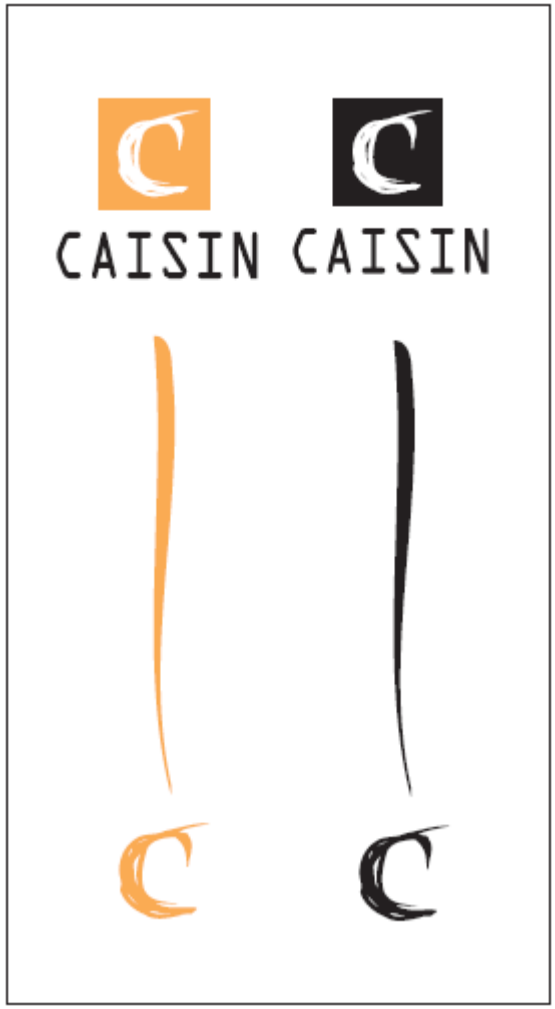
LOGOTIPOS


CAISIN
CAISIN

arimova
S.A. DE C. V.

