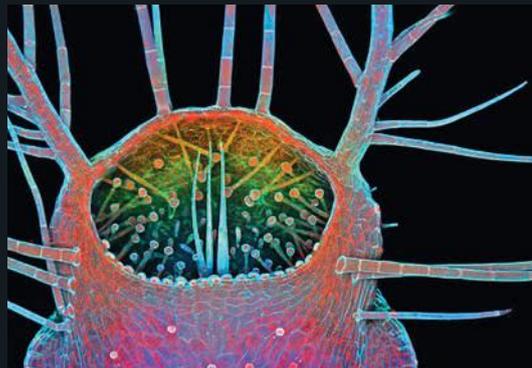
PRIMER LUGAR: Ralph Claus Grimm (Queensland, Australia). *Ojo de abeja con polen.*



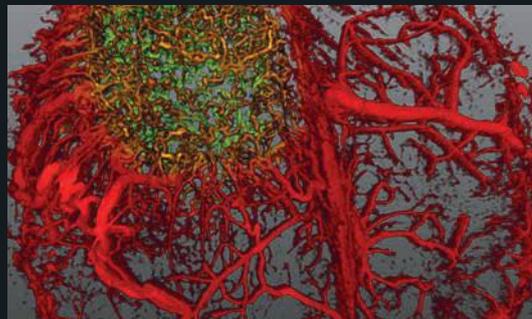
SEGUNDO LUGAR: Kristen Earle, Gabriel Billings, KC Huang & Justin Sonnenburg (Escuela de Medicina de la Universidad de Stanford, California, EE. UU.). *Colon de ratón colonizado por microbios humanos.*



TERCER LUGAR: Dr. Igor Siwanowicz (Howard Hughes Medical Institute, Virginia, EE. UU.). *Planta carnívora acuática.*



CUARTO LUGAR: Daniel H. Miller & Ethan S. Sokol (Whitehead Institute for Biomedical Research, Cambridge, Massachusetts, EE. UU.). *Organoide de las glándulas mamarias humanas.*



QUINTO LUGAR: Dr. Giorgio Seano & Dr. Rakesh J. Jain (Harvard Medical School, Boston, Massachusetts, EE. UU.). *Sistema vascular del cerebro de un ratón con un glioblastoma.*

MUCHAS FORMAS DE

que  *rer*

Este mes celebramos el Día del Amor y la Amistad, pero también el Día Internacional de la Lengua Materna, que la UNESCO asignó al 21 de febrero.

En el mundo existen alrededor de seis mil lenguas, de las cuales tres mil se encuentran en peligro de extinción. México es uno de los países con mayor diversidad lingüística, y son muchas las formas de decir "te amo" en nuestro territorio. Aquí, cinco:

NÁHUATL: 1,586,884 hablantes

NI MITZ TLAZOHTLA

MAYA: 795,499 hablantes

IN YAAKUMECH

MIXTECO: 496,038 hablantes

KUNI JAIRCHUN'

TSELTAL: 474,298 hablantes

YA SK'ANAT KOT'AN

"Mi corazón quiere tu corazón"

ZAPOTECO: 460,695 hablantes

NADXIEELII, XAMIGUA

ReNu® Plus *es ahora* **renu® fresh™**



Registros Sanitario: No.1265C201155A Permiso de publicidad No. 153300201B0378

www.valeant.com.mx/bausch

BAUSCH + LOMB
Ver mejor. Vivir mejor.

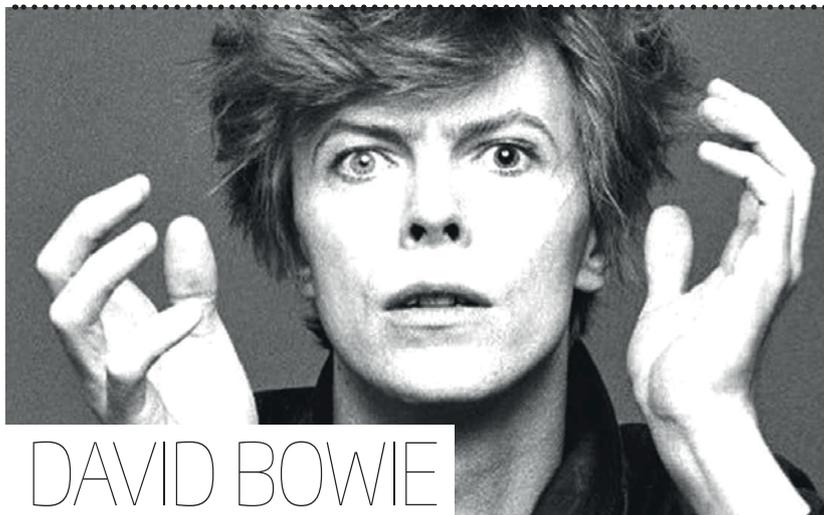
punto de vista

BY BAUSCH + LOMB

■ POR JOSÉ FELIPE CORIA



Nacido en la Ciudad de México, estudió periodismo en la Escuela de Periodismo Carlos Septién García y cinematografía en el Centro Universitario de Estudios Cinematográficos, donde lleva 27 años impartiendo las materias Historia del Cine Mexicano y La Experiencia del Cine Club. Ha colaborado en diversos medios nacionales y extranjeros, destacando su participación entre 1984 y 1990 en *RM* y *Médico Moderno*, así como en *unomásuno* y *El Financiero*. Es autor de los libros *El señor de Sombras (la vida de Javier Solís)* (Clío, 1995), *El vago de los cines* (Cuadernos de *El Financiero*, 2005), *Cae la luna: la invasión de Marte* (Editorial Paidós, 2002) por el que obtuvo en 2003 el Premio Szigias al mejor libro de ensayo que otorga la Asociación Mexicana de Ciencia Ficción y Fantasía.



DAVID BOWIE



va al cine

A la muerte del icónico David Bowie (1947-2016) se destacaron sus éxitos musicales. También se mencionó, aunque no mucho, su labor en el cine. En el que participó en todo tipo de films, llegando a sumar 40; sus canciones pueden escucharse en más de 450 cintas.

La relación de Bowie con el cine fue fructífera desde su participación sin crédito en *The virgin soldiers* (1969, John Dexter): con 21 años de edad fue uno de los aspirantes a ganarse el amor de la hija del sargento que lideraba un regimiento británico en el Singapur de los 1950. Unos años después estuvo en un film notable, *El hombre que cayó a la tierra* (1976, Nicolas Roeg), mez-

cla de ciencia ficción y melodrama, sobre un extraterrestre que desea regresar a su planeta. Un protagonista ejemplar y desconcertante.

Igual de complejo fue su papel como Paul Ambrosius von Przygodski en *Sólo un gigolo* (1978, David Hemmings), hombre sin oficio ni beneficio que, después de la Primera Guerra Mundial, se vuelve *escort* de mujeres solitarias. Compartió créditos con leyendas del cine como Marlene Dietrich, María Schell, Kim Novak y Sydne Rome.

Empezando los 1980 obtuvo el estelar en dos films destacados, dejando de lado su imagen de *rock star* y mostrando a un actor que maduraba: la compleja historia de vampi-

TANTAS PELÍCULAS MALAS QUE ME HAN OFRECIDO... PAPELES DE VESTIDAS FURIOSAS; TRAVESTIS O MARCIANOS

DAVID BOWIE

ros *El ansia* (1983, Tony Scottt), con Susan Sarandon y Catherine Deneuve; y el film bélico sobre un campo de prisioneros japonés *Furyo / Feliz Navidad sr. Lawrence* (1983, Nagisa Ôshima), al lado del actor inglés Tom Conti y del compositor japonés también convertido en estrella de cine, Ryuchi Sakamoto.

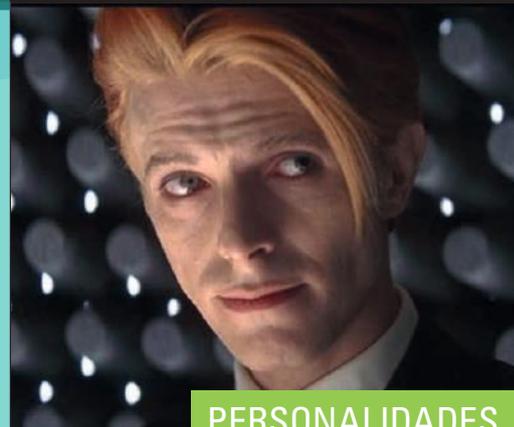
Estos films llevaron a que el director John Landis lo invitara a *Fuga al amanecer* (1985), donde los personajes interpretados por Jeff Goldblum y Michelle Pfeiffer, a consecuencia del insomnio del primero, se topaban en una noche eterna con una serie de personajes curiosos entre los que destacaban Bowie y el director de cine David Cronenberg.

Un año más tarde estuvo en el extravagante musical *Absolute Beginners* (1986, Julien Temple) que desafortunadamente tuvo una distribución mundial limitada. Con el tiempo fue revalorada, en especial por la actuación de Bowie y la atmósfera londinense de los 50. Concluyó la década actuando en dos cintas diametralmente opuestas: la desatada fantasía infantil *Labyrinth* (1986, Jim Henson) y la polémica, y en su momento prohibi-

da, *La última tentación de Cristo* (1988, Martin Scorsese), donde interpretó a Poncio Pilatos.

