

PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA

Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular, 1 de septiembre de 2017

¡Están de Vuelta! Los Chelines Farmacéuticos
Opinión de Wendell O. Belfield, Jr.

"Es difícil hacer que un hombre entienda algo cuando su salario depende de que no lo entienda" (Upton Sinclair)

(OMNS 1 de septiembre de 2017) Ahora hay otro artículo que advierte a los lectores que no tomen vitaminas porque de alguna manera pueden aumentar el riesgo de cáncer de pulmón. [1,2]

Los ataques que impulsan el tratamiento farmacológico, en lugar de tratamientos menos costosos y más eficaces con vitaminas y otros nutrientes esenciales, se han vuelto bastante comunes en los últimos años. La medicina ortomolecular se ha adaptado a estos ataques. El campo ahora espera estos ataques espurios porque brindan un nivel de alivio cómico de las tensiones de la investigación ortomolecular seria.

La esencia del artículo es la siguiente: los epidemiólogos de dos institutos estadounidenses de investigación del cáncer (Clínica Mayo y la Universidad Estatal de Ohio) y la Universidad Nacional de Taiwán estudiaron a 77.000 hombres de entre 50 y 76 años. Los institutos de investigación encontraron evidencia que sugiere que la suplementación en dosis altas a largo plazo (10 años) con 20 mg de vitamina B6 (clorhidrato de piridoxina) y 55 mcg de B12 (cobalamina), nutrientes que son necesarios para el metabolismo celular adecuado en todo el cuerpo, estaba relacionada con un aumento de 3 veces en el riesgo de desarrollar cáncer de pulmón **en los hombres que fumaban habitualmente**.

*"Creo que fumar es un comodín que puede desviar muchos estudios. Para mí, sería como estudiar los efectos de los colorantes artificiales en los refrescos... cuando se sirven a personas que mueren de sed".
(Andrew W. Saul)*

Lo que no quedó claro durante la perorata fue por qué se eligieron las vitaminas B6 y B12 para la investigación del cáncer de pulmón. De hecho, Abram Hoffer, MD, PhD, ha escrito sobre el gran valor de estos nutrientes, diciendo que "la vitamina B6 debe tomarse para la protección contra la arteriosclerosis, enfermedades cardíacas y accidentes cerebro vasculares. La vitamina B6 es uno de los nutrientes esenciales en la conversión de la homocisteína a la cistationina no tóxica. La vitamina B12 (cobalamina) se utiliza para mantener la salud de todas las células del cuerpo mediante la producción de ácido nucleico. Mantiene las vainas del tejido nervioso, ayuda en la formación de sangre y la producción de material genético ADN y ARN y afecta las proteínas y las grasas células." [3]

La medicina moderna le da mucha importancia a la ingesta de vitaminas RDA, creyendo que una buena dieta de alguna manera proporcionará todos los nutrientes necesarios para mantener una buena salud. Existe esta creencia arraigada de que no son necesarias dosis óptimas más altas de vitaminas. Sin embargo, cuando se trata de tratar la anemia perniciosa, los médicos convencionales utilizan con frecuencia megadosis de B12, como inyecciones de 100 mcg. 100 mcg es 40 veces la dosis diaria recomendada. Están practicando inadvertidamente la medicina ortomolecular. ¿Por qué no pueden expandir sus mentes para usar mega dosis de otras vitaminas?

Los autores del artículo mencionado anteriormente pasaron por alto el hecho de que los datos más recientes (2015) del Sistema Nacional de Datos de Envenenamiento de los Estados Unidos afirman enfáticamente que no hubo muertes por vitaminas, no hubo muertes por minerales o aminoácidos, y no hubo muertes por homeopáticos. o hierbas. [4,5]

El artículo es engañoso porque solo mostró una asociación (correlación) con un mayor riesgo de cáncer de pulmón en fumadores. Solo evaluó la cantidad de vitamina B que consumían los participantes del estudio a través de encuestas dietéticas, no los niveles sanguíneos reales. El artículo no menciona la fuente de vitamina B en la dieta de los participantes. ¡Dudo, en los fumadores, que provengan de un consumo excesivo de verduras de hoja verde! Y el estudio solo evaluó a los fumadores actuales o pasados, ya que había muy pocos que nunca habían fumado para evaluar las asociaciones. Por lo tanto, uno sospecha que el problema fue el tabaquismo, no la vitamina B6 o B12 reportada en la dieta.

