

PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA

Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular, 17 de octubre de 2021

700.000 muertes por Covid-19:

hora de un cambio en la estrategia de tratamiento

Comentario de Dwight K. Kalita, Ph.D.

OMNS (17 de octubre de 2021) Trágicamente, ha habido más de 700.000 muertes por Covid-19 en los Estados Unidos. Quizás es hora de considerar que, además de las terapias con medicamentos, los médicos en los Estados Unidos también pueden querer usar tratamientos que se basan en un soporte nutricional óptimo para sus pacientes. Por ejemplo, en España, los médicos están tratando a sus pacientes con Covid-19 con altas dosis de vitamina D y han descubierto algunos resultados sorprendentes. Un estudio de 2020 de 76 pacientes en octubre de 2020 descubrió que de 50 pacientes COVID-19 hospitalizados que recibieron calcifediol oral: (0.532 mg, ~ 20,000 UI, al ingreso y 0.266 mg, ~ 10,000 UI, varios días después) de vitamina D, solo uno (2%) necesitó tratamiento en la unidad de cuidados intensivos y no hubo muertes. Por el contrario, entre los 26 pacientes restantes con COVID-19 que no recibieron vitamina D, [\[1\]](#)

Obviamente, si la vitamina D se administra en una dosis óptima y durante un período de tiempo efectivo, tiene potentes poderes de refuerzo inmunológico para combatir potencialmente los síntomas respiratorios virales graves e incluso la muerte asociada con Covid-19. Si no se da, los resultados son mucho más preocupantes y mortales.

Es importante comprender que si tiene deficiencia de vitamina D, eso sí afecta su susceptibilidad a las infecciones virales, así como su capacidad para combatirlos. De hecho, un estudio de 2021 de 65 pacientes con Covid-19 en comparación con un grupo de control concluyó que "una deficiencia sérica de vitamina D se asocia con una afectación pulmonar más grave, una enfermedad de mayor duración y riesgo de muerte". [\[2\]](#)

Lamentablemente, de hecho existen deficiencias nutricionales mensurables en los pacientes con Covid-19. Por ejemplo, en un estudio de febrero de 2021 de 227 pacientes que fueron hospitalizados con Covid-19, 102 (45%) tenían niveles catastróficamente reducidos de vitamina D de 12 ng / ml o menos. [\[3\]](#) Los niveles de vitamina D en sangre deben oscilar entre 30 y 70 ng / ml. Algunos médicos creen que un nivel entre 50-60 ng / mL es óptimo. Por lo tanto, estos 102 pacientes con Covid-19 tenían niveles sanguíneos de vitamina D extremadamente bajos que inducían raquitismo. En este mismo estudio, la friolera de 213 (94%) de ellos tenían niveles significativamente reducidos de vitamina D por debajo de 30 ng / ml. [\[3\]](#)

Desafortunadamente, alrededor del 42% de la población de EE. UU. Tiene deficiencia de vitamina D. Y el 60% de los residentes de hogares de ancianos, así como el 76% de los afroamericanos, tienen deficiencia de este nutriente esencial que estimula el

sistema inmunológico. No hace falta decir que todos los médicos deberían realizar pruebas a todos sus pacientes con Covid-19 para detectar esta deficiencia de nutrientes en particular. Y si sus pacientes con Covid-19 tienen deficiencia de vitamina D, deberían tratarlos en consecuencia. Según las estadísticas mencionadas anteriormente, hacer lo contrario sería negligente.

En su libro *Biochemical Individuality*, Roger Williams, Ph.D. explica que todos tenemos requisitos nutricionales únicos. [4] Para que todos puedan mantener un nivel sanguíneo óptimo de vitamina D, se pueden recomendar pruebas profesionales y suplementos adicionales. Como redactor médico / nutricional durante más de 40 años, he aprendido que muchas personas, incluidos algunos médicos, desconocen el vínculo importante y vital entre la vitamina D y nuestra susceptibilidad a las infecciones virales, así como nuestra capacidad para combatirlos. En consecuencia, es hora de que todos los médicos se den cuenta de los poderosos beneficios del tratamiento de este nutriente esencial, a menudo deficiente, relativamente económico, fácilmente disponible y que estimula el sistema inmunológico que la madre naturaleza nos ha dado.

(Dwight Kalita, Ph.D., es coeditor de A Physician's Handbook on Orthomolecular Medicine, en colaboración con los Drs. Roger Williams y Linus Pauling).

Referencias

1. Castillo ME, Costa LME, Barrios JMV, et al. (2020) Efecto del tratamiento con calcifediol y la mejor terapia disponible versus la mejor terapia disponible en el ingreso y la mortalidad en la unidad de cuidados intensivos entre los pacientes hospitalizados por COVID-19: un estudio clínico piloto aleatorizado. *J Steroid Biochem Mol Biol.* 203: 105751. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32871238>
2. Sulli A, Gotelli E, Casabella A, et al. (2021) Resultados de vitamina D y pulmón en pacientes de edad avanzada con COVID-19. *Nutrientes* 13: 717. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33668240>
3. Demir M, Demir F, Aygun B, et al. (2021) La deficiencia de vitamina D se asocia con la positividad de Covid-19 y la gravedad de la enfermedad. *J Med Virol.* 93: 2992-2999. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33512007>
4. Williams RJ (1998) *Individualidad bioquímica*. Educación McGraw-Hill. ISBN-13: 978-0879838935

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>