

Articulaciones

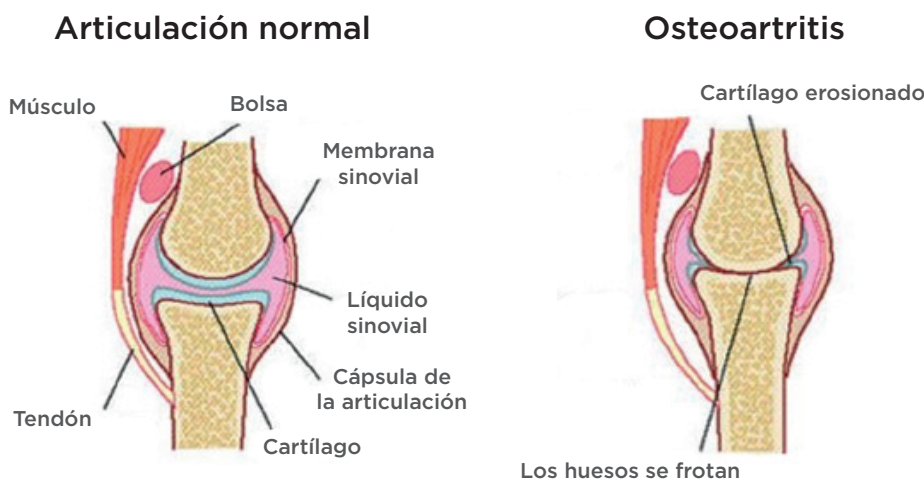
Para reducir la inflamación y los síntomas de la osteoartritis

La osteoartritis es la enfermedad articular más frecuente y la causa más importante de dolor crónico y discapacidad. Se produce por un desequilibrio entre la síntesis y degradación del cartílago y el hueso subcondral. La sintomatología aparece en un tiempo variable, y no en todos los casos, y se manifiesta principalmente por dolor y deformidad.

Los objetivos del tratamiento son aliviar el dolor y mantener y mejorar la función articular.

Indicaciones:

- Alternativa natural al sulfato de condroitina y la glucosamina.
- Reducción de la inflamación y dolor articular en pacientes que sufren osteoartritis.
- Reducción de las necesidades de analgésicos y fármacos antiinflamatorios esteroideos y no esteroideos.



Composición por 1 cápsula

AVOVIDA (Insaponificables de aguacate y soja)	300mg
Cúrcuma (45% curcuminoídes)	100mg
Boswelia (65% ácido boswélico)	100mg
Vitamina C	40 mg (50% VRN)
Silicio	25 mg*

*Procedente de bambú valorado en silicio al 90%

PRESENTACIÓN: Envase con 30 cápsulas

MODO DE EMPLEO: Tomar una cápsula al día



Mecanismo de acción:

- Inhibición de las citoquinas proinflamatorias en especial la IL 1
- Incremento de la síntesis de colágeno por parte de los condrocitos y sinoviocitos
- Estimulación de la producción de proteoglicanos por parte de los condrocitos afectados por la artritis
- Efecto antiinflamatorio de la boswellia y la cúrcuma
- Silicio procedente del bambú: fundamental para el mantenimiento del tejido óseo-articular

Bibliografía

1. Maheu E, Mazières B, Valat JP, Loyau G, Le Loët X, Bourgeois P, Grouin JM, Rozenberg S. Symptomatic efficacy of avocado/soybean unsaponifiables in the treatment of osteoarthritis of the knee and hip: a prospective, randomized, double-blind, placebo-controlled, multicenter clinical trial with a six-month treatment period and a two-month followup demonstrating a persistent effect. *Arthritis & Rheumatism* 1998 Jan;41(1):81-91.