Entrando los 1990 actuó en la comedia policiaca *The Linguini Incident* (1991, Richard Shepard) y en el oscuro policial *Twin Peaks: el fuego camina conmigo* (1992, David Lynch). Después, hizo sólo breves papeles considerados más por su presencia. Destacando sus retratos como Andy Warhol en *Basquiat* (1996, Julian Schnabel), y como Nikola Tesla en *El gran truco* (2006, Christopher Nolan). Interpretándose a sí mismo, fue notable como jurado de moda en el film *Zoolander* (2001, Ben Stiller), pero sobre todo en *El ansia* (1999-2000), serie de televisión de horror creada por Jeff Fazio y producida por Tony y Ridley Scott donde presentó inquietantes historias llenas de violencia.

Al igual que en su discografía, siempre en evolución, los papeles que hizo Bowie en el cine revelan un espíritu que nunca se interesó por lo convencional, sino por aquello que le significara un reto, así fuera mínimo. Un reto que le produjera el placer de ser su *alter ego*: ese camaleón inquieto, insalvable y provocador. 🎬



PERSONALIDADES

Quien le dio su papel más emblemático a

David Bowie, el de *El hombre que cayó a la tierra* (1976), fue el director Nicolas Roeg (n. en 1928), que debutó en la dirección en un film igual de inquietante que el protagonizado por Bowie, el desquiciado *Performance* (1970), codirigido con Donald Cammell, lleno de referencias sexuales y violencia, y dominado por la ambigüedad y la androginia de la que hacía gala su protagonista: Mick Jagger. Aunque nunca estudió cine (una de sus declaraciones fue: "me fascina cómo ahora el cine es una materia universitaria; no puedo creerlo"), Roeg fue asistente de fotografía y aprendiz de editor en films como *Lawrence de Arabia* (1962, David Lean), *Fahrenheit 451* (1966, François Truffaut) y *Lejos del mundanal ruido* (1967, John Schlesinger). Entre las peculiaridades de su estilo estuvo contar con estrellas del rock, como Art Garfunkel en *Bad timing* (1980) y los ya mencionados Jagger y Bowie. Con ello confirmó que el espíritu de un actor está, no tanto en lo que sabe, sino en lo que puede expresar en papeles específicos. Y que literalmente, la imagen vale más que mil palabras, porque ¿qué mejor extraterrestre que Bowie sufriendo estar varado en el planeta equivocado?

SÓLO AL SOÑAR TENEMOS LIBERTAD, SIEMPRE FUE ASÍ Y SIEMPRE SERÁ ASÍ

JOHN KEATING (ROBIN WILLIAMS)
EN LA SOCIEDAD DE LOS POETAS MUERTOS (1989, PETER WEIR)

@ PALABRA DE LAURA

POR LAURA GARCÍA ARROYO

TWEETS
1,250SIGUIENDO
892SEGUIDORES
13,694

“

DOS TÉRMINOS IBAN GANANDO EN LA LLUVIA DE IDEAS: JITTER Y TWITCH, PORQUE AMBAS ALUDÍAN AL MOVIMIENTO DEL TELÉFONO CUANDO RECIBE NOTIFICACIONES Y SE ENCUENTRA EN MODO VIBRATORIO

”

Este texto está incluido en el libro *#Enredados*, de Laura García Arroyo (Ediciones SM), que será presentado el jueves 11 de febrero a las 19 horas, en la librería Rosario Castellanos, del FCE. *Médico Moderno* felicita a su colaboradora.



TWITTER



Tiene poco más de 9 años y no podemos vivir sin él. Ese pájaro azul que un día se posó en nuestro balcón llegó para cambiar-nos la vida. ¿Sabías que la red más popular del mundo estuvo a punto de llamarse “jitter”?



Los responsables de este bautismo son los socios fundadores de la red: Jack Dorsey, Evan Williams y Biz Stone, que se sentaron a pensar cómo llamar a este nuevo servicio que querían sacar a la luz. Dos términos iban ganando en la lluvia de ideas: “jitter” y “twitch”, porque ambas aludían al movimiento del teléfono cuando recibe notificaciones y se encuentra en modo vibratorio. Un tic, una sacudida, algo que pone inquieto, nervioso... esas pueden ser algunas de las traducciones para estos vocablos. Pero como estamos hablando de creativos, no se quedarían conformes con eso y fueron al diccionario en busca de más inspiración. Al consultarlo para corroborar estos significados la mirada se les fue a las palabras cercanas. Y ahí estaba “twitter”, verbo definido como “revolverse, estar nervioso” y “piar, sonido emitido por un pájaro”. Junto a esas definiciones como verbo, una más como sustantivo que decía “pequeña cantidad de información intrascendente”.



No sabemos por qué los socios pensaron que eso se parecía a lo que estaban a punto de compartir con el mundo. Lo de pequeña cantidad de información lo entiendo perfecto, pues ya contaban con la restricción técnica que les obligaba a acotar en 140 caracteres las publicaciones, pero... ¿intrascendente? Si algún invento reciente ha tenido impacto y consecuencias en la humanidad, ese ha sido, con toda seguridad, Twitter.



Sea como sea, les atrajo la idea, les gustó y cumplía con muchas características que describían este nuevo servicio de mensajes. Twitter definía lo que querían y podría incluso ser la unión de las dos palabras iniciales: twitch+jitter. Lo único que se salía de contexto era el piar del pájaro. ¿Solución? Convertirlo en su logo. No por nada se hicieron millonarios...

Familia Artelac®

Un tratamiento
para cada tipo de ojo seco.



CONSULTE A SU PROFESIONAL DE LA SALUD VISUAL.

Registros Sanitarios: Artelac® Reg. 0975C/2002 SSA • Artelac® Lipids MD Reg. 1400C/2011 SSA • Artelac® NighttimeGel Reg. 0374C/2011 SSA • Artelac Rebalance® Reg. 1875C/2012 SSA

www.valeant.com.mx

BAUSCH + LOMB
Ver mejor. Vivir mejor.



Centro de Cirugía Cardíaca Pediátrica ABC-Kardias



Único hospital privado en México con una unidad exclusiva para cirugías cardíacas pediátricas.

Con el respaldo de  **Texas Children's Hospital**

www.abchospital.com
www.kardias.org
info@kardias.com.mx

Orgullosamente somos una Institución de Asistencia Privada, regida por un Patronato, por lo que desde nuestra fundación en 1886, reinvertimos los excedentes financieros en programas de Asistencia para personas económicamente vulnerables y en nuestros Centros de Investigación y Enseñanza.



Organization Accredited
by Joint Commission International

Responsable Sanitario: Dr. Elías Eduardo Horta Bustillo, título expedido por la UAM, Ced. Prof. No. 917281

¿QUIÉN DIABLOS ESCRIBIÓ LA *novela?*

■ POR JOSÉ F. CORIA

Cuando uno lee, en la tranquilidad de su café predilecto, la novela que tuvo a bien llevarse para pasar el momento, poco piensa en el proceso de creación. Menos aun si la obra resulta entretenida y abundante. Hay lectores que no obtienen satisfacción de su lectura si ésta no es de algún libro voluminoso. La verdad, mucho quieren vivir dentro de las páginas de la novela y adentrarse por el mundo propuesto por el escritor para olvidar la carga del día o, simplemente, para tener un momento de solaz.

Así que, mientras más grande, mejor la novela. Los lectores aficionados a estas novelas, por supuesto que quieren más y más. En consecuencia compran otro título del mismo autor u otra obra que los entretenga una vez más. Es raro aquel que siente curiosidad por el creador. Cuando esto sucede, muchos lectores por supuesto comienzan a admirar a su autor y a seguirlo de cerca. Más ahora que con las redes sociales se puede hacer un rastreo puntual de todo tipo de actividades de nuestro escritor favorito. Y aquí es donde las cosas comienzan a llamar la atención, sobre todo si el lector manifiesta una curiosidad más allá de la simple admiración y algo no cuadra.

¿A qué hora escribe mi autor favorito si cada que lo veo en Twitter está de paseo, nadando con tiburones, en cenas de gala, firmando libros, de gira por varios países, apareciendo en periódicos, revistas, televisión; protagonizando escándalos y un largo etcétera de actividades que se contradicen con las supuestas 14 horas diarias que dice dedica a escribir sus gustadas novelas de al menos 500 páginas? ¿A qué hora escribe?, se pregunta el atribulado lector ante la que considera multitudinaria vida del escritor que puntualmente entrega sagas monumentales; novelas tan bien elaboradas que él, el lector, lee con extremo gusto.

Lo cierto es que muchas veces el autor puede tener una activa vida pública y escribir sus novelas porque cuenta con lo que se conoce como *ghostwriter*; "escritor fantasma" en traducción literal o, como se dice en español, un *negro literario*.

La operación consiste en que el estilo del autor pueda ser copiado con solvencia por quien se encargará del trabajo arduo de armar la obra mientras quien sólo estampa su firma hace promoción o se divierte públicamente. Así, el *fantasma* o *negro*, se dedica por completo a escribir y, se supone, el resultado se lo presenta a nuestro autor. Claro, éste sabe de qué va su negocio así que puede corregir ampliamente lo escrito, agregar o quitar personajes y sugerir la trama para que el *fantasma* la desarrolle.

