

## **PARA SU PUBLICACIÓN INMEDIATA**

**Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular, 14 de febrero de 2012**

### **La Vitamina C Previene los Efectos Secundarios de la Vacunación Aumenta la Eficacia**

**Por Thomas E Levy, MD, JD**

(OMNS, 14 de febrero de 2012) La administración rutinaria de vacunas sigue siendo un tema de controversia en los Estados Unidos, así como en todo el mundo. Los padres que quieren lo mejor para sus bebés e hijos continúan enfrentándose a decisiones que temen que puedan dañar a sus hijos si se toman incorrectamente. La controversia sobre el daño potencial de vacunar o no vacunar no se resolverá a satisfacción de todas las partes en el corto plazo, si es que alguna vez lo hará. Este breve informe tiene como objetivo ofrecer información práctica tanto a los pediatras como a los padres que desean la mejor salud a largo plazo para sus pacientes e hijos, independientemente de sus opiniones sobre el tema de la vacunación en general.

Si bien parece haber una gran controversia sobre la frecuencia con la que una vacuna puede resultar en un resultado negativo, existe poca controversia acerca de que, al menos algunas veces, las vacunas causan daño. La pregunta que surge entonces es si se puede hacer algo para minimizar, si no eliminar, la imposición de tal daño, por muy poco que ocurra.

#### **Causas de los efectos secundarios de la vacunación**

Cuando las vacunas tienen efectos secundarios y reacciones adversas, estos resultados a menudo se clasifican como resultado de reacciones alérgicas o el resultado de una interacción negativa con sistemas inmunitarios comprometidos. Si bien cualquiera de estos tipos de reacciones se puede evitar posteriormente cuando existe un historial de una mala reacción que ha ocurrido al menos una vez en el pasado como resultado de una vacuna, es vital tratar de evitar encontrar un resultado negativo al ocurrir la primera. momento en que se administran las vacunas.

Debido al hecho de que todas las toxinas, los efectos tóxicos, las reacciones alérgicas sustanciales y el compromiso inmune inducido tienen el denominador común final de causar y / o resultar en la oxidación de biomoléculas vitales, la vitamina C antioxidante ha demostrado ser el último antídoto inespecífico para cualquier toxina o estrés oxidativo excesivo que pueda estar presente. Si bien también existe una gran controversia sobre la toxicidad inherente de los antígenos que muchas vacunas presentan para el sistema inmunológico de los vacunados, no hay duda, por ejemplo, de que el timerosal, un conservante que contiene mercurio, es altamente tóxico cuando está presente. en cantidades significativas. Esto entonces plantea la pregunta: en lugar de discutir si hay un infinitesimal, mínimo, moderado,

#### **La vitamina C es una potente antitoxina**

Además de sus propiedades antitoxinas generales (Levy, 2002), se ha demostrado que la vitamina C es muy eficaz para neutralizar la naturaleza tóxica del mercurio en todas sus formas químicas. En estudios con animales, la

vitamina C puede prevenir la muerte de animales que reciben dosis fatales de cloruro de mercurio (Mokranjac y Petrovic, 1964). Tener vitamina C a bordo antes de la exposición al mercurio pudo prevenir el daño renal que el mercurio normalmente causaba (Carroll et al., 1965). La vitamina C también bloqueó el efecto fatal del cianuro de mercurio (Vauthey, 1951). Se ha demostrado que incluso las formas orgánicas muy altamente tóxicas del mercurio se desintoxican eficazmente con la vitamina C (Gage, 1975).

