



INVESTIGACIÓN SOBRE DENSIDAD MINERAL ÓSEA

2015 - Estudio de hospitales británicos realizado por Hunte y Jaquish.

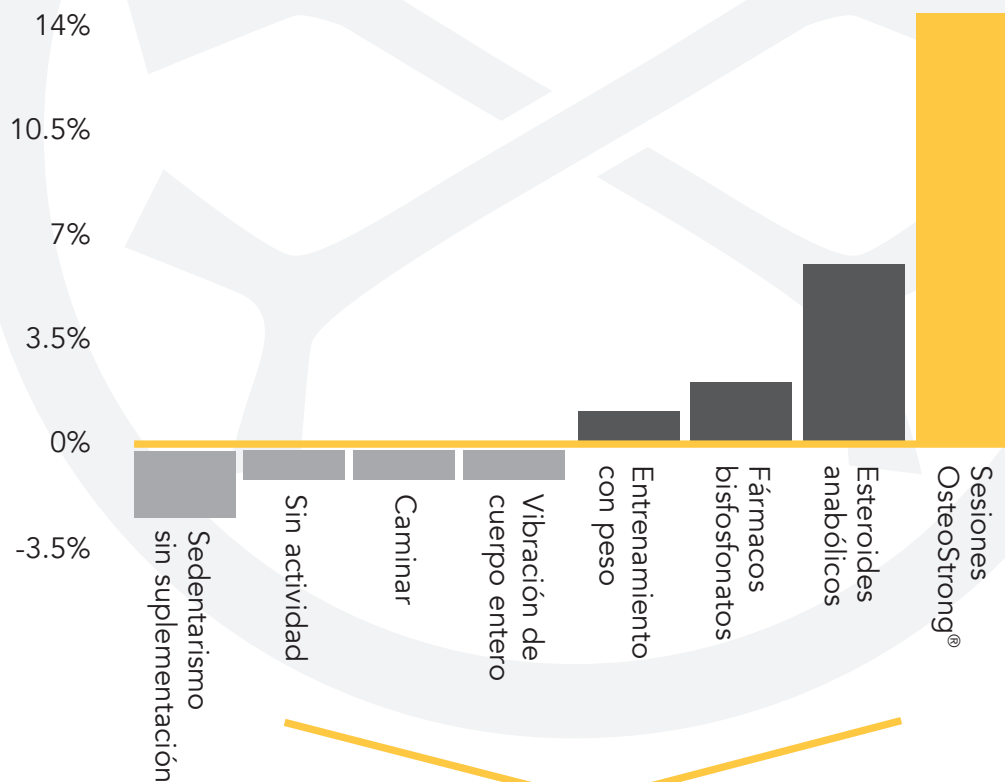
Se estudiaron los aumentos de la densidad ósea a partir de la carga osteogénica que excedía los 4,2 múltiplos del peso corporal de los sujetos.

Todos los sujetos eran mujeres posmenopáusicas.

Los sujetos vieron un aumento promedio del 14 % en la densidad ósea en solo 6 meses.

AUMENTO DE LA DENSIDAD ÓSEA

Metaanálisis de 152 estudios clínicos revisados



En cada uno de estos estudios, los participantes tomarán suplementos de calcio y vitamina D3



INVESTIGACIÓN SOBRE DENSIDAD MINERAL ÓSEA

RESUMEN

Objetivo

Determinar la eficacia del tratamiento específico de carga osteogénica (CO) para la densidad de masa ósea (DMO) y las adaptaciones de la actividad ósea musculoesquelética en mujeres osteoporóticas y en posmenopáusicas osteoporóticas.

Resultados

La intervención del tratamiento de CO dio como resultado aumentos estadísticamente significativos en la carga funcional de hueso basada en la carga autoimpuesta hasta la fatiga de 3,2 (+/-1,0 DE) MPC a 7,2 (+/-2,0 DE) MPC en la carga de la cadera /extremidad inferior y 0,98 (+/-0,32 DE) MPC a 1,97 (+/-0,57 DE) MPC en la carga de la columna vertebral.

Se registró un aumento del 131 % y del 126% en la capacidad de la cadena cinética funcional musculoesquelética, respectivamente. En el subgrupo de DXA se vio un aumento de DMO (g/cm²) del 14,9 % (+/- 11,5 % DE) en la cadera, y del 16,6 % (+/- 12,2 % DE) en la columna vertebral ($p < 0,01$ en ambos conjuntos de datos dependientes de las situaciones basales y posteriores a la intervención).

Conclusiones

El tratamiento de CO como complemento de la atención estándar, o como enfoque preventivo, es factible y eficaz para mejorar la DMO en pacientes ambulatorios con puntuaciones de T por debajo de -1.

Además, las métricas de los niveles de fuerza/carga de MPC se pueden ver como medidas del rendimiento óseo funcional (ROF); lo que significa que una métrica muestra los niveles de fuerza tolerables que una persona puede absorber en la cadena ósea/cinética relevante para la protección contra la fractura durante la desaceleración de un impacto de caída.