Célebres fueron, al decir de muchos, los *negros literarios* que empleó el mismísimo Alexandre Dumas padre, quienes a mano le escribieron varias novelas hasta dejarlas a completa satisfacción del autor. En tiempos recientes mucho se habló de que el célebre novelista de *best sellers* Irving Wallace, ante las peticiones de su editorial de tener más y más novelas, empleó a su propio hijo, David Wallachinsky, como su *negro literario*. Las sospechas de contar con *fantasmas* haciendo su obra también recayeron sobre el prolífico James Michener, autor de más de 50 títulos, algunos de los cuales resultaron extremadamente voluminosos. Lo mismo se sospechó del popular Tom Clancy, creador del llamado *techno-thriller*, quien al parecer escribía muy lentamente y la demanda de sus libros era enorme por lo que el editor contrató *fantasmas* para resolver el problema.

Esto no es nada ético pero al menos se supone que el resultado cuenta con el aval del autor. Sin embargo, ¿qué pasa cuando el autor ya murió? ¿Es posible continuar su obra?

Muchas dudas éticas levantaron las apariciones póstumas de varios libros de Ernest Hemingway. Casi siempre se cuestionaba si lo publicado hubiera soportado el filtro del autor; si, en realidad, no serían borradores o proyectos abandonados que ya sin su presencia se comercializaban un tanto mercenariamente. El hecho es que al menos Hemingway intervino en su creación.

Caso más llamativo ha sido el de David Lagercrantz, autor de *Lo que no te mata te hace más fuerte*. ¿Por qué? Porque bajo la patente de Millennium/Stieg Larsson, Lagercrantz recupera los personajes de esa famosa saga escrita por el finado Stieg Larsson y que, ante el inusitado éxito mundial que tuvo su gustada trilogía protagonizada por Lisbeth Salander, se ha optado por convertir a ese



Adel

El Adelanto Terapéutico

Sólo 2
veces al
día

El tratamiento de
elección en:

- Faringitis
- Amigdalitis
- Otitis media
- Sinusitis
- Bronquitis

Presentación en:
tabletas y suspensión



ADEL-01A-12

ghostwriter, Lagercrantz, quien le diera voz al futbolista Zlatan Ibrahimovic en su autobiografía *Yo soy Zlatan*, en el autor que ahora aparentemente puede darle vida al universo Millenium y recuperar la voz, los sentimientos y más aún: el trazado de la trama, la profundidad psicológica de los personajes y la complejidad narrativa que fue un éxito tanto para la trilogía literaria como para las versiones fílmicas.

Aunque no es nueva la operación de recuperar personajes y hacerlos protagonistas de nuevas novelas (sucedió con James Bond y con Sherlock Holmes), ahora se trata de una operación muy comercial para crear una nueva novela que resulta la perfecta imitación de lo hecho por Larsson y aunque no se ha pretendido que Lagercrantz la escribiera para poner la firma del autor original, lo cierto es que en el mundo de los *ghostwriters*, ahora muy profesionalizado y que le dan voz a políticos, artistas y músicos para sus autobiografías principalmente, hay reglas estrictas que en este caso no sabemos si responden al interés de la editorial Norstedts. Estas reglas son: 1) sus ideas y sus palabras, 2) sus ideas, tus palabras, 3) tus ideas y tus palabras, o 4) lo impersonal casi equivalente a una carta comercial.

Ya en una película de Roman Polanski, basada en una novela de Robert Harris, ambas sencillamente tituladas *Ghost Writer*, quedaba de manifiesto que el *fantasma* no debe tener siquiera nombre. Mucho menos presencia. Así que cuando salen a la palestra de forma tan notoria como lo ha hecho Lagercrantz, surgen las dudas de si se nos ha olvidado la ética ante el hecho de que no fue una novela pedida por Larsson. En consecuencia ignoramos cómo será esta nueva etapa en la que, al parecer, se pretende hacer otra trilogía. En este caso la novela es por completo de Lagercrantz: sus palabras, sus ideas (junto con las ideas de la Norstedts sin duda). Y en ese sentido, la operación parece una forma de acabar con la literatura de Larsson para dejar tan sólo el simple negocio al que le apuesta la dupla Norstedts/Lagercrantz. Del que se beneficiarán los herederos de Larsson. Él ya no. Y al parecer los lectores tampoco ante una mayoría que ha rechazado el resultado. La exhibición de Lagercrantz como *negro literario* no ha sido óptima aunque algunos creen que sí. La duda se mantendrá hasta la siguiente entrega de la nueva trilogía Millenium. En caso de haberla, claro. ☹





FACICAM®

eficacia sin riesgos

Para los atletas altamente competitivos con necesidad de regresar a su nivel de actividad:



FACICAM

disminuye rápidamente el dolor,
la inflamación y la sensibilidad aumentada,
en pacientes con esguinces y lesiones
musculares.⁽¹⁾



Las legumbres,

DE MANTELES LARGOS

Ricas en proteínas y minerales, las legumbres no sólo contribuyen a cuidar la salud de las personas, sino también la del medio ambiente. Sus características, entre las que se incluyen una baja huella ecológica y la mejora de la fertilidad de los suelos, las han convertido en las protagonistas del 2016, Año Internacional de las Legumbres, según la Organización de las Naciones Unidas (ONU).

Uno de sus principales atributos, es que en simbiosis con ciertos tipos de bacterias son capaces de convertir el nitrógeno atmosférico en compuestos que pueden ser utilizados por las plantas en creci-

miento, lo que mejora la fertilidad del suelo.

A su vez, las especies de legumbres tienen una amplia diversidad genética, la cual permite que se puedan seleccionar o desarrollar variedades mejoradas. Esto es particularmente importante para la adaptación al cambio climático, debido a que de esta abundante gama pueden obtenerse otras resistentes al clima.

“Los científicos del Centro Internacional de Agricultura Tropical (CIAT) en Colombia trabajan actualmente en el desarrollo de legumbres que puedan crecer a 4 o 5 grados más de la temperatura habitual. Es

una manera de intentar adaptarse a los efectos del cambio climático, que hace que vayan aumentando las temperaturas”, explica Teodardo Calles, Oficial Agrónomo de la FAO.

El ingeniero agrónomo señala que al reducir la dependencia de los fertilizantes sintéticos, gracias a la producción natural de nitrógeno y fósforo, se reduce también indirectamente la emisión de gases de invernadero, que contribuyen al calentamiento global.

“Las legumbres fijan más el carbono que otros cultivos como el maíz o el trigo, lo que también ayuda a la mitigación”, concreta el experto de la FAO. 

Por que las reuniones de trabajo también deben disfrutarse



Nuestro compromiso con la hospitalidad va más allá de los viajes de placer, por eso queremos consentirte también en tus viajes de trabajo, grupos y convenciones.

Compra el paquete de convenciones hasta el 29 de febrero de 2016 con tarifas 2015 y realiza tu evento hasta el 30 de junio de 2016.

Visita nuestra página y explora 50 hoteles en 35 destinos.



hotelesmision.com.mx
Síguenos en: [f](#) [t](#) [A](#)





ES QUE... BUENO... el asunto es... SIMPLE y SENCILLAMENTE...

■ POR JUAN JOSÉ DOMENECH C.

La manera de relacionarnos verbalmente habla mucho de nuestra cultura. No me refiero a los lenguajes que se crean en los grupos como una forma de lograr identidad, hablo de sociedades enteras. Los mexicanos del centro del país tenemos identificados a los norteros como muy "sincerotes", los norteros a su vez juzgan que los del centro "damos demasiadas vueltas para al final no decir nada"; los costeros son "dicharacheros", los del sur más bien reservados y los del sureste tienen una forma muy particular de hablar.

Personas de otros países que han visitado México por algún tiempo, se dan cuenta muy pronto de que, al menos los habitantes del centro, somos muy inexactos y efectivamente, no somos directos, de hecho, consideramos a quienes sí lo son como un poco "bruscos". Expresiones como "ahorita", "el otro día", "nos hablamos", "ya mero" no dicen nada, pero nos ayudan a salir del paso. Un amigo extranjero me comentaba que no entendía cuándo es ahorita (porque puede ser dentro de tres horas, tres días o cinco minutos), cuándo fue el otro día (porque pudo ser hace tres años, dos meses o una semana), cuándo nos hablamos (porque pueden pasar meses sin recibir la llamada, si es que ésta llega) y qué tanto tiempo implica ya mero.