SENHORINHA

chem
cosmetics
RAW MATERIALS DISTRIBUTORS
h2a
FEEL THE EVOLUTION

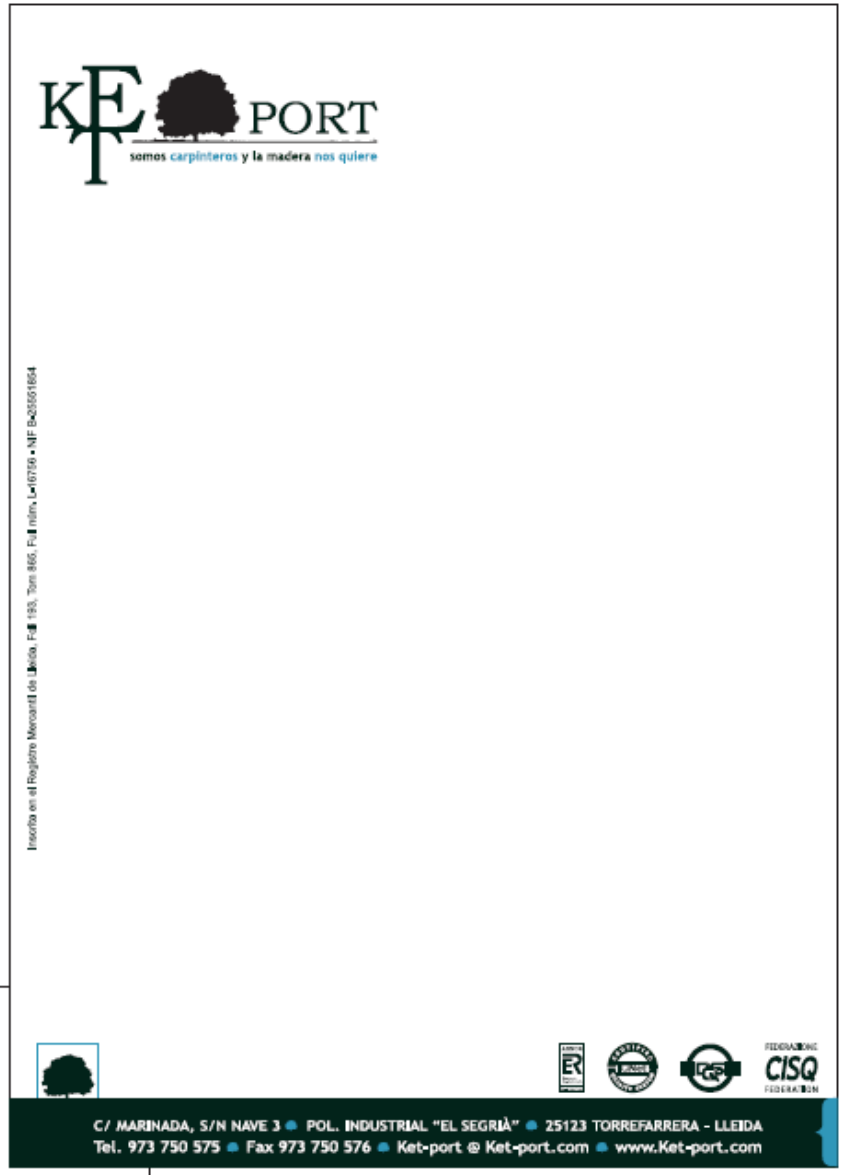
INVESTIGACIÓN E INMOBILIARIA
BINÉFAR, S.L.
INTERIORISMO Y DECORACIÓN

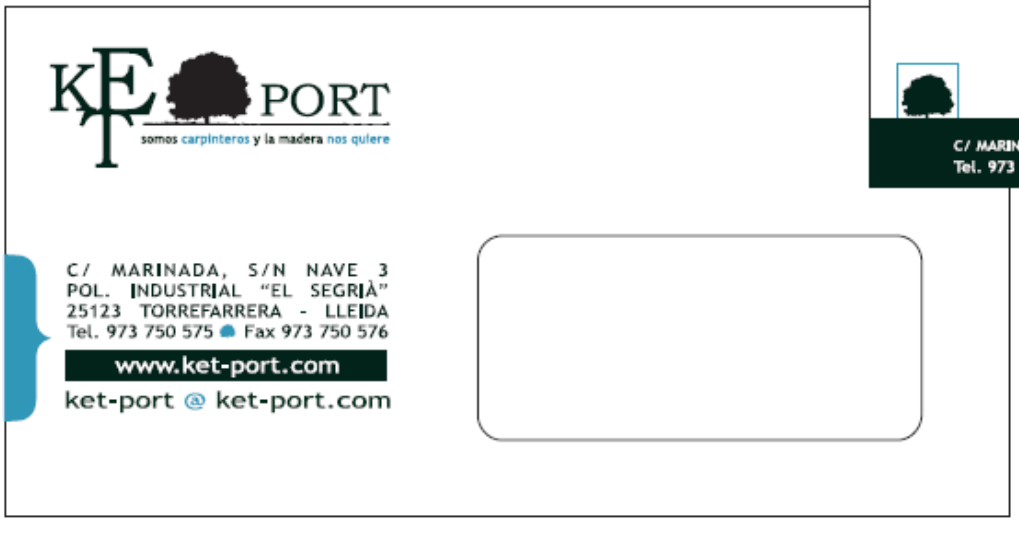
COYOTE
PARK

PAPELERÍA

KET PORT
somos carpinteros y la madera nos quiere
C/ MARINADA, S/N NAVE 3
POL. INDUSTRIAL "EL SEGRIÀ"
25123 TORREFARRERA - LLEIDA
Ket-port @ Ket-port.com
973 750 575 TEL.
750 576 FAX
www.ket-port.com

