



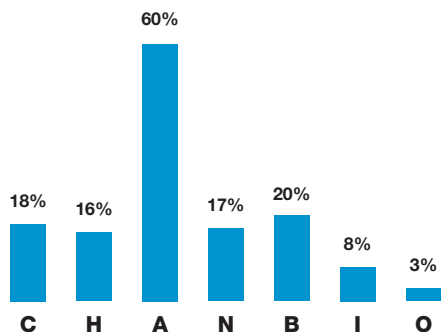
Interés de un programa innovador para determinar de manera personalizada los desequilibrios bionutricionales

Impacto de una cura bionutricional sobre la evolución del conjunto de los terrenos desequilibrados

Estudio realizado sobre 22 733 perfiles IoMET[®] efectuados entre 2003 y 2008

**LABORATORIOS
NUTERGIA**
La Nutrición Celular Activa

Intéres y originalidad del loMET®



El programa loMET® es fruto de investigaciones llevadas a cabo por los laboratorios NUTERGIA, especializado en complementos alimentarios desde hace más de 20 años.

Un cuestionario completo y detallado permite identificar las necesidades específicas en micronutrientes (ácidos grasos, oligoelementos, antioxidantes, vitaminas, etc.) de cada paciente.

Los resultados, presentados bajo forma de histogramas, permiten visualizar los desequilibrios relacionados al entorno así como a los hábitos alimentarios en 7 terrenos biológicos llamados CHANBIO®. El loMET® evalúa también el nivel global de riesgos o trastornos y pone en evidencia el terreno dominante, objeto de una cura bionutricional específica.

El estudio estadístico loMET®

Después de varios años de experiencia, los laboratorios NUTERGIA llevaron a cabo un estudio estadístico sobre más de 22 000 perfiles loMET® (pacientes franceses) con los siguientes objetivos :

- determinar el reparto de los terrenos dominantes en la población en general,
- estudiar el reparto de estos terrenos en las mujeres y los hombres,
- analizar la evolución de los terrenos dominantes según las edades,
- definir cual es el impacto de este diagnóstico personalizado en la mejora del estado general (índice loMET®).

Población tipo : Los resultados de este estudio muestran que la mayoría de los cuestionarios han sido rellenados por mujeres (77%). El reparto observado de la población según las edades en las mujeres y los hombres es homogéneo.

Un tercio de la población testada (33%) presenta sobrepeso (24%) u obesidad (9%).

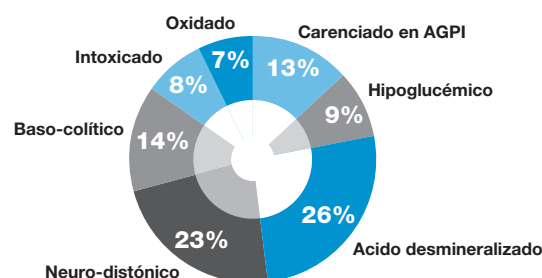
Estos datos están confirmados por el Estudio Individual Nacional de Consumos Alimentarios de la AFSSA (Agencia Francesa de Seguridad Alimentaria) : el sobrepeso (IMC entre 25 y 30) afectaría a un 40% de los hombres y un 25% de mujeres, mientras que un 14% de personas entre 3 y 17 años estaría afectado (independientemente de su edad y sexo). Finalmente, indicar que un 11,6% de los Franceses sufrirían obesidad (IMC>30).

Fuente : *dosier de presse Étude INCA 2006-2007, AFSSA, 9 juillet 2009*

Reparto de los terrenos dominantes

El reparto global de los terrenos dominantes está representado en el gráfico :

- El terreno Acido desmineralizado es el terreno dominante para un 26% de la población estudiada.
- El segundo terreno mayoritario es el Neuro-distónico para un 23% de los individuos.
- El terreno Baso-colítico es el terreno dominante para cerca de un 14% de la población global.
- El terreno Carenciado en Acidos Grasos Poliinsaturados es dominante para un 13% de los individuos.
- Los terrenos Hipoglucémico (9%), Intoxicado (8%) y Oxidado (7%) representan más o menos un cuarto de la población estudiada.



La AFSSA indica que la obesidad está relacionada a un aumento del consumo de glúcidos simples desde los años 1990¹.

Del mismo modo, según la OMS, la mayoría de los cánceres estarían relacionados con el estilo de vida y el entorno y un tercio se podría atribuir a una alimentación desequilibrada².

También, según un especialista de la AFSSA, el estudio INCA 2³ (realizado entre 2005 y 2007 sobre más de 4 000 participantes) pone en evidencia algunos índices de mejora de la situación nutricional, citando como ejemplo el aumento del consumo de frutas en los adultos y adolescentes. Este estudio también pone en evidencia puntos negativos: la alimentación de los franceses sigue siendo muy pobre en fibras, glúcidos complejos (como las féculas, el pan integral o los cereales por ejemplo). Los adultos jóvenes siguen consumiendo muy pocas frutas y verduras⁴.