Y como parte de esta cultura



nuestra, tampoco somos muy directos al responder, de hecho, la mayoría de nosotros nunca contesta lo que se le pregunta. Algunos ejemplos: Por la mañana del domingo una madre le pregunta a su hijo adolescente, que salió de fiesta la noche anterior: "¿A qué hora llegaste?" Y él responde, "es que fuimos a dejar al Flaco a su casa y de ahí nos pasamos a unos tacos y...", en vez de la respuesta correcta: "A las tres de la mañana". Un jefe le pregunta a su secretaria: "Patricia ¿hizo usted la reservación para la comida del jueves?" Y ella contesta: "Fíjese que me llegó un mail del Lic. Torres, avisándome..." cuando la respuesta adecuada es "No, no la hice". Pero si somos concisos, precisos y macizos, como dice un viejo amigo mío, entonces seguramente estamos enojados, cansados, deprimidos, o algo grave

nos está pasando. Ejemplo:

La esposa pregunta: "Amor, ¿comiste?" Y él responde: "no". La siguiente pregunta de ella es: "¿tienes hambre?" y la respuesta de él es: "sí". Ése es el momento en que ella cuestiona: "¿estás enojado?", él afirma: "no". "Ay, qué sangrón" le dice ella, "me contestas con puro monosílabo, seguro te fue fatal en la oficina y estás cansado". Veamos la misma historia con otras respuestas:

"Amor, ¿comiste?" Y él responde: "la junta de las 12 empezó a la una y se alargó hasta las tres; ya sabes, saliendo 'luego, luego' nos convocó a su oficina y ahí nos tuvo otras dos horas". La siguiente pregunta de ella debería ser: "¿comiste, sí o no?", pero es "¿tienes hambre?" y la respuesta de él es: "pues ya se me pasó la hora de la comida". 🍷

XI International Congress on Uremia Research and Toxicity

"Uremic Toxicity Control Reduces Morbimortality in Chronic Renal Failure"

March 16th -19th 2016 Guadalajara, Jalisco, México

www.icurt2016.mx

Speakers

USA | Shaul G. Massry, Garabed Eknayan, Nosratola D. Vaziri, Mirosław Smogorzewski, Nathan Levin, Joel D. Kopple, Sudhir Shah
MEXICO | Pedro Trinidad-Ramos, Alejandro Trevino-Becerra, Ricardo Correa-Rotter, Alfredo Feria-Velasco **JAPAN** | Kunitoshi Iseki, Toshimitsu Niwa, Tetsuo Shoji **ITALY** | Alessandra Perna, Gianfranco Guarnieri, Umberto Buoncristiani, Guido Bellingeri
TURKEY | Yahya Saglikler **GERMANY** | August Heidland, Horst Klinkmann **SWITZERLAND** | Daniel Teta
POLAND | Marian Klinger, Boleslaw Rutkowski **CZECH REPUBLIC** | Vladimir Teplan

Contact us

General Secretary & Program inquiries - info@icurt2016.mx
Sponsorship & Booths inquiries - sponsorships@icurt2016.mx

Registration and Housing - housing@icurt2016.mx
Visit www.icurt2016.mx for more information



Organized by:



Supporting Organizations:



Hosted by:



Universidad de Guadalajara

Colegio Jalisciense de Nefrología A.C.

FACICAM®



FACICAM. FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN: Cada cápsula contiene: Piroxicam 10 mg y 20 mg. Excipiente cbp 1 cápsula. Cada ampolleta contiene: Piroxicam 40 mg. Vehículo cbp 2 ml. **INDICACIONES TERAPÉUTICAS:** FACICAM es un agente antiinflamatorio, analgésico y antireumático no esteroide que está indicado en: Enfermedades reumáticas articulares: Artritis reumatoide, espondilitis anquilosante, artritis gotosa, osteoartritis; Enfermedades reumáticas extraarticulares: Fibrositis, periartitis escapulothorácica (hombro doloroso), bursitis, tendosinovitis; Afeciones musculoesqueléticas, traumáticas y deportivas: contusiones, esguinces, luxaciones, fracturas, desgarros musculares. En dismenorrea primaria y como coadyuvante en los procesos inflamatorios agudos de las vías aéreas superiores. **CONTRAINDICACIONES:** Embarazo, lactancia, niños menores de 12 años y en pacientes con úlcera péptica activa. En hipertensión arterial severa, discrasias sanguíneas, insuficiencia cardíaca, renal y hepática; hipersensibilidad a los componentes de la fórmula, pacientes con antecedentes de asma, rinitis o urticaria por la administración de ácido acético salicílico y otras drogas antiinflamatorias no esteroideas. **PRECAUCIONES O RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA, MUTAGÉNESIS, TERATOGENESIS Y SOBRE LA FERTILIDAD:** Durante el embarazo, los productos que inhiben la síntesis de prostaglandinas se asocian con distocias y retraso del parto en animales, cuando esto se continúa hasta el final del embarazo. Facicam carece de efecto mutagénico, teratogénico y sobre la fertilidad. **REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:** FACICAM es bien tolerado; ocasionalmente pueden presentarse síntomas gastrointestinales como: epigastralgias, estomatitis, anorexia, náuseas, constipación, malestar abdominal, flatulencia, diarrea, sangrado gastrointestinal, edema; efectos sobre el sistema nervioso central tales como: mareo, cefalea, somnolencia, insomnio, depresión, nerviosismo, alucinaciones, modificaciones en el carácter, anomalías en el sueño, confusión mental, parestias y vértigo; necrosis epidérmica tóxica (Síndrome de Lyell), anemia aplásica y epistaxis; ictericia, hepatitis, palpitations y disnea. Asimismo, se ha reportado nefritis intersticial, Síndrome nefrótico, insuficiencia renal (en personas de edad avanzada y diabéticas) y descompensación del paciente con insuficiencia cardíaca. Hipersensibilidad: prurito, eritema, rash y Síndrome de Stevens-Johnson, **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y DE OTRO GÉNERO:** Los AINES pueden causar retención de sodio, potasio y agua. Pueden interferir con la acción natriúrica de los diuréticos. Estas propiedades deben tenerse en cuenta, ya que éstos fármacos pueden agravar a aquellos pacientes con insuficiencia cardíaca o con hipertensión. Al igual que con otros AINES, rara vez se ha informado sangrado con FACICAM cuando se administra en pacientes que están tomando anticoagulantes de tipo cumárico. Deberá vigilarse estrechamente a los pacientes que reciben piroxicam y anticoagulantes orales en forma concomitante. Al igual que sucede con otros AINES, no se recomienda el uso de FACICAM conjuntamente con ácido acetilsalicílico, ya que se acompaña de una reducción en los niveles plasmáticos de piroxicam cercano al 80% de los valores normales. La administración concomitante de antiácidos no modifica los niveles plasmáticos de piroxicam. La administración conjunta de FACICAM y digoxina o digitoxina no afectan los niveles plasmáticos de dichos fármacos. Los resultados de dos estudios individuales indican que existe un ligero aumento en la absorción de piroxicam después de la administración de cimetidina, sin que ello tenga repercusión clínica. FACICAM tiene un alto grado de afinidad por las proteínas del plasma y, por lo tanto, puede esperarse que desplace a otros fármacos unidos a las mismas. Se ha informado que todos los AINES aumentan el estado estable plasmático del litio. **PRECAUCIONES Y RELACION CON EFECTOS DE CARCINOGENESIS:** Vigilar su administración en pacientes con antecedentes de enfermedad del tracto gastrointestinal alto. Evitar su uso en problemas inflamatorios y dolorosos comunes, sin prescripción del médico. FACICAM carece de efectos carcinogénicos. **DOSES Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:** FACICAM oral: a razón de 1 cápsula de 20 mg al día. En enfermedades musculoesqueléticas agudas y en dismenorrea primaria se recomienda utilizar dos cápsulas de 20 mg los primeros dos días y posteriormente la dosis se reduce a una cápsula al día, hasta la desaparición de la sintomatología. Una minoría de pacientes pueden responder a la dosis de 10 mg. La duración mínima del tratamiento es de 8 a 12 semanas en enfermedades reumáticas articulares. Aunque los efectos terapéuticos son evidentes en los primeros días de tratamiento, hay un incremento progresivo en la respuesta después de varias semanas. FACICAM inyectable: la vía intramuscular deberá emplearse para el tratamiento inicial de padecimientos agudos o exacerbaciones de crónicos. En artritis reumatoide, osteoartritis, espondilitis anquilosante: la dosis inicial recomendada es de 20 mg. Existen evidencias de que algunos responden adecuadamente con 10 mg. Afeciones musculoesqueléticas agudas: iniciar con 40 mg al día durante 2 días y posteriormente continuar con 20 mg al día. Gota aguda: 40 mg al día durante 4 a 6 días. Dolor e inflamación postoperatorios y posttraumáticos: de 20 a 40 mg al día durante dos días y posteriormente continuar con 20 mg al día. Dismenorrea: 40 mg los dos primeros días de inicio de la sintomatología y continuar con 20 mg hasta la desaparición de los mismos. Inflamación del aparato respiratorio superior: 10 a 20 mg al día. **SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL, MANIFESTACIONES Y MANEJO (ANTIDOTOS):** En caso de sobredosis con FACICAM están indicados el tratamiento sintomático y las medidas de soporte que sean necesarias. Estudios preliminares en voluntarios sanos indican que la administración concomitante de carbón activado disminuye marcadamente la absorción de 20 mg de piroxicam. La administración de carbón activado 10 y 14 hrs después de piroxicam, seguido de posteriores dosis de carbón activado por un lapso mayor a 2 días, disminuye la biodisponibilidad sistémica de piroxicam en un 40%. **PRESENTACIONES:** FACICAM cápsulas: Caja con 20 cápsulas de 20 y 10 mg. FACICAM solución inyectable: Caja con 2 ampolletas de 40 mg. **RECOMENDACIONES PARA EL ALMACENAMIENTO:** Consérvese en lugar fresco y seco. **LEYENDAS DE PROTECCIÓN:** Literatura exclusiva para médicos. No se deje al alcance de los niños. Su venta requiere receta médica. **BIBLIOGRAFÍA:** Melvickim HH, Platt RD. Piroxicam versus naproxen in the treatment of acute musculoskeletal disorders in athletes. Am J Med 1988 May 20; 84(5A): 55-60.

Hecho en México por: Laboratorios Senosiain S.A. de C.V.

Producto	Reg. No.	Autorización IPP
FACICAM Cápsulas	022M82 SSA IV	IEAR-310539/RM 2002
FACICAM Sol. inyectable	466M95 SSA IV	GEAR-04361200327/RM 2004

Reg. Autorización IPPF: 043300104201 No. de entrada: Pendiente



Senosiain®

Ulsen® PCS



FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN: Cada cápsula contiene: Omeprazol 40 mg. Excipiente cbp 1 cápsula.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS: Esofagitis por reflujo, gastritis, úlcera gástrica, úlcera duodenal, curación y prevención de gastritis medicamentosa asociada a AINES, erradicación de H. pylori, Síndrome de Zollinger-Ellison, en todos aquellos estados hipersecretorios en donde se requiera el tratamiento con un fármaco bloqueador de la bomba de protones.