Además, el riesgo de los fumadores anteriores fue significativamente menor que el de los fumadores actuales, lo que implica que fumar era el verdadero factor de riesgo, no la ingesta de vitaminas. De hecho, algunos estudios previos no han encontrado asociación, o incluso una relación inversa (protectora) entre los niveles sanguíneos de vitaminas B6 y B12 y el cáncer de pulmón. [6,7]

Un estudio dijo:

"Los autores encontraron un riesgo significativamente menor de cáncer de pulmón entre los hombres que tenían niveles más altos de vitamina B6 en suero. En comparación con los hombres con la concentración más baja de vitamina B6, los hombres en el quinto quintil tenían aproximadamente la mitad del riesgo de cáncer de pulmón. "[7]

Las vitaminas no son el problema. De hecho, pueden prevenir el cáncer de pulmón. La investigación pionera realizada por Indu B. Chatterjee, PhD, demuestra la importancia de tomar dosis adecuadas de vitamina C y otros nutrientes esenciales.

El Dr. Chatterjee fue colega de los Dres. Irwin Stone y el premio Nobel Linus Pauling. Aquí hay una cita de Chatterjee: "Tuve un contacto significativo con el difunto Dr. Irwin Stone y Linus Pauling. De hecho, el Dr. Irwin Stone envió una copia de su libro *The Healing Factor: Vitamin C Against Disease* con una inscripción manuscrita en tinta roja: "En agradecimiento por su trabajo pionero sobre la biosíntesis de ascorbato", fechado el 13 de marzo de 1974. En un correo electrónico que me enviaron hace cinco años, es bastante evidente que el Dr. Chatterjee era un tirador más hábil e investigador superior que los epidemiólogos. en los dos institutos estadounidenses de investigación del cáncer y en la Universidad Nacional de Taiwán. Escribió:

"Además de tener la importancia de la vitamina C en nuestra nutrición diaria, nuestro trabajo reciente indica que la vitamina C es realmente una panacea para prevenir enfermedades mortales relacionadas con el humo del cigarrillo como el enfisema, las enfermedades cardiovasculares y también el cáncer de pulmón. Aunque el humo del cigarrillo contiene aproximadamente 4000 compuestos, la p-benzoquinona producida a partir de la p-benzoquinona del humo del cigarrillo en los pulmones de los fumadores parece ser un factor importante para producir las enfermedades.

"Todos los cigarrillos comerciales contienen cantidades sustanciales (100-200 microgramos / humo de cigarrillo) de p-benzoquinona, que se oxida a p-benzoquinona en los pulmones de los fumadores y desnaturaliza las proteínas y el ADN. Desde los pulmones, la p-benzoquinona pasa a la sangre y todos los órganos. Debido a que estas terribles enfermedades no tienen cura, la prevención debe ser el objetivo. La vitamina C es un fuerte antagonista de la p-benzoquinona y la ingesta de una cantidad moderadamente grande de vitamina C (alrededor de 2000 mg / día) por parte de los fumadores debería prevenir casi por completo enfermedades inducidas por el humo. En apoyo de esto, adjunto a continuación algunas de nuestras publicaciones recientes". [8-13]

Conclusión

Si desea reducir su riesgo de cáncer de pulmón, o cualquier tipo de cáncer, y también de enfermedad cardíaca, puede **dejar de fumar**. El riesgo disminuye una vez que se detiene. Y no creas en los cómplices. Debe tomar dosis adecuadas de vitaminas B y vitaminas C, D y E. [14,15]

(Las opiniones expresadas en este editorial no son necesariamente las del Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular ni las de todos los miembros de su Junta de Revisión Editorial. OMNS ofrece el mismo tiempo para la opinión contraria e invita a presentar puntos de vista contrarios. Los artículos deben tener entre 500 y 1500 palabras, completamente referenciado, con citas en estilo APA. Todas las presentaciones pasan a ser propiedad de OMNS y están sujetas a edición).