1 Cahier de l'AFSSA Nutrition et risques alimentaires 2005

2 Organisation mondiale de la santé. Health Topics, Cancer - Diet and Physical Activity's Impact, OMS, www.who.int

3 Individuelle nationale des consommations alimentaires, AFSSA

4 Source : AFP du 10 juillet 2009

El terreno Acido desmineralizado es el más frecuente. Se genera con alimentos acidificantes – las proteínas animales (carne roja, huevos, lácteos, embutidos...) y los cereales refinados (pan, bollería...). Esta acidificación del organismo produce la aparición de enfermedades degenerativas y/o de sobrepeso.

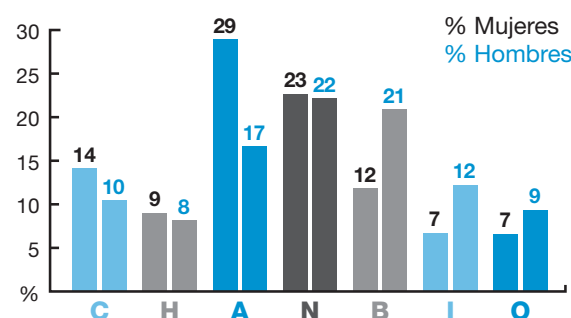
Por otra parte, el aumento del stress diario, implica un aumento del consumo de medicamentos contra la depresión, cuyas consecuencias hacen que predomine el terreno Neuro-distónico.

Estos datos confirman la relación entre nuestra alimentación, nuestro modo de vida y el desarrollo de patologías de « civilización ».

Reparto de los terrenos dominantes según el sexo

El reparto global de los terrenos dominantes entre hombres y mujeres presenta algunas diferencias significativas :

- El terreno A es el terreno dominante en un 29% de las mujeres. Para los hombres, es el terreno dominante únicamente un 17%.
- El terreno N es el terreno dominante para un 23% de mujeres y un 22% de hombres.
- El terreno B es el segundo terreno dominante mayoritario en los hombres (21%) mientras que solo representa un 12 % de las mujeres.
- El terreno C se encuentra más en las mujeres (14%) que en los hombres (10%).
- A la inversa, los terrenos I y O son más frecuentes en los hombres que mujeres. El terreno H se reparte de manera equivalente en los hombres y las mujeres.



Estos resultados corroboran las observaciones clínicas y los estudios epidemiológicos. Los hombres suelen vigilar menos la calidad de su alimentación y si a esto le añadimos el alcoholismo y el tabaquismo, encontramos la explicación del predominio del terreno Baso-colítico caracterizado por desequilibrios de la flora intestinal y trastornos digestivos y hepáticos.

En las mujeres, el estado emocional suele producir un sobreconsumo de alimentos acidificantes, cuya consecuencia es el predominio del terreno Acido desmineralizado. Esta alimentación desequilibrada suele estar asociada a una sobrecarga ponderal que provoca una desmineralización progresiva. Se manifiesta por ejemplo por trastornos desde la espasmofilia hasta la desmineralización ósea.

El terreno N, importante en los dos sexos, es a la vez una causa y una consecuencia de los desequilibrios relacionados a cada uno de los terrenos A y B. Efectivamente, una correlación estrecha entre stress y desórdenes intestinales y/o carencias en oligoelementos se suele observar en numerosos pacientes.

Hoy en día, el PNNS confirma que el consumo crónico de alcohol, de carne roja y de embutidos (predominante en la población masculina) está relacionado con un aumento del riesgo de cáncer colorectal.

Fuente : estudio PNNS Nutrition et prévention des cancers janvier 2009

Evolución de los terrenos dominantes según la edad

El estudio del reparto de los diferentes terrenos según ocho tramos de edad ha mostrado que el predominio de algunos terrenos evoluciona a lo largo de la vida.

- En particular, los terrenos A y N evolucionan de manera significativa tal y como lo demuestran los gráficos de la derecha.
- Los terrenos B y O en el hombre presentan una evolución inversa.

Evolución del terreno Acido desmineralizado según la edad

Este terreno evoluciona de manera importante en la Mujer a partir de 30/40 años, y en el Hombre a partir de 40/50 años. Los resultados muestran también que más de un tercio de las mujeres a partir de 50/60 años tiene un terreno Acido desmineralizado, que suele estar asociado a una desmineralización y a una debilidad ósea.

Estas informaciones concuerdan con los datos epidemiológicos que indican que la osteoporosis está en aumento y que dentro de las mujeres de más de 50 años, un 40% tendrán una o varias fracturas por debilidad ósea durante su vida.