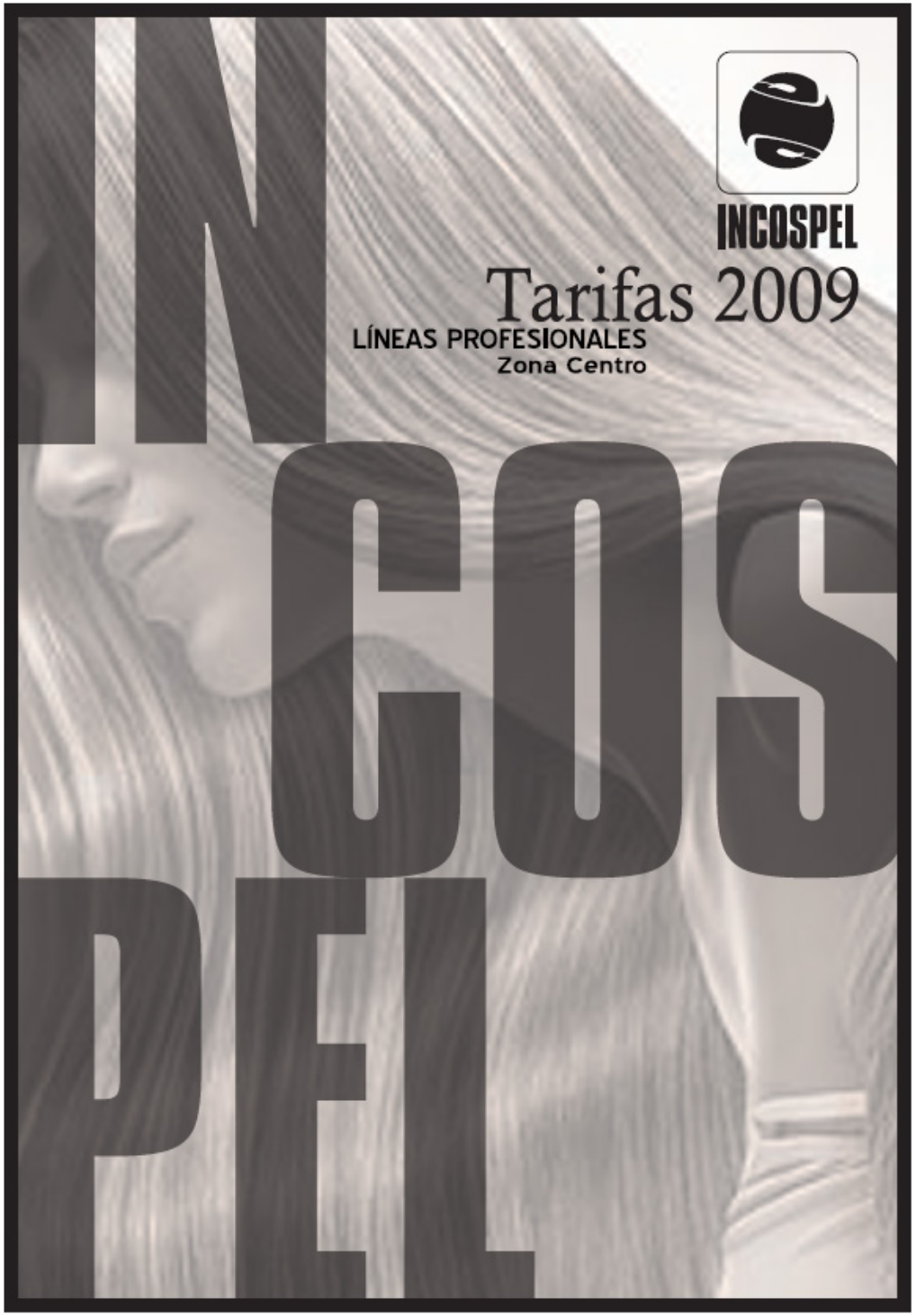
KET PORT
somos carpinteros y la madera nos quiere
C/ MARINADA, S/N NAVE 3
POL. INDUSTRIAL "EL SEGRIÀ"
25123 TORREFARRERA - LLEIDA
Ket-port @ Ket-port.com
973 750 575 TEL.
750 576 FAX
www.ket-port.com


KET PORT
somos carpinteros y la madera nos quiere
Inscrita en el Registre Mercantil de Lleida. Full 193, Tom 866, Full núm. L-16796 • NIF B-25551604
C/ MARINADA, S/N NAVE 3 • POL. INDUSTRIAL "EL SEGRIÀ" • 25123 TORREFARRERA - LLEIDA
Tel. 973 750 575 • Fax 973 750 576 • Ket-port @ Ket-port.com • www.Ket-port.com

