

PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA

Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular, 7 de octubre de 2008

La Quimioterapia No Funciona, Así Que Culpe a la Vitamina C Por Andrew W. Saul

(OMNS, 7 de octubre de 2008) Cuando el Centro Oncológico Memorial Sloan-Kettering anuncia que la vitamina C puede interferir con la quimioterapia, los medios de comunicación lo pregonan por todas partes. Pero antes de que los pacientes con cáncer desechen sus suplementos de vitamina C, necesitan saber el resto de la historia.

La mayoría de los medios informaron diligentemente la afirmación de los investigadores de que el equivalente a 2.000 mg de vitamina C "reducía la eficacia de los fármacos de quimioterapia". Pero solo algunos de los medios incluyeron la increíble declaración de un autor del estudio de que "si toma una dosis oral incluso tan baja como 100 miligramos al día" incluso "eso podría ser dañino" durante la quimioterapia (1)

¿100 mg "podrían ser perjudiciales"? Esa es la cantidad de vitamina C en unos vasos de jugo de naranja. Algo está muy mal aquí.

En primer lugar, esta investigación involucró a ratones con tumores cancerosos implantados; no fue un ensayo en pacientes con cáncer. Un estudio con ratones está muy lejos de un ensayo clínico en humanos. Los autores del estudio admitieron esta diferencia obvia. Sin embargo, hay un factor más sutil y probablemente mucho más importante que no consideraron: todos los ratones producen su propia vitamina C. De hecho, los ratones producen bastante. Ajustado al peso corporal, los ratones sintetizan el peso corporal humano equivalente a aproximadamente 10,000 miligramos de vitamina C cada día. (2) Increíblemente, los ratones enfermos producen aún más. Los ratones que reciben tumores trasplantados se convierten en ratones enfermos.

En segundo lugar, investigaciones anteriores han demostrado que los ratones con cáncer responden bien a la terapia de vitamina C en dosis altas. Un estudio encontró que "con un aumento en la cantidad de ácido ascórbico hay una disminución muy significativa en la constante de velocidad de primer orden para la aparición del primer tumor mamario espontáneo... Se observaron diferencias notables entre el ácido ascórbico al 0.076% y el grupos de control, que sintetizan la vitamina ". (3) Otro estudio concluyó que: "Se observó un efecto pronunciado de la vitamina C en la disminución de la incidencia y el retraso de la aparición de lesiones malignas con alta significación estadística. A las 20 semanas, aproximadamente cinco veces más ratones habían desarrollado lesiones graves en el cero -ascorbato como en el grupo de alto contenido de ascorbato". (4) Curiosamente, cuando esta investigación se publicó por primera vez,

En tercer lugar, la capacidad de un ratón para producir vitamina C, y una gran cantidad de ella, es un factor de confusión que se pasa por alto y que puede invalidar todo el experimento. Si el equipo de Sloan-Kettering hubiera intentado

su experimento con conejillos de Indias, sus resultados podrían haber sido muy diferentes. Los conejillos de Indias se parecen más a los seres humanos en el sentido de que no pueden producir su propia vitamina C. Como controles de comparación, los investigadores también trataron los cánceres de ratón "sin vitamina C añadida" con quimioterapia. La quimioterapia funcionó bien en esos ratones, según admiten los propios investigadores. Y cada uno de esos ratones sintetizaba internamente un peso corporal equivalente a 10,000 mg / día de vitamina C, a pesar de que no se les administró ninguno de forma suplementaria.

Entonces, ¿cómo es que 10,000 mg de vitamina C no interfieren con el tratamiento de quimioterapia y 2,000 mg, o incluso 100 mg, supuestamente sí?

Una recomendación generalizada que advierte a los pacientes con cáncer que no tomen suplementos de vitamina C, ni siquiera 100 mg, es irresponsable. Es imposible justificar la precaución acerca de tomar 100 mg de vitamina C al día cuando los sujetos animales produjeron el equivalente a cien veces esa cantidad, y la quimioterapia en ellos todavía se informó como efectiva. No puedes tenerlo de ambas maneras. Si un sintetizado de 10,000 mg de C no interfiere, no puede haber una verdadera "interferencia" o "embotamiento" de un suplemento de 2,000 mg. Y ciertamente no a partir de 100 mg.