CONTRAINDICACIONES: Hipersensibilidad a los componentes del medicamento.

PRECAUCIONES GENERALES: Al igual que otros inhibidores de la bomba de protones se deberá excluir malignidad, ya que el tratamiento puede reducir los síntomas y retrasar el diagnóstico.

PRECAUCIONES O RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA:

Estudios realizados en mujeres embarazadas avalan su utilización en esta población, sin presentar efectos negativos sobre el producto. Su empleo durante la lactancia será a criterio del médico.

REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS: Ulsen PCS es bien tolerado y raramente causa efectos secundarios de importancia clínica, siendo los más frecuentes: diarrea, náuseas, dolor abdominal, cansancio, mareo, cefalea y parestias. Estos efectos generalmente fueron moderados, transitorios y no requirieron de la reducción de la dosis.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y DE OTRO GÉNERO: Los resultados obtenidos hasta la fecha indican que Omeprazol inhibe el metabolismo oxidativo hepático (citocromo p-450) de algunos fármacos transformados por esa vía, como diazepam, warfarina, fenitoína. La administración concomitante de Ulsen PCS y ketoconazol o itraconazol reduce la absorción de estos últimos.

PRECAUCIONES EN RELACION CON EFECTOS DE CARCINOGENESIS, MUTAGÉNESIS, TERATOGENESIS Y SOBRE LA FERTILIDAD: En pacientes a los que se les realizó biopsia de mucosa gástrica, se observó hiperplasia reversible de las células enterocromafines aún después de tratamientos prolongados. Tras la terapia con Omeprazol no se han observado efectos de mutagénesis, teratogénesis ni sobre la fertilidad.

DOSES Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN: La dosis habitual para el adulto en el tratamiento de úlcera péptica ya sea gástrica o duodenal, esofagitis por reflujo y para la curación y prevención de gastritis medicamentosa es de 40 mg al día por las mañanas, continuando el tratamiento hasta la cicatrización lo que ocurre aproximadamente en 2 a 4 semanas en las úlceras duodenales y de 4 a 8 semanas en las úlceras gástricas y esofagitis por reflujo.

En el S. de Zollinger-Ellison la dosis inicial es de 60 mg al día, en estos pacientes si la dosis requerida es mayor de 80 mg al día, esta deberá ser dividida en dos tomas.

En el tratamiento de la erradicación de H. pylori se recomienda Ulsen PCS 40 mg en combinación con Adel 500 mg (claritromicina) más 1 g de amoxicilina dos veces al día durante 1 o 2 semanas de acuerdo a la respuesta.

SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL MANIFESTACIONES Y MANEJO (ANTIDOTOS): Hasta el momento no se han reportado, sin embargo se recomiendan en tal caso medidas generales.

PRESENTACIONES: Caja con 14 cápsulas de 40 mg cada una. **RECOMENDACIONES PARA EL ALMACENAMIENTO:** Consérvese a temperatura ambiente a no más de 30°C y en lugar seco.

LEYENDAS DE PROTECCIÓN: Literatura exclusiva para médicos. No se deje al alcance de los niños. Su venta requiere receta médica.

Hecho en México por: Laboratorios Senosiain S.A. de C.V.

Camino a San Luis Rey 221 Celaya, Gto. 38137.

Reg. No. 297M2008 SSA IV. IPPR: LEAR-08330027050900/R2008.

No. de entrada: 123300202C0084



Senosiain®

Rezplen®



FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN: Cada tableta contiene: Claritromicina 500 mg. Clorhidrato de amoxicilina 45 mg. Excipiente cbp 1 tableta. Hecha la mezcla cada 100 ml contienen: Claritromicina al 33.07% equivalente a Claritromicina Clorhidrato de amoxicilina Vehículo cbp.

Hecha la mezcla cada 5 ml contienen 250 mg de Claritromicina y 15 mg de clorhidrato de amoxicilina. **INDICACIONES TERAPÉUTICAS:** Rezplen está indicado en: Infecciones de las vías respiratorias altas (amigdalitis, faringitis, sinusitis, otitis); Infecciones de las vías respiratorias bajas (bronquitis, neumonía), infecciones diseminadas o localizadas por Mycobacterium avium o M. intracelular. Estudios in vitro e in vivo y resultados clínicos preliminares indican que puede ser efectiva en mono o multiterapia y en aquellas infecciones en donde el germen causal sea sensible a la claritromicina. Rezplen es resistente a las betaactobacterias bacterianas, por lo que está indicado contra cepas de B. catarrhalis, H. influenzae y S. aureus resistente a las penicinas, ampicilinas y cefalosporinas. Rezplen penetra al interior de las células y por ello es eficaz contra infecciones originadas por Chlamydia y Micoplasma. El metabolito 14-OH-claritromicina es de 1 a 2 veces más activo que el compuesto original, actuando contra los patógenos que causan infecciones respiratorias en la comunidad. Ambos compuestos, claritromicina y OH-claritromicina, ejercen una acción antibacteriana sinérgica o aditiva sobre H. influenzae in vitro e in vivo, dependiendo de la cepa bacteriana. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad conocida a los componentes de la fórmula o a cualquier otro antibiótico macrólido; pacientes bajo tratamiento con tetraciclina, cisaprida, pimozida, y rifabutin ya que se ha asociado a prolongación del segmento QT. Arritmias cardíacas incluyendo taquicardia, fibrilación ventricular y torsades de Pointes. **PRECAUCIONES GENERALES:** Rezplen se excreta principalmente por hígado y riñón; en pacientes con insuficiencia hepática sin insuficiencia renal, puede administrarse sin necesidad de ajustar la dosis. En insuficiencia renal severa, con o sin insuficiencia hepática, se debe reducir la dosis a la mitad o aumentar el periodo de administración. **RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA:** Rezplen no debe emplearse durante el embarazo ni la lactancia excepto, en circunstancias clínicas en donde el beneficio así lo amerite. **REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:** Al igual que con otros antibióticos puede presentarse náuseas, vómito, dispepsia, dolor abdominal y diarrea, trastornos de naturaleza leve y transitoria. Un bajo número de pacientes requieren discontinuar el tratamiento. Se ha informado colitis pseudomembranosa de leve a grave con el uso de macrólidos. Disfunción hepática, incluyendo elevaciones de enzimas hepáticas y hepatitis hepatocelular y/o colestásica con o sin ictericia. Estas disfunciones hepáticas pueden llegar a ser severas pero son generalmente reversibles. En raras ocasiones se ha informado de insuficiencia hepática con resultado fatal y en general ha sido asociada con enfermedades subyacentes o medicación concomitante. Reacciones alérgicas: urticaria, erupciones cutáneas leves hasta anafilaxis y el síndrome de Stevens-Johnson. Rara vez se les ha asociado con arritmias ventriculares; incluyendo taquicardia ventricular y torsades de Pointes en pacientes con intervalos QT prolongados. Otros efectos: urticaria, cefalea, elevación transitoria de la TGO, sinusitis, estomatitis y moniliasis oral. En pacientes con SIDA que reciben altas dosis, se han informado eventos adversos serios: náuseas, vómito, dolor abdominal, mal sabor de boca, diarrea, rash, fatigabilidad, cefalea, constipación. Con baja incidencia: disnea, insomnio y boca seca. En pocos pacientes que recibieron 400 mg al día los valores de análisis de laboratorio se elevaron, excepto los leucocitos. **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y DE OTRO GÉNERO:** La administración concomitante de claritromicina con tolfenac, carbamazepina y digoxina refleja aumento de los niveles séricos de estas últimas por lo que se deben monitorizar. Algo similar ocurre con medicamentos que utilizan el sistema metabólico P-450 como warfarina, triazolam, lovastatina, fenitoina. En pacientes infectados con VIH parece que claritromicina interfiere con la absorción de zidovudina oral elevando concentraciones de ésta; lo que puede evitarse espaciando las dosis de claritromicina y zidovudina. **DOSES Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:** Rezplen tabletas: La dosis diaria recomendada es de 500 mg dos veces al día durante 6 a 14 días dependiendo del patógeno y la severidad de la infección. Pacientes con infecciones por MAC se recomienda de 500 a 1000 mg cada 12 horas hasta la mejoría del paciente. En pacientes con insuficiencia renal la dosis debe reducirse a la mitad. Rezplen suspensión: La dosis diaria recomendada de claritromicina es de 7.5 mg/kg dos veces al día hasta un máximo de 500 mg dos veces al día por un lapso de 5 - 10 días dependiendo del patógeno y la severidad de la infección. El tratamiento para faringitis estreptocócica debe ser cuando menos 10 días; en niños con infecciones por micobacterias la dosis recomendada es de 15 a 30 mg/kg dos veces al día durante el tiempo que sea necesario. **SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL, MANIFESTACIONES Y MANEJO (ANTIDOTOS):** Hasta el momento no se han reportado casos de sobredosificación o ingesta accidental; sin embargo, se sugiere medidas generales. Al igual que otros macrólidos, no se espera que los niveles séricos de claritromicina sean reducidos de manera significativa por hemodiálisis o diálisis peritoneal. **PRESENTACIÓN:** Rezplen tabletas: Caja con 10 tabletas. Rezplen suspensión: Frasco con gránulos para reconstituir 60 ml, donde cada 5 ml contiene 250 mg de Claritromicina y 15 mg de Clorhidrato de Amoxicilina. **RECOMENDACIONES PARA EL ALMACENAMIENTO:** Consérvese a temperatura ambiente a no más de 30°C y en lugar seco. Hecha la mezcla, el producto se conserva 14 días a temperatura ambiente. **LEYENDAS DE PROTECCIÓN:** Literatura exclusiva para médicos. No se deje al alcance de los niños. Su venta requiere receta médica.