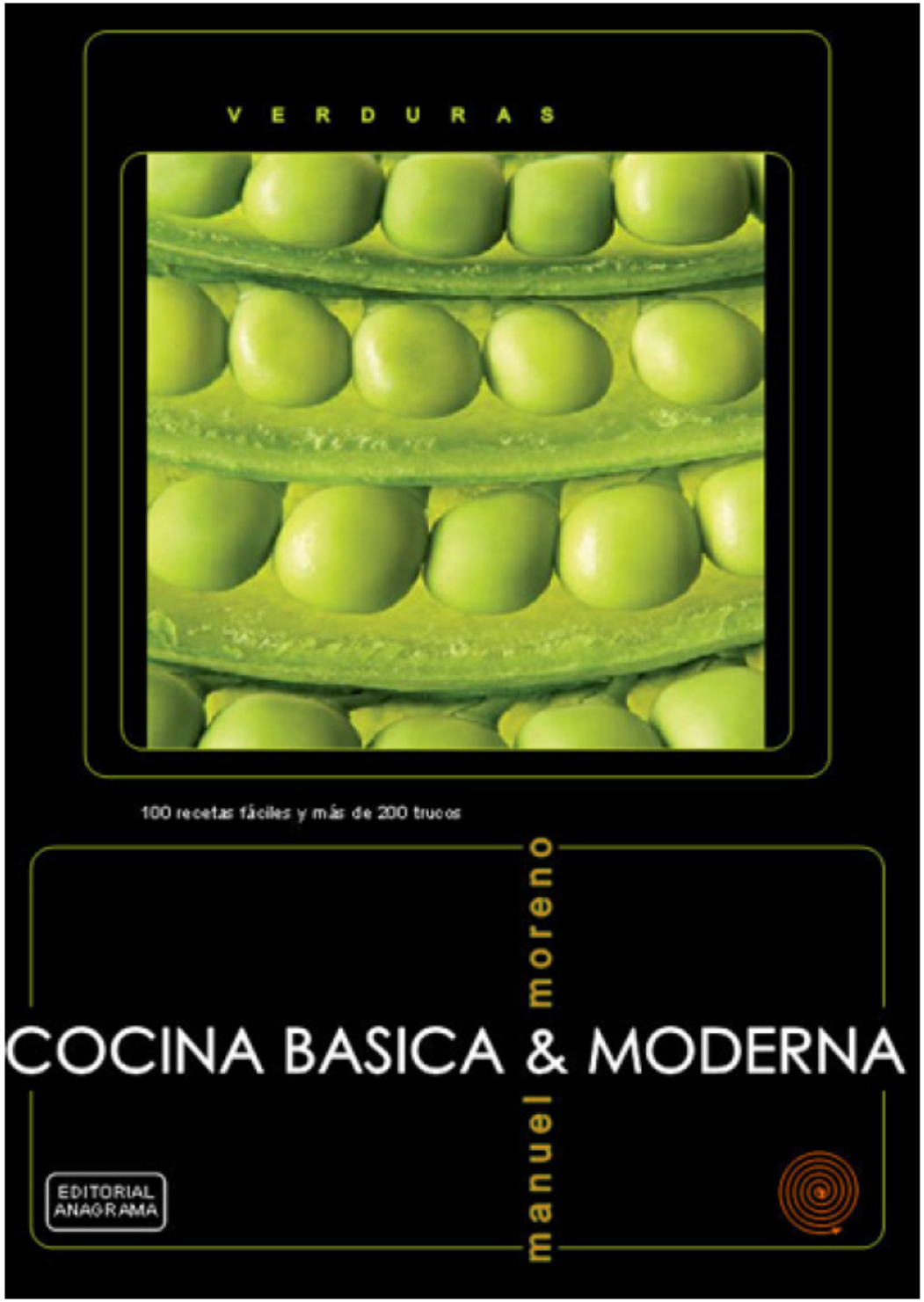

KET PORT
somos carpinteros y la madera nos quiere
C/ MARINADA, S/N NAVE 3
POL. INDUSTRIAL "EL SEGRIÀ"
25123 TORREFARRERA - LLEIDA
Tel. 973 750 575 • Fax 973 750 576
www.ket-port.com
ket-port @ ket-port.com

CATALÓGOS

Grupo Sallén
• Vocación de Vanguardia - Avant-garde Vocation
• Trayectoria Grupo Sallén - Sallén Group Trajectory
• I+D - R&D
Logros Obtenidos - Main Achievements
EuroScan
TECNOLOGÍA LÁSER
MÁXIMA FIABILIDAD
EuroScan
TECNOLOGÍA LÁSER
"La vida es un combate
Reflexiones, II, 17-18.
Marco Aurelio
"As for life, it is a battle
Meditations, II, 17-18.
Marcus Aurelius