### **La vitamina C mejora la eficacia de la vacuna**

Entonces, por consideraciones de toxicidad potencial solamente, no parece haber una buena razón para no pre y post medicar a un bebé o niño con alguna cantidad de vitamina C para minimizar o bloquear la toxicidad que podría afectar significativamente a unos pocos. Sin embargo, hay otra razón de peso para hacer de la vitamina C una parte integral de cualquier protocolo de vacunación: se ha documentado que la vitamina C aumenta la respuesta de anticuerpos del sistema inmunológico (Prinz et al., 1977; Vallance, 1977; Prinz et al., 1980; Feigen et al., 1982; Li y Lovell, 1985; Amakye-Anim et al., 2000; Wu et al., 2000; Lauridsen y Jensen, 2005; Azad et al., 2007). Dado que el objetivo de cualquier vacunación es estimular una respuesta máxima de anticuerpos a los antígenos de la vacuna y causar un daño tóxico mínimo o nulo a los receptores de la vacuna más sensibles, No parece haber ninguna razón médicamente sólida para no incluir la vitamina C en todos los protocolos de vacunación. Excepto en individuos con insuficiencia renal significativa establecida, la vitamina C es posiblemente el más seguro de todos los nutrientes que se pueden administrar, especialmente en las cantidades que se describen a continuación. A diferencia de prácticamente todos los medicamentos recetados y algunos suplementos, nunca se ha encontrado que la vitamina C tenga un nivel de dosis por encima del cual se pueda esperar que demuestre alguna toxicidad.

### **La vitamina C reduce la mortalidad en lactantes y niños vacunados**

Kalokerinos (1974) demostró repetidamente y de manera bastante concluyente que los bebés y niños aborígenes, un grupo con una tasa de mortalidad inusualmente alta después de las vacunas, estaban casi completamente protegidos de este resultado al administrarles vitamina C antes y después de las vacunas. La razón articulada para la alta tasa de mortalidad fue la dieta excepcionalmente pobre y casi inductora de escorbuto (sin vitamina C) que era común en la cultura aborígen. Esto también demuestra que con la mejor nutrición en los Estados Unidos y en otras partes del mundo, las dosis sugeridas de vitamina C deberían brindar una protección absoluta contra la muerte (esencialmente un escorbuto agudo inducido por toxinas) y una protección casi absoluta contra los resultados tóxicos menores de cualquier vacunaciones administradas. Definitivamente,

### **Información de dosis para pediatras y padres**

En términos prácticos, entonces, ¿cómo debe proceder el pediatra o los padres? Para una óptima estimulación de anticuerpos y protección contra toxinas, sería mejor dosificar durante tres a cinco días antes de la (s) inyección (s) y continuar durante al menos dos o tres días después de la inyección. Cuando se trata de bebés y niños muy pequeños, administrar una

dosis de 1000 mg de vitamina C encapsulada en liposomas sería lo más fácil y mejor, ya que la naturaleza gelatinosa de esta forma de vitamina C permite una mezcla lista en yogur o cualquier otro alimento sabroso. , y la absorción proximal completa de los liposomas evitaría cualquier posible heces blandas u otros posibles efectos intestinales indeseables.

La vitamina C en polvo de ascorbato de sodio también funcionará bien. Los bebés de menos de 10 libras pueden tomar 500 mg al día en un poco de jugo de frutas, mientras que los bebés de entre 10 y 20 libras pueden tomar entre 500 mg y 1,000 mg en total por día, en dosis divididas. Los niños mayores pueden tomar 1.000 mg al día por año de vida (5.000 mg para un niño de 5 años, por ejemplo, en dosis divididas). Si debe evitarse el sodio, el ascorbato de calcio se tolera bien y, como el ascorbato de sodio, no es ácido. Algunas, pero no todas, las vitaminas masticables para niños están hechas con ascorbato de calcio. Asegúrese de leer la etiqueta. Dar vitamina C en dosis divididas, durante todo el día, mejora la absorción y mejora la tolerancia. A medida que los niños crecen, pueden manejar más fácilmente la forma de ácido ascórbico de la vitamina C, especialmente si se administra con las comidas. Para cualquier niño que muestre una sensibilidad intestinal significativa,

Existen consideraciones muy similares para las personas mayores que reciben cualquiera de una serie de vacunas para prevenir infecciones, como las vacunas anuales contra la gripe. Cuando realmente no hay urgencia, y rara vez la hay, estas personas deben complementar con vitamina C durante varias semanas antes y varias semanas después, si es posible.

Incluso tomar una dosis única de vitamina C en el rango de dosificación sugerido anteriormente directamente antes de las inyecciones puede tener un efecto neutralizador de toxinas y estimulante de anticuerpos significativo. Es solo que una probabilidad aún mayor de tener un resultado positivo resulta de extender los períodos de tiempo antes y después de la dosificación.

