

Penazol P.A.S. / Laboratorios Vieta-Plasencia, S.A.

Contributors

Laboratorios Vieta-Plasencia

Publication/Creation

[1950?]

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/aq9rjfyq>

License and attribution

Conditions of use: it is possible this item is protected by copyright and/or related rights. You are free to use this item in any way that is permitted by the copyright and related rights legislation that applies to your use. For other uses you need to obtain permission from the rights-holder(s).



Wellcome Collection
183 Euston Road
London NW1 2BE UK
T +44 (0)20 7611 8722
E library@wellcomecollection.org
<https://wellcomecollection.org>



Penazol
P.A.S.



PENAZOL

P. A. S.

En 1946, J. Lehmann descubre las propiedades tuberculostáticas del ácido p-amino-salicílico (PENAZOL P.A.S.) hecho que señala una nueva etapa de la quimioterapia antituberculosa. A partir de esta fecha, numerosos investigadores como G. P. Youngmans y G. Vallentin, llevan a cabo experiencias que demuestran los favorables efectos clínicos y la reducida toxicidad de este nuevo medicamento, cuya eficacia terapéutica está ligada a su estructura química. Cepas de bacilos tuberculosos resistentes a la acción de la Estreptomina, son en cambio sensibles a la del ácido p-amino-salicílico. Tiene además la ventaja de que su acción antipirética no se acompaña de sudoración como sucede con los salicilatos y sus derivados.

Otra ventaja de esta droga es la de su absorción rápida y total por el intestino, lo que hace que sus concentraciones sanguíneas sean logradas con dosis corrientes del medicamento. Dichas concentraciones, terapéuticamente activas entre 2 y 16 miligramos por ciento, pueden comprobarse no sólo en la sangre, si que también en el líquido cefalorraquídeo y en los exudados pleurales.

Sus efectos por vía oral son más favorables en las formas exudativas tóxicas de la tuberculosis pulmonar, sobre todo en las afecciones recientes, así como en las fases exudativas de casos más antiguos: la fiebre acusa un descenso, el peso corporal aumenta, la expectoración disminuye y el número de bacilos también; simultáneamente se aprecia una mejoría de estado general con normalización de la velocidad de sedimentación de los glóbulos rojos. La hemoglobina aumenta y la anemia desaparece.

Radiológicamente se ha observado disminución del tamaño de las cavernas con desaparición de las pequeñas. En las formas crónicas con modificaciones proliferativas fibróticas los efectos favorables no son tan marcados. Ha sido usado también en los casos de derrames pleurales, tuberculosis abdominal y del tractus urinario, etc.

Su toxicidad es casi nula, no habiéndose observado hasta el momento ataque al sistema hematopoyético.

Dado que el medicamento es eliminado rápidamente, es necesario administrarlo a dosis elevadas.

PENAZOL (P.A.S.) Vieta-Plasencia responde a la fórmula siguiente:

Cada 8 cc. (2 cucharaditas) contiene:

Sal sódica del Acido p-amino-salicílico	3 Gm.
Monoglicinato de aluminio	1 Gm.
Pectina Cítrica	100 mg.
Cloruro de Tiamina	4 mg.
Riboflavina	4 mg.
Piridoxina	1 mg.
Nicotinamida	40 mg.
Pantotenato de Calcio	6 mg.
Color Caramelo	150 mg.
Agua Destilada, c.s.p.	8 cc.

El **Monoglicinato de Aluminio**, integrante del **PENAZOL**, es el mejor antiácido conocido y ha sido agregado a la fórmula con objeto de reducir las molestias de la hiperacidez gástrica. La **Pectina Cítrica**, es el mejor desinfectante intestinal conocido hasta la fecha, y el **Cloruro de Tiamina**, la **Riboflavina**, la **Piridoxina**, la **Nicotinamida** y el **Pantotenato de Calcio** vienen a llenar una necesidad alimenticia del tuberculoso, que por anorexia es casi siempre un mal alimentado. Entre nosotros, el **PENAZOL** ha sido ensayado en el Sanatorio La Esperanza para comprobar su tolerancia que ha sido muy satisfactoria, por el distinguido fisiólogo Dr. Modesto Arturo Mañas.

DOSIS Y MODO DE ADMINISTRACION

Se recomienda generalmente tratamiento de 4 ó 5 días, semanales y descanso de 2 ó 3, sin haber ningún inconveniente en administrarlo continuamente sin descanso durante varios meses ingiriendo las dosis a intervalos uniformemente separados, preferentemente después de las comidas, siendo una buena norma dividir la dosis diaria en 4 ó 5 tomas de 2 cucharaditas cada vez, diluidas en un poco de agua o puras tomadas tal cual viene.

PRESENTACION

Frascos de 8 onzas.

Llamamos la atención de que siendo esta forma farmacéutica un gel tixotrópico, con el tiempo parece solidificarse, requiriendo en este caso ser agitado ligeramente para licuarlo, antes de usarse.



Laboratorios Vieta-Plasencia, S. A.

REINA No. 310

HABANA, CUBA

MIEMBRO DE LA ASOCIACION
DE LABORATORIOS CUBANOS

1950