INCOSPEL
Tarifas 2009
LÍNEAS PROFESIONALES
Zona Centro

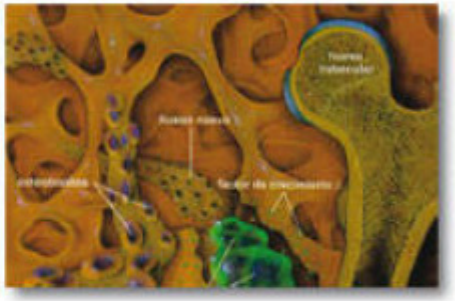
PORTADA


VERDURAS
100 recetas fáciles y más de 200 trucos
manuel moreno
COCINA BASICA & MODERNA
EDITORIAL ANAGRAMA

MAQUETA

BONE

www.elsevier.com/locate/bone



Parte representativa de una muestra de hueso trabecular. Elementos trabeculares individuales identificados utilizando una clasificación topológica y con dilatación multicolor para crear una representación por transmisión. El modelo de transmisión es una abstracción de la intrincada estructura trabecular; permite hacer una predicción precisa de las propiedades mecánicas globales con la ventaja de un cálculo reducido de los costes en comparación con los modelos basados en vóxeles. Figura de "Specimen-specific beam model for fast and accurate prediction of human trabecular bone mechanical properties" de van Lenthe et al., encontrada en la página 1182 de la publicación original.

Bibliografía

Robert S. Siffert
Jonathan J. Kaufman
Department of Orthopedics,
The Mount Sinai School of Medicine, New York, NY, EE.UU.
Jonathan J. Kaufman
CyberLogic, Inc., Nueva York, NY, EE.UU.

6 de febrero de 2006

ScienceDirect
makes sense.

ELSEVIER

bone 40 (2007) 5-8

BONE

www.elsevier.com/locate/bone

Editorial

Estudio óseo por ultrasonidos: "Ha llegado el momento"

El hueso es único en su capacidad para mantener su fuerza en presencia de un recambio constante. Se ha establecido que se produce una retirada y sustitución gradual y relativamente completa con hueso nuevo varias veces a lo largo de la vida. El patrón de reparación cambia constantemente para mantener la fuerza y está influido por los cambios en el estado de salud general, la presencia de enfermedad y el grado de actividad física. Hasta la fecha, no se ha desarrollado ningún método para medir la naturaleza de los cambios de patrón acumulados a lo largo de la vida, durante la infancia y en las edades más avanzadas [1]. A menudo la primera indicación de que existe un problema es la aparición de una fractura por fragilidad, que a menudo se asocia a un alto grado de morbilidad y mortalidad.

El riesgo de fractura depende de la fuerza del hueso, así como de otros factores, incluida la tendencia a las caídas. Este último aspecto podría estar relacionado con alteraciones del equilibrio y la vista, o con obstáculos ambientales como la presencia de cables sueltos, aceras defectuosas y alfombras con bordes levantados [2]. La fuerza inherente del hueso depende de una serie de componentes multifactoriales. La absorciometría de rayos X dual (DXA), que mide la masa de matriz mineralizada en una determinada localización (p.ej., cadera, columna, antebrazo) es en la actualidad el indicador aceptado para valorar la fuerza ósea. Se ha demostrado que la masa ósea tiene aproximadamente el mismo valor pronóstico para la fractura que la tensión arterial para el ictus [3]. Los estudios del recambio óseo se han estudiado mediante el análisis de los marcadores bioquímicos cuando el hueso está siendo reabsorbido y reformado [4]. Pero todavía no se dispone de un método clínico fiable para valorar el estado de la estructura trabecular interna del hueso, que normalmente contribuye de
forma significativa a la fuerza.

A pesar de que la densitometría por rayos X es razonablemente eficaz para valorar la masa ósea, en la actualidad la osteoporosis sigue siendo una de las enfermedades con mayor prevalencia de pasar desapercibida y ser infradiagnosticada en todo el mundo [5]. Una de las razones de este hecho es que la densitometría (es decir, DXA) no es una herramienta utilizada de forma estandarizada en la consulta de atención primaria. No se ha convertido en una prueba de rutina debido a su coste, las molestias asociadas y la reticencia en relación con la exposición a los rayos X, sobre todo en niños y jóvenes.

Se estima que aproximadamente el 20% de las mujeres con osteoporosis presenta problemas desapercibidos o no tratados que pueden llegar a producir reabsorción del hueso ("osteoporosis secundaria") [6]. Entre estos problemas se podrían incluir alteraciones tiroideas, paratiroideas y gastrointestinales, o podría estar relacionado con fármacos o asociado a muchas otras posibilidades [6].

