

Producto: Macrominerales Sport

Descripción

Macrominerals SPORT es un suplemento esencial para el mantenimiento y la protección de sus huesos y articulaciones. Contiene todos los macrominerales que el cuerpo necesita para promover la fuerza y la flexibilidad y una rápida recuperación post-entrenamiento para los atletas.



Función

La salud musculoesquelética se ha asociado a una mayor movilidad, equilibrio y funcionalidad.

Los deportistas están sometidos a una mayor pérdida de minerales a través del sudor, así como a un mayor desgaste articular y óseo, debido al constante esfuerzo y desgaste físico, siendo imprescindible una mayor reposición de macrominerales y otros nutrientes. Este complemento alimenticio es también esencial para la reposición de electrolitos en el organismo, siendo un potente alcalinizante, permitiendo el equilibrio del pH y favoreciendo una rápida recuperación post-entrenamiento.

Los minerales se presentan en su forma más biodisponible y, por tanto, no presentan ninguna riesgo de precipitar o sobrecargar los riñones.

El mantenimiento de los huesos (conocido como "remodelación") y la densidad dependen en gran medida en nutrientes esenciales -como el calcio, las vitaminas D y K, el boro, el magnesio y el manganeso- que son carentes en muchas dietas modernas. La salud de las articulaciones puede beneficiarse de la ingesta de glucosamina y condroitina y otros nutrientes que favorecen la integridad del cartílago.

Algunas soluciones muy populares en el mercado para asegurar la integridad musculoesquelética o para aliviar su malestar asociado, puede conducir a un mayor riesgo de efectos adversos graves por el uso prolongado de ciertos medicamentos. Macrominerals SPORT es un componente de una línea completa de fórmulas con base científica para promover la salud musculoesquelética incluyendo el apoyo a la mineralización y remodelación ósea saludable, así como el apoyo a la conectividad salud del tejido conectivo y para tratar problemas como la inflamación y el dolor.

Utilizando los conocimientos y tecnologías en el campo de la genómica nutricional y la micronutrición, EcogeneticsN ha diseñado y desarrollado una combinación eficiente de nutrientes para mantener y/o restaurar la homeostasis ósea, sin efectos secundarios.

Esta fórmula también permite una reposición ideal de minerales, y otros nutrientes, que son indispensables para el buen funcionamiento orgánico y, en consecuencia, la promoción, el mantenimiento o el restablecimiento de una salud óptima.

Producto: Macrominerales Sport

Instrucciones de uso/Cuidado

Adultos deben tomar 1 sobre al día o según prescripción profesional. No debe excederse la dosis diaria recomendada. En caso de tener algún problema de salud, consultar antes a su médico. Los suplementos no deben sustituir a una dieta variada y equilibrada y un estilo de vida saludable. No se recomienda a los menores de 18 años, a las mujeres embarazadas y lactantes, excepto cuando lo prescriba/recomiende su médico/farmacéutico. Guardar en lugar fresco y seco. Mantener fuera del alcance de al alcance de los niños.



Embalaje

- Tamaño del envase:
- Peso neto: 180g
- Peso total: 344g
- Tipo: sobre
- Cantidad: 30 sobres por caja
- Número de paquetes por caja:
- 23% IVA
- Referencia: ECO MACRO
- Código de barras: 5600283759272

Indicaciones

Macrominerals SPORT es un complemento alimenticio diseñado para cubrir las necesidades nutricionales, presentando una combinación de glucosamina, condroitina, ácido hialurónico y otros minerales. Así, esta fórmula incluye lo que, nutrigénómicamente, se considera los mejores y más importantes macrominerales para la salud musculoesquelética del organismo.

Alérgenos

Contiene derivados de la **soja** y puede contener derivados del **pescado**.



