

## PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA

Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular, 5 de diciembre de 2024

### Un cambio de paradigma en la gestión de epidemias y enfermedades crónicas

Doctor en Medicina, Ph.D.

#### Abstracto

La pandemia de COVID-19 y la epidemia de enfermedades crónicas en Estados Unidos (y en el mundo) han puesto de manifiesto fallas críticas en el sistema médico actual, en particular en instituciones como la FDA, los CDC y los NIH. Su dependencia de procesos de aprobación obsoletos y enfoques centrados en los productos farmacéuticos ha obstaculizado la innovación y ha descuidado tratamientos seguros, accesibles y potencialmente efectivos. Este documento destaca las deficiencias en el abordaje de epidemias y enfermedades crónicas, y enfatiza la necesidad de un enfoque de conjunto de herramientas que priorice las terapias que sean seguras, efectivas (o plausiblemente efectivas), asequibles y disponibles. Se propone un cambio de paradigma para promover estrategias de atención médica integradoras e inclusivas que aborden las causas fundamentales y las necesidades médicas insatisfechas.

#### Introducción

La doble crisis de la pandemia de COVID-19 y la epidemia de enfermedades crónicas han revelado las limitaciones de la capacidad de la medicina moderna para responder de manera eficaz. A pesar de los avances, muchas enfermedades siguen sin tratamientos satisfactorios y las instituciones responsables de la salud pública, como la FDA, los CDC y los NIH, no han logrado adaptarse a los desafíos emergentes. Esta falla se debe a marcos regulatorios rígidos, una dependencia excesiva de las intervenciones farmacéuticas y una falta de apoyo a enfoques integradores como la medicina ortomolecular.

En este artículo se resumen estos fracasos y se propone un nuevo modelo de atención sanitaria inclusivo basado en el enfoque del conjunto de herramientas. Al poner énfasis en soluciones seguras, accesibles y eficaces, este modelo aborda las deficiencias en la gestión de epidemias y enfermedades crónicas, al tiempo que promueve la atención centrada en el paciente.

#### Fallas del sistema médico actual

##### 1. Fallas en la gestión de epidemias y pandemias

- **Respuesta lenta durante la COVID-19:** la FDA y los CDC no aprobaron ni promovieron terapias prometedoras como la vitamina C en dosis altas (HDVC), a pesar de su seguridad, asequibilidad y evidencia preliminar de eficacia. En cambio, se centraron exclusivamente en las vacunas, dejando a las poblaciones vulnerables durante meses o años.
- **Marcos regulatorios obsoletos:** La insistencia en largos procesos de aprobación retrasó la adopción de tratamientos seguros y potencialmente efectivos durante una emergencia global.

- **Descuido de las terapias integrativas:** las intervenciones basadas en la nutrición y el estilo de vida, que podrían reforzar la resiliencia inmunológica, fueron en gran medida ignoradas a pesar de su potencial para reducir la morbilidad y la mortalidad.

## 2. Fallas en el manejo de enfermedades crónicas

- **Enfoque centrado en los productos farmacéuticos:** el manejo de las enfermedades crónicas se ha centrado en la supresión de los síntomas en lugar de abordar las causas profundas, como el estrés oxidativo, la inflamación y las deficiencias nutricionales.
- **Subutilización de estrategias preventivas:** Las instituciones no han priorizado las medidas preventivas, como la promoción de la optimización de nutrientes y las modificaciones del estilo de vida, que podrían mitigar la creciente carga de enfermedades crónicas.
- **Barreras económicas:** La priorización de tratamientos farmacéuticos de alto costo ha dejado de lado opciones asequibles y accesibles como las terapias nutricionales.

## El enfoque del kit de herramientas

El enfoque del conjunto de herramientas ofrece un marco flexible y centrado en el paciente para abordar las enfermedades crónicas y las epidemias. Prioriza las terapias en función de tres criterios fundamentales:

### 1. Seguridad

- Los tratamientos deben demostrar un sólido historial de seguridad para minimizar el riesgo para el paciente.
- Las dosis altas de vitamina C, vitamina D3 y otras intervenciones basadas en nutrientes se han utilizado clínicamente durante décadas con efectos adversos mínimos.

### 2. Efectividad o Efectividad Probable

- Las terapias deben haber demostrado eficacia o potencial plausible a través de datos clínicos, observacionales o históricos.
- Incluso sin ensayos a gran escala, la evidencia preliminar y el uso histórico justifican su aplicación compasiva durante emergencias o para enfermedades sin tratamientos satisfactorios.

### 3. Accesibilidad y disponibilidad

- Las intervenciones deben ser económicamente viables y escalables para un uso generalizado.
- Las terapias nutricionales y los enfoques integrativos son alternativas rentables a los productos farmacéuticos costosos y garantizan un acceso equitativo.

## Puntos clave del enfoque del kit de herramientas en acción

### 1. Vitamina C en dosis altas (HDVC)

- Se ha demostrado que el HDVC reduce el estrés oxidativo y la inflamación, y ha demostrado eficacia en el tratamiento de infecciones virales graves y en la mejora de los resultados en pacientes de la UCI.
- A pesar de su potencial, el HDVC quedó marginado durante la pandemia de COVID-19 debido a la inercia regulatoria.

### 2. Intervenciones nutricionales

- La suplementación con vitamina D3, zinc y magnesio fortalece la función inmunológica y aborda las deficiencias vinculadas a las enfermedades crónicas.

### **3. Protocolos de desintoxicación**

- La eliminación de toxinas ambientales y metales pesados mitiga su papel en la progresión de la enfermedad.

### **4. Atención preventiva**

- Priorizar cambios en el estilo de vida, como reducir el consumo de azúcar y promover la actividad física, puede prevenir la aparición de enfermedades crónicas.

## **Propuesta de cambio de paradigma**

Para superar las fallas del sistema médico actual, proponemos un cambio de paradigma que enfatiza la inclusión, la flexibilidad y el empoderamiento del paciente:

### **1. Reformar la FDA y los CDC**

- Agilizar los procesos de aprobación de tratamientos con sólidos perfiles de seguridad, permitiendo un acceso oportuno durante emergencias de salud pública.
- Ampliar el alcance de las intervenciones aceptadas para incluir terapias integrativas y ortomoleculares.

### **2. Ampliar el enfoque del conjunto de herramientas**

- Fomentar el uso de terapias que cumplan los criterios de seguridad, eficacia, asequibilidad y disponibilidad.
- Promover la investigación y la innovación en medicina integrativa para complementar los tratamientos convencionales.

### **3. Cambiar el enfoque hacia la prevención y las causas fundamentales**

- Abordar mecanismos subyacentes como el estrés oxidativo, la inflamación y la disfunción inmunológica a través de enfoques holísticos.
- Invertir en iniciativas de salud pública que prioricen la nutrición, el ejercicio y la desintoxicación.

## **Conclusión**

Los fracasos de la FDA, los CDC y los NIH en la gestión de epidemias y enfermedades crónicas ponen de relieve la necesidad de un enfoque transformador. El enfoque del kit de herramientas ofrece un marco pragmático y adaptable para la atención sanitaria, centrándose en soluciones seguras, eficaces, asequibles y accesibles. Al adoptar este cambio de paradigma, podemos superar las brechas en la gestión de enfermedades crónicas y el control de epidemias, fomentando un sistema de atención sanitaria más inclusivo y centrado en el paciente que priorice la prevención y el bienestar holístico.