CONTRAINDICACIONES: Hipersensibilidad a los componentes del medicamento.

PRECAUCIONES GENERALES: Al igual que otros inhibidores de la bomba de protones se deberá excluir malignidad, ya que el tratamiento puede reducir los síntomas y retrasar el diagnóstico.

PRECAUCIONES O RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA:

Estudios realizados en mujeres embarazadas avalan su utilización en esta población, sin presentar efectos negativos sobre el producto. Su empleo durante la lactancia será a criterio del médico.

REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS: Ulsen PCS es bien tolerado y raramente causa efectos secundarios de importancia clínica, siendo los más frecuentes: diarrea, náuseas, dolor abdominal, cansancio, mareo, cefalea y parestias. Estos efectos generalmente fueron moderados, transitorios y no requirieron de la reducción de la dosis.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y DE OTRO GÉNERO: Los resultados obtenidos hasta la fecha indican que Omeprazol inhibe el metabolismo oxidativo hepático (citocromo p-450) de algunos fármacos transformados por esa vía, como diazepam, warfarina, fenitoína. La administración concomitante de Ulsen PCS y ketoconazol o itraconazol reduce la absorción de estos últimos.

PRECAUCIONES EN RELACION CON EFECTOS DE CARCINOGENESIS, MUTAGÉNESIS, TERATOGENESIS Y SOBRE LA FERTILIDAD: En pacientes a los que se les realizó biopsia de mucosa gástrica, se observó hiperplasia reversible de las células enterocromafines aún después de tratamientos prolongados. Tras la terapia con Omeprazol no se han observado efectos de mutagénesis, teratogénesis ni sobre la fertilidad.

DOSES Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN: La dosis habitual para el adulto en el tratamiento de úlcera péptica ya sea gástrica o duodenal, esofagitis por reflujo y para la curación y prevención de gastritis medicamentosa es de 40 mg al día por las mañanas, continuando el tratamiento hasta la cicatrización lo que ocurre aproximadamente en 2 a 4 semanas en las úlceras duodenales y de 4 a 8 semanas en las úlceras gástricas y esofagitis por reflujo.

En el S. de Zollinger-Ellison la dosis inicial es de 60 mg al día, en estos pacientes si la dosis requerida es mayor de 80 mg al día, esta deberá ser dividida en dos tomas.

En el tratamiento de la erradicación de H. pylori se recomienda Ulsen PCS 40 mg en combinación con Adel 500 mg (claritromicina) más 1 g de amoxicilina dos veces al día durante 1 o 2 semanas de acuerdo a la respuesta.

SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL MANIFESTACIONES Y MANEJO (ANTIDOTOS): Hasta el momento no se han reportado, sin embargo se recomiendan en tal caso medidas generales.

PRESENTACIONES: Caja con 14 cápsulas de 40 mg cada una. **RECOMENDACIONES PARA EL ALMACENAMIENTO:** Consérvese a temperatura ambiente a no más de 30°C y en lugar seco.

LEYENDAS DE PROTECCIÓN: Literatura exclusiva para médicos. No se deje al alcance de los niños. Su venta requiere receta médica.

Hecho en México por: Laboratorios Senosiain S.A. de C.V.

Camino a San Luis Rey 221 Celaya, Gto. 38137

Producto	Reg. No.	Autorización IPP
Rezplen tabletas	531M2003 SSA IV	JEAR 03360200452/R2003
Rezplen suspensión	616M2004 SSA IV	KEAR 04363102705/R2004

Reg. Autorización IPPF: 04330010420173 No. de entrada: 083300203A4991



Senosiain®

ULSE PCS-01A-12

REZP-01A-09

CiprofloxDM



FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN

Cada tableta contiene: Ciprofloxacino clorhidrato equivalente a de Ciprofloxacino 500 mg 1000 mg Excipiente cbp 1 tableta

INDICACIONES TERAPÉUTICAS: CiprofloxDM es un antibiótico de amplio espectro indicado en infecciones agudas no complicadas como cistitis, pielonefritis e infecciones complicadas del tracto urinario. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad conocida a ciprofloxacino, a otras quinolonas o a los componentes de la fórmula. **PRECAUCIONES GENERALES:** No se recomienda el uso en pacientes menores de 18 años. En el caso de diarrea grave y persistente, debe consultarse al médico, ya que puede emascarar la colitis pseudomembranosa. Pacientes con convulsiones o que han sufrido de alteraciones del sistema nervioso central están en riesgo de desarrollar reacciones adversas a nivel del sistema nervioso central. El paciente depresivo o psicótico puede excepcionalmente llegar inducir a autolisis. Hipersensibilidad conocida a ciprofloxacino u otras quinolonas, ya que pueden presentar reacciones anafilácticas/anafilactoides. Ante cualquier sintoma de tendinitis deberá suspenderse el tratamiento ya que existe el riesgo de ruptura, sobre todo del tendón de Aquiles y específicamente en adultos mayores tratados previamente con glucocorticoides. Puede alterar la velocidad de reacción hasta el punto de entorpecer la capacidad para conducir o para utilizar maquinaria, principalmente si el medicamento se combina con el alcohol. **RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA:** No se administre durante el embarazo, lactancia ni menores de 18 años. **REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:** Comunes: anorexia, náusea y diarrea, exantema o rash, prurito y urticaria; artralgia, reacciones en el sitio de inyección e infusión, dolor inespecífico, sensación de malestar general y fiebre. Poco común: sobreflexiones miocárdicas, eosinofilia, alteraciones del sistema hemolítico, hiperactividad psicomotor (agitación, confusión y desorientación); cefalea, mareo, trastornos del sueño y del sentido del gusto; vómito, dolor abdominal, dispepsia y flatulencia; alteración de la función renal. Raro: colitis, leucopenia, anemia, neutropenia, leucocitosis, trombocitosis, trombocitopenia, reacción alérgica, edema/angioedema, hiperkalemia, ansiedad, pesadillas, depresión y alucinaciones, parestesias, hipersensibilidad, temblores, convulsiones y vértigo; trastornos visuales, acúfenos y pérdida de la audición; taquicardia, vasodilatación, hipertensión y síncope; disnea, condición asmática, pancreatitis, ictericia y hepatitis; reacciones de fotosensibilidad y presencia de vesículas no específicas; mialgia, artritis, hipertonia muscular y calambres; nefritis tubulointersticial, insuficiencia renal, hematuria y cristaluria; edema y sudoración. Muy raro: anemia hemolítica, agranulocitosis, pancitopenia, depresión de la médula ósea, reacción anafiláctica, choque anafiláctico y reacciones de la enfermedad del sueño; reacciones psicóticas, migraña, alteraciones en la coordinación, trastornos del olfato, hiperestesia e hipertensión intracraneal, alteraciones visuales del color, trastornos de la audición, necrosis hepática, ptequeias, eritema multiforme menor, eritema nodoso, síndrome de Stevens-Johnson, necrólisis epidérmica tóxica, debilidad muscular, tendinitis, ruptura del tendón y síntomas de exotoxicación de miastenia gravis, alteraciones de la marcha. **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y DE OTRO GÉNERO:** Formación de quelatos cuando se administra por la vía oral con fármacos que contienen calcio, magnesio, aluminio o hierro; polímeros recuperadores de fosfato polimérico, sucralfato o antiácidos y antiretrovirales que contienen magnesio, aluminio o calcio, ya que reducen la absorción de ciprofloxacino. Se recomienda administrarse de 1 a 2 horas antes o, por lo menos 4 horas después de estas preparaciones, esto no aplica para antagonistas H₂. Se deberá evitar la administración simultánea de ciprofloxacino y productos lácteos o bebidas reforzadas con minerales debido a que puede reducir la absorción del ciprofloxacino. La administración concomitante de ciprofloxacino con teofilina, metotrexato, tizanidina y dolozapina puede producir aumento en las concentraciones séricas potenciando las reacciones secundarias, tales como náuseas y diarrea para la vida. Específicamente con teofilina se sugiere ajustar la dosis y evitar la administración conjunta de tizanidina con ciprofloxacino. La combinación de dosis elevadas de quinolonas y AINES (excepto el ácido acetilsalicílico) puede provocar crisis convulsivas. A la utilización con ciclosporina se observó aumento transitorio en la concentración sérica de creatinina, por lo que se sugiere control frecuente de los niveles de creatinina sérica (dos veces por semana). La administración simultánea de warfarina o glibenclamida con ciprofloxacino puede intensificar el efecto de éstas. Probablemente interfiere en la secreción renal del ciprofloxacino, incrementando sus concentraciones séricas. Metoprolol acelera la absorción del ciprofloxacino, de manera que las concentraciones plasmáticas máximas se alcanzan con mayor rapidez pero no se ha observado ningún efecto sobre su biodisponibilidad. El uso conjunto de ciprofloxacino con digoxina puede resultar en incremento del AUC y C_{max} de la última. Algo similar se ha observado con ropinrol, registrándose aumento del 84% y 60% en estos parámetros. Aunque el tratamiento con ropinrol se toleró bien, la administración concomitante puede dar lugar a una posible interacción con ciprofloxacino, acompañada de efectos secundarios. El uso simultáneo de lidocaína más ciprofloxacino, reduce en 22% la depuración de la lidocaína administrada por vía intravenosa. No obstante que el tratamiento con lidocaína se ha tolerado bien, puede dar lugar a una interacción con ciprofloxacino, acompañada de efectos secundarios. **PRECAUCIONES Y RELACION CON EFECTOS DE CARCINOGENESIS, MUTAGENESIS, TERATOGENESIS Y SOBRE LA FERTILIDAD:** Hasta el momento no se han descrito efectos de carcinogénesis, mutagénesis o teratogénesis, ni sobre la fertilidad. **DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:** Oral.