Fuente : Médecine Science, 2001

Evolución del terreno Neurodistónico según la edad

Este terreno se suele observar a partir de los 20 años (27% de mujeres y 23% de hombres). Está relacionado con la actividad profesional ya que llega a sus niveles máximos entre 20 y 50 años en las mujeres y entre 20 y 60 años en los hombres, para disminuir de manera significativa a partir de los 60 años.

Estos datos confirman las informaciones del INRS que indican que alrededor de un 20% de los trabajadores europeos estiman que su salud está afectada por problemas de stress en el trabajo y que 4 millones de franceses son víctimas de stress, origen del 75 al 90% de las nuevas visitas realizadas por los pacientes a los Profesionales de la Salud.

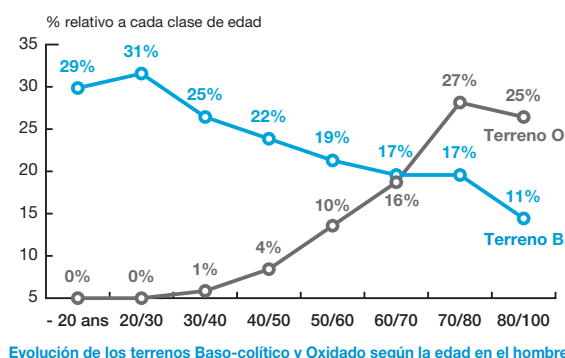
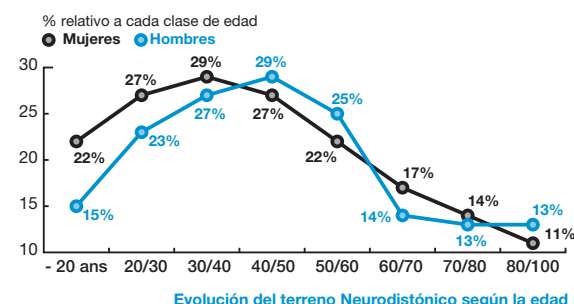
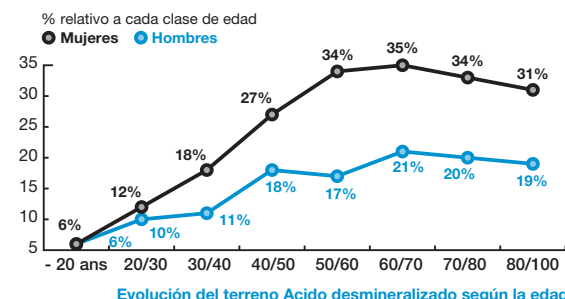
Fuente : Dossier « Stress au travail », www.inrs.fr, décembre 2008

Evolución de los terrenos Baso-colítico y Oxidado según la edad en el hombre

En el hombre, aparece una correlación entre el terreno Baso-colítico y el Oxidado. Efectivamente, mientras que el terreno Baso-colítico disminuye con la edad, a la inversa, el terreno Oxidado aumenta de manera importante a partir de los 50 años.

Estos datos confirman las observaciones de terreno : el terreno Baso-colítico está relacionado con un desequilibrio de la flora intestinal y con una permeabilidad intestinal debida a una alimentación no adaptada (exceso de proteínas y de grasas animales).

Este estado produce una sobrecarga tóxica y por lo tanto una oxidación progresiva del terreno. El terreno Oxidado suele también estar asociado a un consumo excesivo de alcohol y de tabaco, que puede originar un terreno Intoxicado. Aparecen trastornos inflamatorios crónicos, consecuencia de estos desórdenes intestinales.



Observación : el terreno Carenciado en ácidos grasos poliinsaturados, así como el terreno Hipoglucémico en las mujeres, se suelen encontrar de manera mayoritaria en los jóvenes de menos de 30 años.

Este resultado está relacionado con la alimentación desequilibrada en los jóvenes y a la mala gestión del stress en las mujeres.

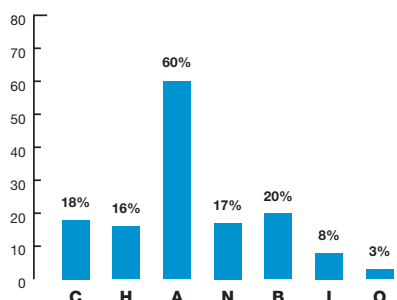
El conjunto de estos resultados confirma que el programa IoMET® permite evidenciar un terreno dominante, representativo de trastornos clínicos observados de manera frecuente en la población general, así como según el sexo y los diferentes periodos de la vida.

El diagnóstico IoMET® resulta también interesante en un enfoque preventivo, ya que permite identificar de manera adelantada carencias o sobrecargas y por lo tanto, gracias a las curas bionutricionales y recomendaciones alimentarias, limitar los riesgos de patologías degenerativas.