***%VRN: Valor de referencia de los nutrientes**

Producto: Macrominerales Sport

Información sobre los componentes

Vitamina C: el más potente eliminador de radicales hidroxilos (los más tóxicos y los que más degradan la estructura celular - huesos y cartílagos) e intervienen en la síntesis de colágeno, siendo necesario para mantener la integridad de los discos intervertebrales y del cartílago.

Vitamina D3: regula más de 1000 genes en nuestro cuerpo, ayuda en la síntesis de enzimas del membranas implicadas en el transporte activo de calcio y actúa como inmunomodulador.

Vitamina K2: previene el depósito de calcio en las arterias y optimiza su uso en la formación de los huesos a través de su efecto sobre la activación de la osteocalcina.

Calcio y magnesio: además de su importancia en la construcción de la densidad ósea, son indispensables en la conducción nerviosa, la contracción muscular, el metabolismo energético, la coagulación de la sangre, la permeabilidad de la membrana y la señalización hormonal.

Zinc y selenio: son esenciales para que el organismo desarrolle eficazmente la renovación de la articulaciones y también son catalizadores de enzimas del sistema endocrino.

Manganeso (citrato): dará lugar a Superóxido Dismutasa y convertirá la Glucosamina en La condroitina, que es esencial para la elasticidad del cartílago y su capacidad para absorber el impacto. Pero la función principal es la inhibición de las enzimas que producen la destrucción permanente del cartílago (este es un verdadero constructor de cartílago).

Boro (ácido bórico): El boro es esencial para el desarrollo saludable de los huesos, ayuda al cuerpo a metabolizar las vitaminas y los minerales y también afecta a los niveles de estrógeno y testosterona. Hay algunas pruebas que apoyan las afirmaciones de que el boro puede mejorar el rendimiento deportivo al aumentar coordinación ojo-mano, junto con algunas investigaciones limitadas que apoyan las afirmaciones de que puede ayudar a aumentar la masa muscular. Las primeras investigaciones han demostrado que el boro puede, también desempeñan un papel en la osteoartritis, una enfermedad articular degenerativa.

N-acetil-L-cisteína: precursor de la cisteína que, a su vez, es el precursor del glutatión. Esto, a su vez, es un componente importante de dos enzimas antirradicales (Glutatión Peroxidasa y Reductasa).

Ácido hialurónico: A medida que las articulaciones envejecen, el ácido hialurónico, el fluido que proporciona la lubricación entre las articulaciones y el tejido conectivo, comienza su descomposición. Con el tiempo, este líquido empieza a perder su volumen y a menudo se escapa de las articulaciones, lo que provoca una fricción que causa molestias y dolor. Ácido hialurónico permite que las articulaciones se muevan con suavidad y proporciona un cojín entre ellas (también en las conexiones intervertebrales).

MSM: antiflogístico (antiinflamatorio), ayuda a mantener la respuesta inmunitaria normal, contracción muscular la contracción muscular, el metabolismo del tejido conectivo y el mantenimiento de la integridad del cartílago.

D-Glucosamina y Condroitina Sulfato: ayuda a la síntesis de colágeno, neutraliza el efecto de los radicales libres y reconstruye el cartílago (pero cuidado, sólo el cartílago que queda).

Sodio: participa en el proceso de las contracciones musculares, por lo que la ausencia de este mineral provoca debilidad muscular. También es regulador del equilibrio electrolítico y ayuda a mantener la forma de las células. Interviene en la transmisión neuronal.

Fósforo: Elemento esencial para la formación de huesos y dientes sanos. También interviene en el metabolismo energético, en las funciones celulares y en el mantenimiento del PH. Participa en la contracción muscular, reducir la fatiga y el dolor muscular cuando los músculos necesitan trabajar más intensamente.

Vitamina B2 (riboflavina): La vitamina B2 es necesaria para metabolizar las proteínas, los azúcares y las grasas que el organismo utiliza como fuentes de energía y elementos básicos. También favorece la función nerviosa.