Infecciones agudas no complicadas del tracto urinario (cistitis)	1 tableta de 500 mg una vez al día durante 3 días
Infecciones complicadas del tracto urinario o pielonefritis aguda no complicada	1 tableta de 1 g una vez al día durante 7-14 días
Adultos mayores (≥60 años)	La dosis más baja posible, en función de la gravedad de la enfermedad y el estado de la función renal.
Insuficiencia renal severa (depuración de creatinina < 30 ml/min/1.73 m ² o creatinina sérica ≥ 2.0 mg/100 ml), pacientes con diálisis renal, hemodialisis o diálisis hepático	1 tableta de 500 mg/día. Administrar después de la diálisis
Insuficiencia renal moderada con depuración de creatinina entre 31-60 ml/min/1.73m ² o creatinina sérica entre 1.4-1.9 mg/100 ml	Si el paciente requiere 1 g, no es necesario el ajuste.
Insuficiencia hepática	No requiere ajuste de dosis

La duración del tratamiento depende de la gravedad de la enfermedad, la respuesta clínica y los hallazgos bacteriológicos. Se recomienda tratar por 3 días, bacteriológicos, hasta la desaparición de la fiebre o los síntomas clínicos. **MANIFESTACIONES Y MANEJO DE LA SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL:** En ocasiones se ha observado toxicidad renal reversible. El estómago debe ser vaciado a través de la inducción del vómito o lavado gástrico. Además de las medidas de soporte rutinarias, se recomienda vigilar la función renal y administrar antiácidos con magnesio o calcio para reducir la absorción de ciprofloxacino. Tras hemodialisis y diálisis peritoneal sólo se elimina una pequeña cantidad de ciprofloxacino del organismo (<10%). **PRESENTACIONES:** Caja con 7 tabletas de liberación controlada de 500 mg cada una. Caja con 7 tabletas de liberación controlada de 1 g cada una. **RECOMENDACIONES PARA SU ALMACENAMIENTO:** Consérvese a temperatura ambiente a no más de 30°C y en lugar seco. **LEYENDAS DE PROTECCIÓN:** Su venta requiere receta médica. No se deje al alcance de los niños. No se administre durante el embarazo o la lactancia.

Laboratorios Senosiaín S.A. de C.V.
Camino a San Luis Rey 221 Celaya, Gto. 38137
Reg. Núm. 096M2013 SSA IV
No. de Autorización: 133300202C6828



Senovital®



Senovital® Montelukast sódico. **FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN:** Cada tableta contiene: Montelukast sódico equivalente a 10 mg de Montelukast. Excipiente cbp 1 tableta. Cada sobre con granulados contiene: Montelukast sódico equivalente a 4.00 mg de Montelukast. Excipiente cbp 500 mg. **INDICACIONES TERAPÉUTICAS:** Senovital. Antagonista selectivo de los receptores de leucotrienos; inhibidor específico de los receptores cisteinil-leucotrieno (CysLT1), está indicado en la profilaxis y tratamiento del asma crónico, pacientes asmáticos sensibles al ácido acetilsalicílico, y en la prevención de la broncoconstricción inducida por ejercicio y en el alivio sintomático diurno y nocturno de la rinitis alérgica estacional o perenne. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de este producto, embarazo y lactancia. **PRECAUCIONES GENERALES:** No se recomienda Senovital para tratar los ataques asmáticos agudos, se debe instruir a los pacientes para que tengan siempre disponible la medicación de rescate. No se deben substituir bruscamente los corticosteroides inhalados con Senovital. La reducción de dosis de corticosteroides por vía sistémica en pacientes en tratamiento con agentes antiasmáticos, han presentado los siguientes efectos: eosinofilia, vasculitis cutánea, empeoramiento de los síntomas pulmonares, complicaciones cardíacas y/o neuropatía diagnosticada en algunas ocasiones como síndrome de Churg-Strauss, una vasculitis eosinofílica sistémica. **RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LACTANCIA:** Sólo se debe usar durante el embarazo si es claramente necesario. Se desconoce si Senovital es excretado con la leche humana. **REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:** Senovital ha sido generalmente bien tolerado. En general, los efectos colaterales observados durante los estudios clínicos, y que usualmente fueron leves, no hicieron necesario suspender el tratamiento. La incidencia total de efectos colaterales reportada con Senovital fue similar a la observada con placebo: diarrea, hiperquinesia, asma, dermatitis ecematosas y erupción cutánea, somnolencia. Experiencia post-comercialización: Se han reportado: reacciones de hipersensibilidad (incluyendo anafilaxia, angioedema, prurito, erupción cutánea, urticaria y, muy raramente, infiltración hepática eosinofílica); anomalías del sueño y alucinaciones, mareos, irritabilidad, agitación incluyendo comportamiento agresivo, inquietud, insomnio, parestesias/hipoestesia y -muy raramente- convulsiones, náuseas, vómitos, dispepsia, diarrea, muy raramente, hepatitis coléstatica, mialgia incluyendo calambres musculares; tendencia incrementada al sangrado; hematomas, palpitaciones y edema. **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS:** Montelukast puede inhibir el metabolismo de drogas principalmente metabolizadas por el CYP 2C8 paditaxel, rosiglitazona, rapaglidina. **PRECAUCIONES EN RELACION CON EFECTOS DE CARCINOGENESIS, MUTAGENESIS, TERATOGENESIS Y SOBRE LA FERTILIDAD:** En los estudios realizados hasta este momento no se han detectado efectos de toxicidad, carcinogénesis, mutagénesis, teratogénesis ni sobre la fertilidad. **DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:** Adultos y niños mayores a 15 años En asma y/o rinitis alérgica estacional tomar una tableta recubierta de 10 mg por la tarde. En rinitis alérgica estacional se sugiere individualizar el horario a las necesidades del paciente. **Senovital** sobre con granulados con 4 mg de montelukast está indicado en niños de 6 meses hasta los 2 años de edad. En asma y/o rinitis alérgica estacional, administrar un sobre de 4 mg por la tarde. En rinitis alérgica estacional se sugiere individualizar el horario a las necesidades del paciente. Reducción del tratamiento concomitante: Si el paciente está bajo tratamiento con broncodilatadores y corticoides inhalados y no hay control del asma, se puede agregar Senovital, usualmente después de la primera dosis puede aparecer respuesta clínica, se puede disminuir gradualmente y bajo supervisión médica el tratamiento del broncodilatador o del corticoide de acuerdo a la tolerancia del paciente. **Senovital** produce su efecto terapéutico alrededor de 24 horas. No es necesario ajustar la dosis en pacientes de edad avanzada, insuficiencia renal o deterioro hepático leve a moderado. **MANIFESTACIONES Y MANEJO DE LA SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL:** Hasta el momento no se han reportado, sin embargo en caso de sobredosis, se recomiendan medidas generales. **PRESENTACIONES:** Caja con 30 tabletas recubiertas de 10 mg cada una. Caja con 15 sobres con granulados de 4 mg cada uno. **RECOMENDACIONES SOBRE EL ALMACENAMIENTO:** Consérvese a temperatura ambiente a no más de 30°C y en lugar seco. **LEYENDAS DE PROTECCIÓN:** Literatura exclusiva para médicos. No se deje al alcance de los niños. Su venta requiere receta médica.

FABRICADO POR:
Laboratorios Senosiaín S.A. de C.V.
Camino a San Luis Rey No. 221
Ex Hacienda Sta. Rita
C.P. 38137, Celaya, Gto. México.