De forma similar, por ejemplo, en niños y adolescentes la pérdida ósea puede estar asociada a problemas metabólicos como el hipogonadismo, la malnutrición, la bulimia y algunas medicaciones [7]. La capacidad para valorar la calidad del hueso a cualquier edad podría considerarse medicina preventiva, al evidenciar causas desapercibidas y permitir el tratamiento de estas patologías, instituyendo una terapia adecuada de la osteoporosis de forma precoz.

En un intento de solucionar muchos de los aspectos anteriores, se ha propuesto la utilización de los ultrasonidos como alternativa a la DXA. Langton et al. [8] fueron los primeros que describieron su uso como valoración ósea clínica en 1984, aunque previamente otros investigadores habían estudiado in vitro la interacción de los ultrasonidos con el hueso [9], [10], [11], [12] y [13]. La gran promesa de los ultrasonidos está relacionada, en parte, con el hecho de que, como onda mecánica, se ve afectada por las propiedades biomecánicas y biofísicas del hueso, a través del cual se propagan. La investigación previa y las observaciones recientes han aumentado el alcance de la capacidad de los ultrasonidos para detectar cambios en el hueso y medir distintas características, incluida la estructura arquitectónica del hueso y la masa ósea. A la vista de éstas y otras observaciones emergentes relacionadas con la aplicación de los ultrasonidos para valorar la calidad ósea en el diagnóstico, selección y seguimiento de la evolución de la osteoporosis, ha llegado el momento de prestar más atención a la investigación clínica y experimental.

Varios estudios han demostrado que tanto la masa como la arquitectura afectan a la propagación de los ultrasonidos a través del hueso [14], [15] y [16]. En concreto, se ha establecido que los parámetros fundamentales asociados a la valoración del hueso mediante ultrasonidos, que son la velocidad (velocidad del sonido o VDS) y la atenuación dependiente de la frecuencia (atenuación de los ultrasonidos de banda ancha o AUBA), dependen tanto de la masa como de la arquitectura [14], [15], [16], [17], [18] y [19].

Esto es importante porque la estructura trabecular heterogénea confiere una parte significativa de la fuerza del hueso y su capacidad para contrarrestar el estrés multidireccional [20]. Como la osteoporosis es un fenómeno de reabsorción ósea, los estudios iniciales de la pérdida de hueso trabecular suelen estar asociados al adelgazamiento y discontinuidad trabecular, que altera la estructura interna del hueso [21]. En conjunto, estos hechos implican que los ultrasonidos podrían proporcionar una mejor estimación de la fuerza del hueso, más allá de la consideración únicamente de la masa [16] y [22].

8756-3282/$ - véase portada.

© 2006 Elsevier Inc. Todos los derechos reservados.

doi:10.1016/j.bone.2006.07.018

POSTERS

16 setembre
Obertura
mostra
la
de
Cervesa
DIVENDRES
N • I • T
5 grups juvenils andorrans per promocianar, i a més l'actuació d'un grup més consolidat a nivell nacional amb versions pop-rock.

Concierto de Presentación de la
ORQUESTA DE CÁMARA DE ESPAÑA
"Las Cuatro Estaciones"
Antonio Vivaldi
Joan Espina - violín
AUDITORIO NACIONAL DE MÚSICA
SALA DE CÁMARA
28 de Febrero de 2007
19:30h
Logr@ff