El Índice loMET® : Un nuevo indicador del desequilibrio global de los terrenos

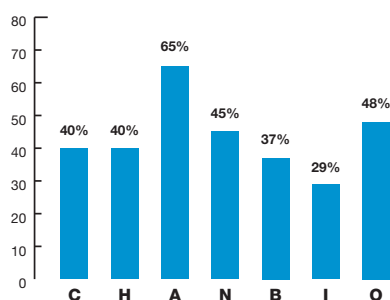
El interés del índice loMET®

Ejemplos de histogramas



Terrain dominant : Acide déminéralisé
(Représentatif si >30%)

Index = 7.5
(Indice = 7,5)



Terrain dominant : Acide déminéralisé
(Représentatif si >30%)

Index = 15.2 → risque accru
(Indice = 15,2 : risque alto)

La evaluación únicamente del terreno dominante no siempre resulta suficiente para interpretar el estado general del paciente.

Un terreno dominante puede estar rodeado por otros terrenos perturbados que necesitarán unas recomendaciones específicas (ver gráficos al lado). El desequilibrio global de todos los terrenos genera un riesgo mayor de degeneración.

Los laboratorios NUTERGIA han elaborado un índice loMET®, indicador que tiene en cuenta el conjunto de los desequilibrios de los 7 terrenos.

Permite :

- adaptar el tratamiento y la duración de las curas según la importancia de las perturbaciones, respetando las reglas de interpretación ;
- con el 2º perfil, apreciar de manera cuantitativa la mejora del estado general del paciente después de la primera cura.

Mejora del estado general en la población estudiada

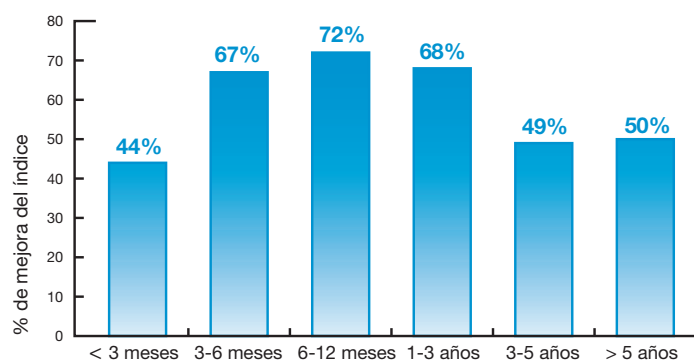
Nuestro estudio identificó 488 personas que habían realizados al menos dos perfiles loMET® durante el periodo estudiado.

El análisis de la evolución del índice loMET® en estos individuos muestra que cerca de un 63% han notado una mejora de su estado general con una mejora media de 3,4 puntos respecto a su índice loMET® y que un 48,9% de esta población conoce una importante mejora, de entre 4 y 11 puntos.*

* Un 92% de la población global tiene un valor de índice entre 4 y 17.

El seguimiento de la evolución del índice, mediante la realización de un segundo perfil, permite lograr resultados más eficaces para el paciente, siempre y cuando se respeten las recomendaciones alimentarias y bionutricionales del perfil loMET®.

Evolución del índice loMET® en función del tiempo transcurrido entre 2 perfiles



Un estudio del tiempo transcurrido entre la elaboración por un mismo paciente de 2 perfiles loMET® (488 casos) ha sido llevado a cabo con el fin de determinar cual era el impacto de esta variable en la mejora del índice y por lo tanto del estado general.

El estudio sobre la mejora del índice presentado pone en evidencia que :

- la mayor mejora del índice se observa cuando se realizó el segundo cuestionario entre 6 y 12 meses después del primer loMET (72%) ;
- para los plazos transcurridos de 3 a 6 meses y de 1 a 3 años, los resultados son respectivamente de un 67% y de un 68%, superiores a la media general ;
- a la inversa, las diferencias las más pequeñas entre dos índices se observan para perfiles realizados en menos de tres meses o más de tres años de intervalo.

A la vista de estos datos estadísticos del estudio, los laboratorios NUTERGIA, preconizan a los Profesionales de la Salud, realizar perfiles loMET® regulares con un periodo de tiempo de entre 6 y 18 meses, con el fin de obtener los mejores resultados no únicamente en el terreno dominante, sino en el estado general del paciente.

Estos resultados se verán optimizados con las recomendaciones alimentarias específicas para cada terreno dominante propuestas en las fichas incluidas con el histograma loMET®.

**LABORATORIOS
NUTERGIA**
La Nutrición Celular Activa



Para cualquier pregunta, un departamento Técnico reservado a los Profesionales de la Salud esta a su disposición : 943 459 102. Solicite un dossier completo loMET®.

www.nutergia.es