El estudio informó la reducción del tumor en ambos grupos de ratones que recibieron quimioterapia. Eso no es sorprendente. El éxito declarado de la quimioterapia se basa en la reducción del tumor. Pero la reducción del tumor, por alentadora que sea, no es un indicador confiable de la supervivencia del cáncer a largo plazo. Como dice el crítico de investigación del cáncer Philip Day, muchos pacientes "se curan pero mueren" después de cinco años, lo que difícilmente es una supervivencia a largo plazo. Day, señalando que esto no se debe a que los oncólogos no lo estén intentando, explica el dilema de la quimioterapia: "Puede ser poco sincero o puede estar sinceramente equivocado". (5)

El equipo de estudio de Sloan-Kettering parece haber pasado por alto el punto esencial de que la vitamina C no es solo un antioxidante. Dentro de los tumores cancerosos, también actúa como un pro oxidante, matando las células malignas. Comentarios del Dr. Steve Hickey, de Manchester, Reino Unido: "Esencialmente, el artículo parece estar bastante equivocado y muestra una falta de comprensión de la naturaleza dual de la vitamina C en los tumores. Más de 40 años de ensayos clínicos han demostrado que la quimioterapia no funcionan en la mayoría de los tumores, y su uso es contraproducente".

Los medicamentos de quimioterapia han ido y venido; la tasa de supervivencia a cinco años para el cáncer tratado con quimioterapia se ha mantenido prácticamente sin cambios durante décadas. Desafortunadamente, poco más del 2% de todos los cánceres responden a la quimioterapia. Específicamente, una revisión científica concluyó: "La contribución general de la quimioterapia citotóxica curativa y adyuvante a la supervivencia a 5 años en adultos se estimó en un 2,3% en Australia y un 2,1% en los EE. UU. . Para justificar la financiación continua y la disponibilidad de los fármacos utilizados en la

quimioterapia citotóxica, se requiere urgentemente una evaluación rigurosa de la rentabilidad y el impacto en la calidad de vida". (6)

Quizás este nuevo estudio, muy bien publicitado, sea el resultado de una comprensión cada vez mayor de que la quimioterapia es en gran medida ineficaz, y la búsqueda está en marcha por la razón. La vitamina C no debe convertirse en el chivo expiatorio.

Se sabe que la vitamina C, en dosis superiores a 100 mg / día, ayuda a prevenir el cáncer. (7) Hace casi 30 años, una revisión concluyó que "muchos factores involucrados en la resistencia del huésped a la neoplasia dependen significativamente de la disponibilidad de ascorbato". (8) A partir de la década de 1970, muchos estudios bien diseñados muestran que dosis muy grandes de vitamina C mejoran tanto la calidad como la duración de la vida de los pacientes con cáncer, ya que invariablemente están "significativamente reducidos en ácido ascórbico". Cuando se administra vitamina C por vía intravenosa, "el tiempo medio de supervivencia es más de 4,2 veces mayor para los sujetos con ascorbato... Esta forma simple y segura de medicación tiene un valor definitivo en el tratamiento de pacientes con cáncer avanzado". (9) Los ensayos clínicos adicionales han confirmado esto durante las últimas décadas. (10)

Aún más importante, investigaciones recientes indican que en dosis altas, la vitamina C es selectivamente tóxica para las células cancerosas. Eso significa que la vitamina C puede funcionar de manera muy similar a la que se supone que hace la quimioterapia, pero sin los efectos secundarios graves de la quimioterapia. "Un régimen de tratamiento farmacológico diario con ascorbato disminuyó significativamente las tasas de crecimiento de los tumores de ovario, páncreas y glioblastoma establecidos en ratones. Se lograron fácilmente concentraciones farmacológicas similares en humanos que recibieron ascorbato por vía intravenosa". (11)

"Advertir" al público de que evite tomar cualquier cantidad suplementaria de vitamina C disminuirá la resistencia del huésped al cáncer, aumentará la incidencia de esta temida enfermedad y acortará los tiempos de supervivencia. Un cínico podría decir que también creará un mercado más grande para la quimioterapia.