El tratamiento con insaponificables de aguacate y soja mostró una eficacia sintomática significativa sobre el placebo en el tratamiento de la osteoartritis, actuando desde el mes 2 y mostrando un efecto persistente después de la finalización del tratamiento

2. Blotman F, Maheu E, Wulwik A, Caspard H, Lopez A. Efficacy and safety of avocado/soybean unsaponifiables in the treatment of symptomatic osteoarthritis of the knee and hip. A prospective, multicenter, three-month, randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Rev Rhum Engl Ed.* 1997 Dec;64(12):825-34.

Después de seis semanas, los insaponificables de aguacate y soja redujeron la necesidad de AINE en pacientes con artrosis de los miembros inferiores.

3. Appelboom T, Schuermans J, Verbruggen G, Henrotin Y, Reginster JY. Symptoms modifying effect of avocado/soybean unsaponifiables (ASU) in knee osteoarthritis. A double blind, prospective, placebo-controlled study. *Scand J Rheumatol.* 2001;30(4):242-7.

La eficacia de insaponificables de aguacate y soja en dosis de 300 mg / día y 600mg / día fue consistentemente superior a la del placebo en todos los puntos principales, sin diferencias observadas entre las dos dosis.

4. Little CV, Parsons T. Herbal therapy for treating osteoarthritis. *Cochrane Database Syst Rev.* 2001;(1):CD002947.

Estudios de insaponificables de aguacate y soja mostraron efectos beneficiosos sobre el índice funcional, el dolor, la ingesta de AINEs y la evaluación global.

5. Christiansen BA, Bhatti S, Goudarzi R, Emami S. Management of Osteoarthritis with Avocado/Soybean Unsaponifiables. *Cartilage.* 2015 Jan;6(1):30-44.

Los insaponificables de aguacate y soja reducen el dolor y la rigidez mientras mejora la función articular, lo que resulta en una disminución de la dependencia de los analgésicos

6. Belcaro G1, Dugall M, Luzzi R, Ledda A, Pellegrini L, Cesarone MR, Hosoi M, Errichi M, Francis S, Cornelli U. FlexiQule (Boswellia extract) in the supplementary management of osteoarthritis: a supplement registry. *Minerva Medica.* 2014 Dec;105 (6 Suppl 2):9-16.

Ambos grupos mejoraron su distancia caminando a las 4 semanas. La mejoría fue mayor (P <0,05) en el grupo de Boswellia. La necesidad de otros medicamentos o pruebas durante el periodo de registro se redujo más en el grupo de suplemento (P <0,05).

7. Gupta PK1, Samarakoon SM, Chandola HM, Ravishankar B. Clinical evaluation of Boswellia serrata (Shallaki) resin in the management of Sandhivata (osteoarthritis). *Ayu Vols.* 2011 Oct;32(4):478-82. doi: 10.4103/0974-8520.96119

Después de un curso de terapia durante 2 meses, se observó mejoría sintomática en ambos grupos en varios niveles con resultados prometedores en los pacientes del primer grupo (que tomaron Boswellia)

8. Srivastava S1, Saksena AK2, Khattri S1, Kumar S3, Dagur RS4. Curcuma longa extract reduces inflammatory and oxidative stress biomarkers in osteoarthritis of knee: a four-month, double-blind, randomized, placebo-controlled trial. *Inflammopharmacology.* 2016 Dec;24(6):377-388. Epub 2016 Oct 19.

Se puede concluir que en la administración crónica, Curcuma longa suprime la inflamación y trae mejora clínica en pacientes con osteoartritis de rodilla.

9. Peddada KV, Peddada KV, Shukla SK, Mishra A, Verma V. Role of Curcumin in Common Musculoskeletal Disorders: a Review of Current Laboratory, Translational, and Clinical Data. *Orthopaedic Surgery.* 2015 Aug;7(3):222-31. doi: 10.1111/os.12183.

Aquí se resume el uso de la curcumina en investigación de laboratorio y a nivel clínico para diversos trastornos musculoesqueléticos, tales como osteoartritis, osteoporosis, trastornos musculocartilaginosos y sarcoma.