Yodo: Favorece la función de la tiroides. Las hormonas tiroideas desempeñan un papel importante en una amplia gama de funciones corporales, como el metabolismo, la salud ósea, la respuesta inmunitaria y el desarrollo del sistema nervioso central (SNC). Ayuda a mantener la salud del cabello, la piel y las uñas.

Producto: Macrominerales Sport

Informação sobre constituintes

Potasio: Regula diferentes procesos como la presión arterial, los latidos del corazón y la obtención de energía de los alimentos, sino que tiene como función central en la salud de los huesos la capacidad de neutralizar los ácidos metabólicos que destruyen el hueso. El hueso (y la capa de humedad que lo rodea) es la única reserva adicional sustancial de base disponible para que el cuerpo elimine el exceso ácidos metabólicos. Cuando agotamos todas las demás reservas alcalinas disponibles, el Los compuestos alcalinizantes se extraen del interior y de los alrededores del hueso. Este drenaje de compuestos alcalinizantes Los compuestos alcalinizantes del hueso conducen, a su vez, a la pérdida de calidad y salud de los huesos.

Vitamina A: Pertenece a la familia de los compuestos liposolubles que desempeñan un importante papel en la visión, el crecimiento de los huesos, la reproducción, la división y la diferenciación celular. La vitamina A es importante para la salud de los huesos; sin embargo, esta vitamina en la fórmula incorrecta (retinol) y en cantidades inadecuadas puede provocar fracturas, mientras que en la fórmula correcta (beta-caroteno) se considera ampliamente segura y no se ha relacionado con efectos adversos en los huesos u otras partes del cuerpo.

Cromo: El cromo ayuda a mantener la actividad de la insulina en el cuerpo de manera eficiente, un efecto que puede ser protector del hueso de dos maneras: promoviendo la producción de colágeno por parte del hueso células constructoras de hueso (llamadas osteoblastos); o moderando la degradación ósea (resorción). Un tercer aspecto protector de los huesos se identificó en un estudio, en el que, además de mejorar regulación de la insulina y la reducción de la excreción de calcio, la suplementación con picolinato de cromo aumentó la sangre niveles sanguíneos de DHEA, una hormona que puede desempeñar un papel fisiológico en la conservación de densidad ósea en mujeres posmenopáusicas.