¿Es la vitamina C un competidor comercial de la quimioterapia? Para responder a esto, es necesario considerar lo que parece ser un serio conflicto de intereses en Sloan-Kettering. Bristol-Myers-Squibb fabrica fármacos quimioterapéuticos. Según una presentación de la SEC DEF 14A del 22 de marzo de 2006, el presidente de la junta de Bristol-Myers-Squibb también es director de Coca-Cola Company y presidente honorario del Memorial Sloan-Kettering Cancer Center (<http://sec.edgar-online.com/2006/03/22/0001193125-06-060566/Section8.asp>). Un anterior presidente de la junta de Bristol-Myers-Squibb fue director de New York Times Company. También fue vicepresidente de la Junta de Supervisores y la Junta de Directores del Centro Oncológico Memorial Sloan-Kettering y presidente de la Junta de Directores del Instituto Sloan-Kettering para la Investigación del Cáncer.

(<http://www.secinfo.com/dsvrt.bC7.htm>) Algunas fuentes dicen que hay incluso más directores de Bristol-Myers-Squibb que han ocupado cargos en la junta del Memorial Sloan-Kettering Cancer Center. (12)

El respaldo positivo a la vitamina C como lucha contra el cáncer no redundará en interés de ninguna empresa farmacéutica. Ahuyentar al público de la vitamina C podría ser rentable. Parece que Sloan-Kettering está sesgado. También lo son los informes de los medios que atacan a las vitaminas.

Si se siguen las recomendaciones de los autores del estudio Sloan-Kettering de no tomar 2,000 mg, o incluso 100 mg, de vitamina C, definitivamente habrá un aumento en la cantidad de personas que necesitan quimioterapia.

Referencias:

(1) Doheny K. Vitamina C y quimioterapia: ¿mala combinación? Complementar con vitamina C puede reducir la efectividad de los medicamentos de quimioterapia, muestra un estudio. Noticias de salud de WebMD.

. <http://www.webmd.com/cancer/news/20081001/vitamin-c-chemotherapy-bad-combo>

(2) Chatterjee IB, Majumder AK, Nandi BK, Subramanian N. Synthesis y algunas funciones importantes de la vitamina C en animales . Ann NY Acad Sci. 30 de septiembre de 1975; 258: 24-47.

(3) Pauling L, Nixon JC, Stitt F y col. Efecto del ácido ascórbico dietético sobre la incidencia de tumores mamarios espontáneos en ratones RIII. Proc Natl Acad Sci US A. Agosto de 1985; 82 (15): 5185-9.

(4) Pauling L. Efecto del ácido ascórbico sobre la incidencia de tumores mamarios espontáneos y tumores cutáneos inducidos por luz ultravioleta en ratones. Soy J Clin Nutr. Diciembre de 1991; 54 (6 Suppl): 1252S-1255S. Lea el documento completo de forma gratuita en <http://www.ajcn.org/cgi/reprint/54/6/1252S>

(5) Day P. en el documental Food Matters, <http://www.foodmatters.tv> Véase también: Day P. Cancer: why todavía estamos deseando saber la verdad. Credence Publications, 1999. ISBN-10: 0953501248; SBN-13: 978-0953501243

(6) Morgan G, Ward R, Barton M. La contribución de la quimioterapia citotóxica a la supervivencia a 5 años en neoplasias malignas de adultos. Clin Oncol (R Coll Radiol). Diciembre de 2004; 16 (8): 549-60.

(7) Enstrom JE, Kanim LE, Klein MA. Ingesta de vitamina C y mortalidad en una muestra de la población de Estados Unidos. Epidemiología. Mayo de 1992; 3 (3): 194-202.