SELLOS

España
Comunidad Valenciana
0,25€
CORREOS

España
Comunidad Valenciana
0,50€
CORREOS

España
Comunidad Valenciana
1€
CORREOS

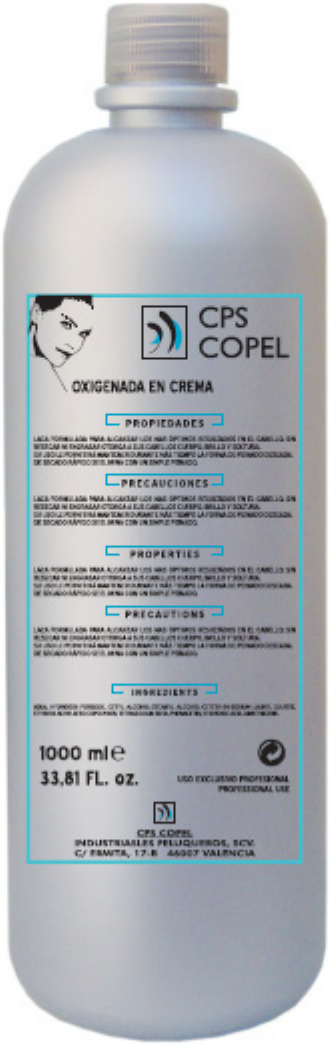
0,78€
ESPAÑA
CORREOS
La Rioja

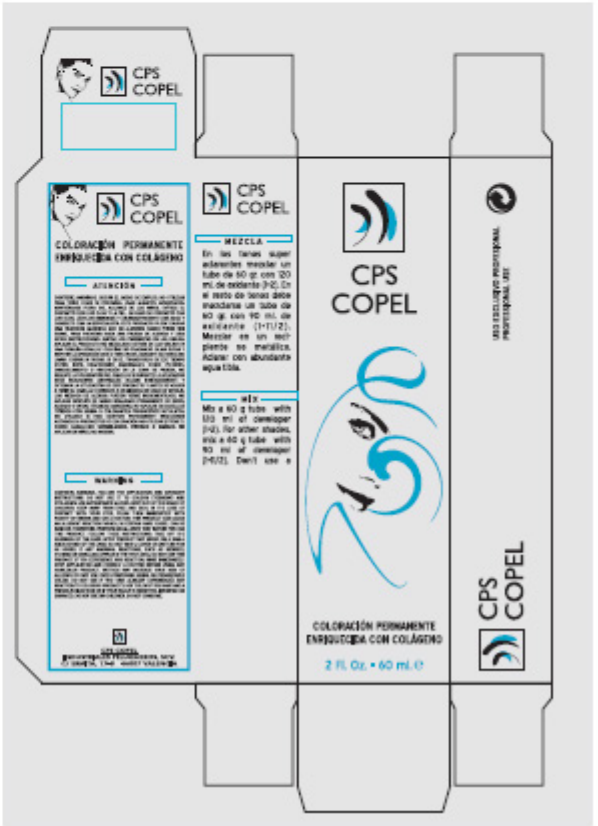
0,78€
ESPAÑA
CORREOS
La Rioja

0,78€
ESPAÑA
CORREOS
La Rioja

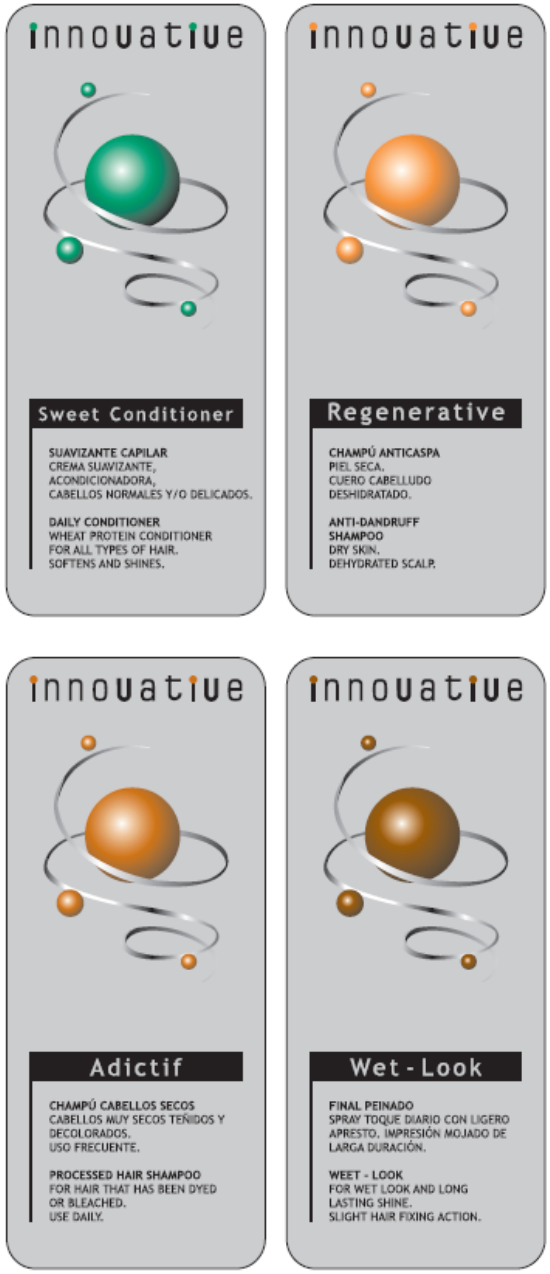
PACKAGING

CPS COPEL

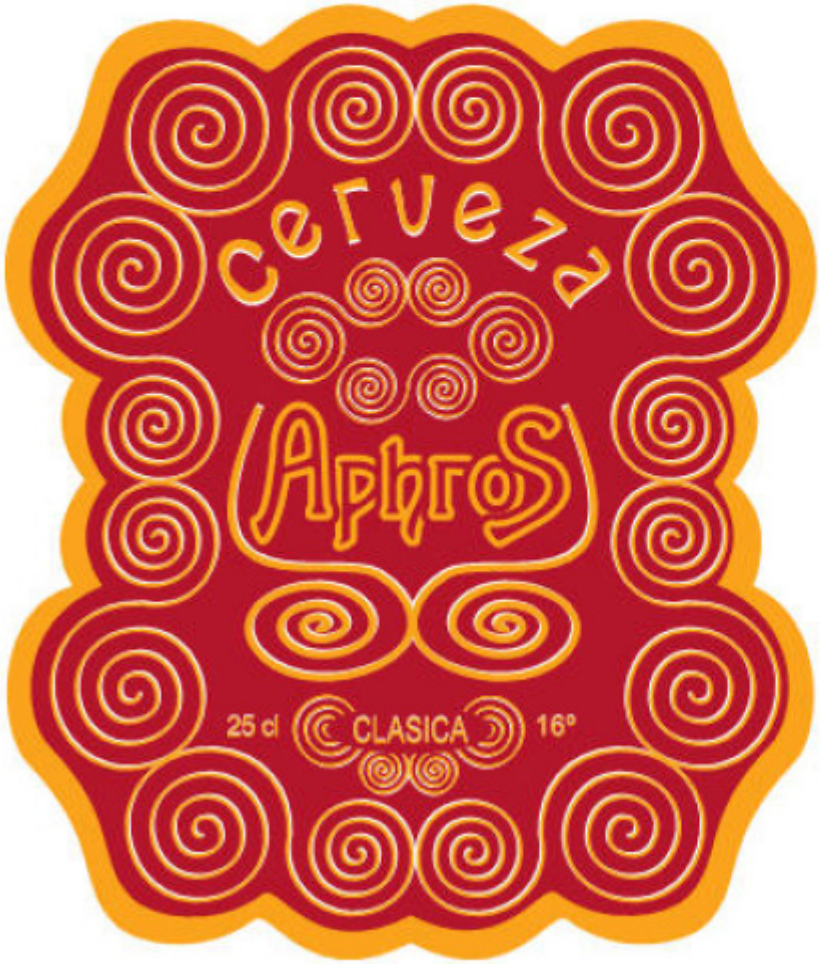




ETIQUETAS


innovative
Sweet Conditioner
SUAVIZANTE CAPILAR
CREMA SUAVIZANTE,
ACONDICIONADORA,
CABELLOS NORMALES Y/O DELICADOS.
DAILY CONDITIONER
WHEAT PROTEIN CONDITIONER
FOR ALL TYPES OF HAIR.
SOFTENS AND SHINES.
innovative
Regenerative
CHAMPÚ ANTICASPA
PIEL SECA.
CUERO CABELLUDO
DESHIDRATADO.
ANTI-DANDRUFF
SHAMPOO
DRY SKIN.
DEHYDRATED SCALP.
innovative
Adictif
CHAMPÚ CABELLOS SECOS
CABELLOS MUY SECOS TEÑIDOS Y
DECOLORADOS.
USO FRECUENTE.
PROCESSED HAIR SHAMPOO
FOR HAIR THAT HAS BEEN DYED
OR BLEACHED.
USE DAILY.
innovative
Wet - Look
FINAL PEINADO
SPRAY TOQUE DIARIO CON LIGERO
APRESTO. IMPRESIÓN MOJADO DE
LARGA DURACIÓN.
WEET - LOOK
FOR WET LOOK AND LONG
LASTING SHINE.
SLIGHT HAIR FIXING ACTION.

Aptros
CLASICA


cerveza
Aptros
25 cl
CLASICA
16º

Aptros
CLASICA

Aptros
CERVEZA RUBIA
ELABORADA CON
MALTA DE CEBADA,
LUPULO Y LEVADURA.
FABRICADA EN USERA.
Consumir preferentemente:
25/02/10