Referencias:

1. Nunca deberíamos haberle dicho a la gente que comenzara a tomar vitaminas y una nueva investigación que relaciona un tipo con el cáncer demuestra por qué. <https://www.aol.com/article/news/2017/08/24/we-should->

[never-have-told-people-to-start-taking-vitamins-and-new-research-linking-one-type-to-cancer-shows-why/23178576/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23178576)

2. Brasky TM, White E, Chen CL. Uso prolongado, suplementario de vitamina B de un carbono relacionado con el metabolismo en relación con el riesgo de cáncer de pulmón en la cohorte de vitaminas y estilo de vida (VITAL). J Clin Oncol. 22 de agosto de 2017: JCO2017727735. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28829668>

3. Hoffer A, Walker M, Poniéndolo todo junto: La nueva nutrición ortomolecular, Keats Publishing, Inc. 1978, p 112-114

4. Saul AW. No hay muertes por vitaminas. Ninguno. Seguridad confirmada por la base de datos más grande de Estados Unidos. Servicio de noticias de medicina ortomolecular, 3 de enero de 2017 <http://orthomolecular.org/resources/omns/v13n01.shtml>

5. Saul AW. No hay muertes por suplementos. Sin muertes por minerales o aminoácidos. Sin muertes por homeopatía o hierbas. Servicio de noticias de medicina ortomolecular, 5 de enero de 2017. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v13n02.shtml>

6. Johansson M, Relton C, Ueland PM, et al. Niveles séricos de vitamina B y riesgo de cáncer de pulmón. JAMA. 2010; 303: 2377-2385. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20551408>

7. Hartman TJ, Woodson K, Stolzenberg-Solomon R, Virtamo J, Selhub J, Barrett MJ, Albanes D. Asociación de vitaminas B piridoxal 5'-fosfato (B (6)), B (12) y folato con riesgo de cáncer de pulmón en hombres mayores. Soy J Epidemiol. 2001; 153: 688-94. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11282797>

8. Das A, Dey N, Ghosh A, Das T, Chatterjee IB. NAD (P) H: la deficiencia de quinona oxidoreductasa 1 junto con la deficiencia marginal de vitamina C causa síndromes mielodisplásicos inducidos por el humo del cigarrillo. Más uno. 2011; 6 (5): e20590. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21655231>

9. Dey N, Chattopadhyay DJ, Chatterjee IB. Mecanismos moleculares de la proliferación de células pulmonares inducida por el humo del cigarrillo y prevención mediante vitamina C. J Oncol. 2011; 2011: 561862. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21772844>

10. Ghosh A, Choudhury A, Das A, Chatterjee NS, Das T, Chowdhury R, Panda K, Banerjee R, Chatterjee IB *. El humo del cigarrillo induce el aducto de p-benzoquinona-albúmina en el suero sanguíneo: implicaciones sobre la estructura y las propiedades de unión del ligando. Toxicología. 26 de febrero de 2012; 292 (2-3): 78-89. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22970172>

11. Das A, Dey N, Ghosh A, Das S, Chattopadhyay DJ, Chatterjee IB. Mecanismos moleculares y celulares de la lesión miocárdica inducida por el

humo del cigarrillo: prevención con vitamina C. PLoS One. 2012; 7 (9): e44151.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22970172>

12. Chatterjee IB. La historia de la investigación de la vitamina C en la India. J Biosci. 2009; 34: 185-94. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19550033>

13. Banerjee S, Chattopadhyay R, Ghosh A, Koley H, Panda K, Roy S, Chattopadhyay D, Chatterjee IB. Mecanismos celulares y moleculares del daño pulmonar inducido por el humo del cigarrillo y prevención mediante vitamina C. J Inflamm (Lond). 2008; 5:21. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19014449>

14. Hoffer A, Saul AW, Medicina ortomolecular para todos. Basic Health Publications, Inc., 2008. 376 páginas.

15. La vitamina E es atacada de nuevo. Por supuesto. Porque funciona <http://orthomolecular.org/resources/omns/v07n11.shtml>