(8) Cameron E, Pauling L, Leibovitz B. Ácido ascórbico y cáncer: una revisión. Cancer Res. Marzo de 1979; 39 (3): 663-81.

(9) Cameron E, Pauling L. Ascorbato suplementario en el tratamiento de apoyo del cáncer: prolongación de los tiempos de supervivencia en el cáncer humano terminal. Proc Natl Acad Sci US A. Octubre de 1976; 73 (10): 3685-9. Lea el artículo original en http://profiles.nlm.nih.gov/MM/B/B/K/Z/_/mmbbkz.pdf

(10) Murata A, Morishige F y Yamaguchi H. Prolongación de los tiempos de supervivencia de los pacientes con cáncer terminal mediante la administración de grandes dosis de ascorbato. Suplemento de la Revista Internacional de Investigación sobre Vitaminas y Nutrición, 23, 1982. p. 103-113. Y: Null G, Robins H, Tanenbaum, M y Jennings P. La vitamina C y el tratamiento del cáncer: resúmenes y comentarios de la literatura científica. La carta de Townsend para médicos y pacientes, 1997. Abril / mayo. Y: La vitamina C y el cáncer revisados. Proc Natl Acad Sci US A. 12 de agosto de 2008; 105 (32): 11037-8. Además: Riordan HD, Riordan NH, Jackson JA et al. Vitamina C intravenosa como agente de quimioterapia: un informe de casos clínicos. Puerto Rico Health Sciences J, junio de 2004, 23 (2): 115-118.

(11) Chen Q, Espey MG, Sun AY et al. Las dosis farmacológicas de ascorbato actúan como prooxidante y disminuyen el crecimiento de xenoinjertos tumorales agresivos en ratones. Proc Natl Acad Sci US A. 12 de agosto de 2008; 105 (32): 11105-9. Véase también: Chen Q, Espey MG, Sun AY et al. El ascorbato en concentraciones farmacológicas genera selectivamente radicales ascorbato y peróxido de hidrógeno en el líquido extracelular in vivo. Proc Natl Acad Sci US A. 22 de mayo de 2007; 104 (21): 8749-54. Y: Chen Q, Espey MG, Krishna MC et al. Las concentraciones farmacológicas de ácido ascórbico matan selectivamente las células cancerosas: acción como profármaco para administrar peróxido de hidrógeno a los tejidos. Proc Natl Acad Sci US A. 20 de septiembre de 2005; 102 (38): 13604-9. Y: Padayatty et al. Vitamina C administrada por vía intravenosa como terapia contra el cáncer: tres casos. Canadian Medical Association Journal, 2006. 174 (7), 28 de marzo, p. 937-942. <http://www.cmaj.ca/cgi/reprint/174/7/937>. Además: Riordan NH et al. Ascorbato intravenoso como agente quimioterapéutico citotóxico tumoral. Medical Hypotheses, 1995. 44 (3). p 207-213, marzo.

(12) Moss R. Cuestionando la quimioterapia. Equinox Press, 1995. ISBN-10: 188102525X; ISBN-13: 978-1881025252. Ver también: La industria del cáncer. Equinox Press, 1996. ISBN-10: 1881025098; ISBN-13: 978-1881025092.

Para más información:

Cameron E. y Pauling L. Cáncer y vitamina C, edición revisada. Filadelfia: Camino Books, 1993.

Hickey S y Roberts H. Cancer: nutrición y supervivencia. Lulu Press, 2005. ISBN: 141166339X.

Hoffer A. Curación del cáncer: tratamientos complementarios con vitaminas y medicamentos. Ontario: CCNM Press, 2004. ISBN-10: 1897025114; ISBN-13: 978-1897025116.

Para obtener acceso gratuito a un archivo en línea de artículos de terapia
nutricional de texto completo revisados por pares:

<http://www.orthomed.org/jom/jomlist.htm> or <http://orthomolecular.org/library/jom>