Producto: Macrominerales Sport

Bibliografias

- Altman, R. D.: Status of hyaluronan supplementation therapy in osteoarthritis. (2003) Curr Rheumatol Rep 5(1), 7-14.
- Bendich A, Leader S, Muhuri P.: Supplemental calcium for the prevention of hip fracture: potential health-economic benefits. Clin Ther 1999;21:1058-72.
- Bronner F.: Calcium and osteoporosis. Am J Clin Nutr 1994;60:831-6.
- Castelo-Branco C.: Management of osteoporosis. An overview. Drugs Aging 1998;12:25-32.
- Celotti F, Bignamini A.: Dietary calcium and mineral/vitamin supplementation: a controversial problem. J Int Med Res 1999;27:1- 14.
- Chapin RE, Ku WW, Kenney MA, McCoy H, Gladen B, Wine RN, Wilson R, Elwell MR.: The effects of dietary boron on bone strength in rats. Fundam Appl Toxicol 1997;35:205-15.
- Conconi MT, Tommasini M, Muratori E, Parnigotto PP.: Essential amino acids increase the growth and alkaline phosphatase activity in osteoblasts cultured in vitro. Farmaco 2001 Oct;56(10):755-61.
- Debi R, Richman G, Bar Ziv Y et al.: The Role of MSM in Knee Osteoarthritis: A double-blind, randomized prospective study. Osteoarthritis and Cartilage Supp Vol 15(C), 2007.
- Eaton-Evans J.: Osteoporosis and the role of diet. Br J Biomed Sci 1994;51:358-70.
- Hyun TH, Barrett-Connor E, Milne DB.: Zinc intakes and plasma concentrations in men with osteoporosis: the Rancho Bernardo Study. Am J Clin Nutr. 2004 Sep;80(3):715-21.
- Kelly GS.: The role of glucosamine sulfate and chondroitin sulfates in the treatment of degenerative joint disease. Altern Med Rev 1998;3:27-39.
- Knapen MH, Schurgers LJ, Vermeer C.: Vitamin K(2) supplementation improves hip bone geometry and bone strength indices in postmenopausal women. Osteoporos Int. 2007 Feb 8.
- Lebel, L., Gabrielsson, J., Laurent, T. C., and Gerdin, B.: Kinetics of circulating hyaluronan in humans. 4. (1994) Eur J Clin Invest 24(9), 621-6.
- Leffler CT, Philippi AF, Leffler SG, Mosure JC, Kim PD.: Glucosamine, chondroitin, and manganese for degenerative joint disease of the knee or low back: a randomized, double-blind, placebo-controlled pilot study. Mil Med 1999;164:85-91.
- McCarty MF.: Enhanced synovial production of hyaluronic acid may explain rapid clinical response to high-dose glucosamine in osteoarthritis. Med Hypotheses 1998;50:507-10.
- Meunier PJ, Delmas PD, Eastell R, McClung MR, Papapoulos S, Rizzoli R, Seeman E, Wasnich RD.: Diagnosis and management of osteoporosis in postmenopausal women: clinical guidelines. International Committee for Osteoporosis Clinical Guidelines. Clin Ther 1999;21:1025-44.
- Moskowitz, R. W.: Hyaluronic acid supplementation. (2000) Curr Rheumatol Rep 2(6), 466-71.
- Murav'ev Iu V, Venikova MS, Pleskovskaia GN, Riazantseva TA, Sigidin Ia A.: [Effect of dimethyl sulfoxide and dimethyl sulfone on a destructive process in the joints of mice with spontaneous arthritis]. Patol Fiziol Eksp Ter 1991;37-9.
- Nielsen FH.: The justification for providing dietary guidance for the nutritional intake of boron. Biol Trace Elem Res 1998;66:319- 30.
- O'Brien KO.: Combined calcium and vitamin D supplementation reduces bone loss and fracture incidence in older men and women. Nutr Rev 1998;56:148-50.
- Pagonis TA, Givissis PA, Kritis AC, Christodoulou AC. The Effect of MSM on Osteoarthritic Large Joints and Mobility. Int Jour Ortho, 2014;1(1):19-24. ISSN: 2311-5106
- Prabhoo R, Prabhoo TR.: Vitamin K2: a novel therapy for osteoporosis. J Indian Med Assoc. 2010 Apr;108(4):253-4, 256-8.
- Reid IR.: The roles of calcium and vitamin D in the prevention of osteoporosis. Endocrinol Metab Clin North Am 1998;27:389-98.
- Shankland WE, 2nd.: The effects of glucosamine and chondroitin sulfate on osteoarthritis of the TMJ: a preliminary report of 50 patients. Cranio 1998;16:230-5.
- Sojka JE.: Weaver CM. Magnesium supplementation and osteoporosis. Nutr Rev 1995;53:71-4.
- Tapadinhas MJ, Rivera IC, Bignamini AA.: Oral glucosamine sulphate in the management of arthrosis: report on a multi-centre open investigation in Portugal. Pharmatherapeutica 1982;3:157-68.
- Yamauchi M, Yamaguchi T, Nawata K, Takaoka S, Sugimoto T.: Relationships between undercarboxylated osteocalcin and vitamin K intakes, bone turnover, and bone mineral density in healthy women. Clin Nutr. 2010 Dec;29(6):761-5.
- Quarta Pesquisa Nacional de Exame de Saúde e Nutrição da Coreia (KNHANES) 2009. J Am Coll Nutr. 2015; 34 (5): 400-7 .)
- <https://www.bones.nih.gov/health-info/bone/bone-health/nutrition/vitamin-and-bone-health>