*(Thomas Levy, MD, JD es un cardiólogo certificado por la junta y admitido en el colegio de abogados de Colorado y el Distrito de Colombia. Es autor de varios libros sobre vitamina C, así como de numerosos artículos. A modo de descargo de responsabilidad, es un consultor de una empresa que vende una marca de vitamina C encapsulada en liposomas. Se puede ver una conferencia sobre vitamina C del Dr. Levy en: <http://www.youtube.com/watch?v=k0GC9Fq8lfg> )*

### **Referencias:**

- Amakye-Anim, J., T. Lin, P. Hester y col. (2000) La suplementación con ácido ascórbico mejoró la respuesta de anticuerpos a la vacunación contra la bursitis infecciosa en pollos. *Ciencia avícola* 79: 680-688
- Azad, I., J. Dayal, M. Poornima y S. Ali (2007) Los niveles supra dietéticos de vitaminas C y E mejoran la producción de anticuerpos y la memoria inmune en los chanos juveniles, *Chanos chanos* (Forsskal) a *Vibrio vulnificus* muerto con formalina. *Inmunología de pescados y mariscos* 23: 154-163

Carroll, R., K. Kovacs y E. Tapp (1965) Protección contra el envenenamiento por cloruro de mercurio del riñón de rata. *Arzneimittelforschung* 15: 1361-1363

Feigen, G., B. Smith, C. Dix y col. (1982) Mejora de la producción de anticuerpos y protección contra la anafilaxia sistémica por grandes dosis de vitamina C. *Comunicaciones de investigación en patología química y farmacología* 38: 313-333

Gage, J. (1975) Mecanismos de biodegradación de compuestos orgánicos de mercurio: las acciones del ascorbato y de las proteínas solubles. *Toxicología y farmacología aplicada* 32: 225-238

Kalokerinos, A. (1974) *Every Second Child*. New Canaan, CT: Keats Publishing, Inc.

Lauridsen, C. y S. Jensen (2005) Influencia de la suplementación de acetato de todo-rac-alfa-tocoferilo antes del destete y vitamina C después del destete sobre el alfa-tocoferol y las respuestas inmunitarias en lechones. *Revista de ciencia animal* 83: 1274-1286

Levy, T. (2004) *Curar lo incurable. Vitamina C, enfermedades infecciosas y toxinas*. Henderson, NV: MedFox Publishing

Li, Y. y R. Lovell (1985) Los niveles elevados de ácido ascórbico en la dieta aumentan las respuestas inmunitarias en el bagre de canal. *The Journal of Nutrition* 115: 123-131

Mokranjac, M. y C. Petrovic (1964) Vitamina C como antídoto en intoxicaciones por dosis letales de mercurio. *Comptes Rendus Hebdomadaires des Seances de l'Academie des Sciences* 258: 1341-1342

Prinz, W., R. Bortz, B. Bregin y M. Hersch (1977) El efecto de la suplementación con ácido ascórbico sobre algunos parámetros del sistema de defensa inmunológico humano. *Revista Internacional de Investigación sobre Vitaminas y Nutrición* 47: 2248-257

Prinz, W., J. Bloch, G., G. Gilich y G. Mitchell (1980) Un estudio sistemático del efecto de la suplementación con vitamina C sobre la respuesta inmune humoral en mamíferos dependientes de ascorbato. I. La respuesta de anticuerpos a los glóbulos rojos de oveja (un antígeno dependiente de T) en cobayas. *Revista Internacional de Investigación sobre Vitaminas y Nutrición* 50: 294-300

Vallance, S. (1977) Relaciones entre el ácido ascórbico y las proteínas séricas del sistema inmunológico. *British Medical Journal* 2: 437-438

Vauthey, M. (1951) Efecto protector de la vitamina C contra venenos. *Praxis (Berna)* 40: 284-286

Wu, C., T. Dorairajan y T. Lin (2000) Efecto de la suplementación con ácido ascórbico sobre la respuesta inmune de pollos vacunados y desafiados con el virus de la bursitis infecciosa. *Inmunología e inmunopatología veterinaria* 74: 145-152

### **La Medicina Nutricional es Medicina Ortomolecular**

La medicina ortomolecular utiliza una terapia nutricional segura y eficaz para combatir las enfermedades. Para más información: <http://www.orthomolecular.org>