Reg. No. 300M2011 SSA IV / 003M2012 SSA IV
No. de entrada: 123300202C1327

Cetus **Senosiaín®**

Laboratorios Senosiaín S.A. de C.V.
Camino a San Luis Rey 221 Celaya, Gto. 38137
Reg. Núm. 096M2013 SSA IV
No. de Autorización: 133300202C6828

Senovital 4.00 mg



Laboratorios Senosiaín S.A. de C.V.
Camino a San Luis Rey 221 Celaya, Gto. 38137
Reg. Núm. 096M2013 SSA IV
No. de Autorización: 133300202C6828



Adel®

FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN
Cada tableta contiene:
Clarithromicina 250 mg 500 mg
Excipiente cbp 1 tableta
El frasco con granulados contiene:
Clarithromicina 1.25g 2.50 g
Excipiente cbp

Cada 5 ml contienen 125 y 250 mg de Claritromicina, respectivamente. **INDICACIONES TERAPÉUTICAS:** Adel esta indicado en: Infecciones de las vías respiratorias altas (amigdalitis, faringitis, sinusitis, otitis); infecciones de las vías respiratorias bajas (bronquitis, neumonía); infecciones de la piel y tejidos blandos (folliculitis, celulitis, erisipela, impétigo). Infecciones diseminadas o localizadas por Mycobacterium avium o M. intracellulare. En presencia de supresión ácida para la erradicación de H. pylori disminuyendo la recurrencia de úlcera duodenal. Estudios in vitro e in vivo y resultados clínicos preliminares indican que puede ser efectiva en mono o multiterapia, y en aquellas infecciones en donde el germen causal sea sensible a la claritromicina. Adel es resistente a las betalactamasas bacterianas, por lo que esta indicado contra cepas de M. catarrhalis, H. influenzae y S. aureus resistente a las penicilinas, ampicilinas y cefalosporinas. Adel penetra al interior de las células, y por ello es eficaz contra infecciones originadas por Chlamydia y Micoplasma. El metabolito 14-OH-claritromicina es de 1 a 2 veces más activo que el compuesto original, actuando contra los patógenos que causan infecciones respiratorias en la comunidad. Ambos compuestos, claritromicina y OH-claritromicina, ejercen una acción antibacteriana sinérgica o aditiva sobre H. influenzae in vitro e in vivo, dependiendo de la cepa bacteriana. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad conocida a los componentes de la fórmula o cualquier otro antibiótico macrólido, pacientes bajo tratamiento con terfenadina, cisaprida, pimozida, y rifabutín ya que se ha asociado a prolongación del segmento QT, arritmias cardíacas incluyendo taquicardia, fibrilación ventricular y torsades de pointes. **PRECAUCIONES GENERALES:** Adel se excreta principalmente por hígado y riñón. En pacientes con insuficiencia hepática sin insuficiencia renal, puede administrarse sin necesidad de ajustar la dosis. En insuficiencia renal severa, con o sin insuficiencia hepática, se debe reducir la dosis a la mitad o aumentar el período de administración. **RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA:** Adel no debe administrarse durante el embarazo ni la lactancia excepto, en circunstancias clínicas en donde el riesgo-beneficio así lo amerite. **REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:** Al igual que con otros antibióticos puede presentarse náuseas, vómito, dispepsia, dolor abdominal y diarrea, trastornos de naturaleza leve y transitoria. Un bajo número de pacientes requieren discontinuar el tratamiento. Se ha informado de colitis pseudomembranosa de leve a grave con el uso de macrólidos. Disfunción hepática, incluyendo elevaciones de enzimas hepáticas y hepatitis hepatocelular y/o coléstatica con o sin ictericia. Estas disfunciones hepáticas pueden llegar a ser severas pero generalmente reversibles. En raros ocasiones se ha informado de insuficiencia hepática con resultado fatal y en general ha sido asociada con enfermedades subyacentes o medicación concomitante. Reacciones alérgicas: urticaria, erupciones cutáneas leves hasta anafilaxis y el síndrome de Stevens-Johnson. Rara vez se les ha asociado con arritmias ventriculares incluyendo taquicardia ventricular y torsades de pointes en pacientes con intervalos QT prolongados. Otros efectos: urticaria, cefalea, elevación transitoria de la TGO, glositis, estomatitis y moniliasis oral. En pacientes con SIDA que reciben altas dosis, se han informado eventos adversos serios: náuseas, vómito, dolor abdominal, mal sabor de boca, diarrea, rash, flatulencia, cefalea, constipación. Con baja incidencia: disnea, insomnio y boca seca. Los valores de análisis de laboratorio se elevaron, excepto leucocitos, en pocos pacientes que recibieron 400 mg al día. **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y DE OTRO GÉNERO:** La administración concomitante de claritromicina con teofilina, carbamecina y digoxina refleja aumento de los niveles séricos de estas últimas por lo que se deben monitorizar. Medicamentos que utilizan el sistema metabólico P-450 parece que claritromicina interfiere con la absorción de zidovudina oral, elevando concentraciones de ésta; lo que puede evitarse espaciando las dosis de claritromicina y zidovudina. **PRECAUCIONES Y RELACION CON EFECTOS DE CARCINOGENESIS, MUTAGENESIS, TERATOGENESIS Y SOBRE LA FERTILIDAD:** Los estudios efectuados no han demostrado efecto carcinogénico, mutagénico, teratogénico ni sobre la fertilidad. **DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:** **TABLETAS:** La dosis diaria recomendada es de 250 a 500 mg dos veces al día durante 5 a 10 días dependiendo del patógeno y la severidad de la infección. Pacientes con infecciones por MAC se recomienda de 500 a 1000 mg cada 12 horas hasta la mejoría del paciente. En erradicación de H. pylori se recomienda triple terapia con claritromicina 500 mg c/12 hrs, amoxicilina 1g c/12 hrs y omeprazol 40 mg dosis única o dividida en dos tomas durante 10 días. En pacientes con insuficiencia renal la dosis debe reducirse a la mitad. **SUSPENSIÓN:** La dosis diaria recomendada es de 7.5 mg/kg dos veces al día hasta un máximo de 500 mg dos veces al día durante 5 a 10 días dependiendo del patógeno y la severidad de la infección. El tratamiento para faringitis estreptocócica debe ser durante por lo menos 10 días, en niños con infecciones por micobacterias la dosis recomendada es de 15 a 30 mg/kg/día dividida en dos tomas durante el tiempo que sea necesario. En pacientes con insuficiencia renal la dosis debe reducirse a la mitad. **SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL. MANIFESTACIONES Y MANEJO (ANTIDOTO):** Hasta el momento no se han reportado casos de sobredosificación o ingesta accidental, sin embargo se sugiere medidas generales. Al igual que otros macrólidos, no se espera que los niveles séricos de claritromicina sean reducidos de manera significativa por hemodialisis o diálisis peritoneal. **PRESENTACIONES: TABLETAS:** Caja con 10 tabletas de 500 mg. Caja con 10 tabletas de 250 mg. **SUSPENSIÓN:** Caja con frasco con gránulos para reconstituir 60 ml, donde cada 5 ml contienen 125 mg o 250 mg. **RECOMENDACIONES PARA EL ALMACENAMIENTO:** Consérvese a temperatura ambiente a no más de 30°C y en lugar seco. **Laboratorios Senosiaín, S.A. de C.V.**
Camino a San Luis Rey 221 38137
Celaya, Gto.

Nombre **Reg.No.** **Autorización IPP**
Adel tabletas 121M97 SSA IV HEAR-310261/RM 2002
Adel suspensión 506M97 SSA IV GEAR-307887/RM 2002

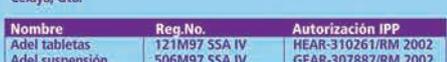
No. de autorización IPPP: 04310105329
No. de entrada: 123300202C0200

Exea **Senosiaín®**

Laboratorios Senosiaín S.A. de C.V.
Camino a San Luis Rey 221 Celaya, Gto. 38137
Reg. Núm. 096M2013 SSA IV
No. de Autorización: 133300202C6828

Senovital 4.00 mg

Laboratorios Senosiaín S.A. de C.V.
Camino a San Luis Rey 221 Celaya, Gto. 38137
Reg. Núm. 096M2013 SSA IV
No. de Autorización: 133300202C6828



Laboratorios Senosiaín S.A. de C.V.
Camino a San Luis Rey 221 Celaya, Gto. 38137
Reg. Núm. 096M2013 SSA IV
No. de Autorización: 133300202C6828





COMPRAS CON BELLAMY

El pasado octubre, en China, Swatch (aliado a la empresa de crédito UnionPay en este nuevo proyecto) anunció una nueva serie de relojes analógicos que incluirían un chip de NFC. Bautizados Bellamy, estos relojes de apariencia tradicional permiten a los usuarios hacer pagos móviles desde su muñeca, solamente acercándola a la terminal, cumpliendo así con los mismos estándares que las tarjetas de crédito convencionales. Recién presentados en Shanghái, próximamente estarán disponibles en los Estados Unidos, Brasil y Suiza.

Swatch asegura que el chip NFC del modelo Bellamy tiene un consumo de energía mínimo que no impactará en la batería del reloj.

PARA JARDINEROS OLVIDADIZOS

Una nueva maceta inteligente riega las plantas según las necesidades de cada una, enviándole al dueño notificaciones a través de la aplicación Flower Power, disponible en *smartphones* de Apple, Android y Windows.

Llamada Parrot Pot, e integrada por sensores que miden luz, humedad y temperatura, para determinar si las plantas están recibiendo en cantidades adecuadas. La maceta también dispone de agua para activar el riego automático, ideal para plantas que quedan solas durante las vacaciones. A diferencia de los métodos convencionales (como el riego por goteo usando una botella y un tubo de suero) el sistema es capaz de determinar con exactitud cuánta agua necesita la planta.



FASHION FOOD

Cuando se pensaba en colaboraciones y alianzas entre marcas, el rubro moda y el gastronómico no solían asociarse ni ir juntos. Hasta ahora. A últimas fechas hubo acuerdos creativos entre firmas de ropa y empresas, con los que se buscó generar sinergia para lanzar nuevos productos; en estos casos, de fashion food. Así, el diseñador Jean Paul Gaultier se unió a la marca rusa de infusiones Kusmi Tea para crear presentaciones y un nuevo *packaging* con los que viaja a los años 80 y retoma una vieja colección inspirada en Rusia. ¿El precio? 18.50 dólares en caja metálica o 14.50 por 20 saquitos de té.