

PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA

Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular, 13 de octubre de 2008

Los Antibióticos Ingresan a 142.000 en Salas de Emergencia Cada Año Los Centros para el Control de Enfermedades de EE. UU. Esperan 60 años Para Estudiar el Problema

Por Andrew W. Saul

(OMNS, 13 de octubre de 2008) Los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) de EE. UU. Acaban de publicar "el primer informe realizado sobre reacciones adversas a los antibióticos en los Estados Unidos" el 13 de agosto de 2008. (1) ¿Este es "el primer informe alguna vez"? ¿Cómo es eso posible? Los antibióticos se han utilizado ampliamente desde la década de 1940. Es asombroso que los CDC hayan tardado tanto en estudiar seriamente los efectos secundarios de estos medicamentos. Ahora es evidente que ha habido décadas de una inmerecida presunción de seguridad.

Los antibióticos pueden llevarlo a la sala de emergencias. Los antibióticos comunes, los que se recetan con más frecuencia y se consideran más seguros, causan casi la mitad de las emergencias debido a los antibióticos. Y, increíblemente, las personas en la flor de la vida, no los bebés, están especialmente en riesgo. Los autores del estudio informaron que "las personas de 15 a 44 años representaron aproximadamente el 41,2 por ciento de las visitas al departamento de emergencias. Los bebés representaron sólo un 6,3 por ciento estimado de las visitas al servicio de urgencias". También encontraron que casi el 80% de los "eventos adversos" causados por antibióticos eran reacciones alérgicas. Las sobredosis y los errores, por parte de los pacientes y de los médicos, compensan el resto.

Las reacciones alérgicas a los antibióticos pueden ser muy graves, incluido un shock anafiláctico potencialmente mortal. Al buscar en la base de datos "Medline" de la Biblioteca Nacional de Medicina de EE. UU. (2) "reacción alérgica a los antibióticos", aparecerán más de 9,700 menciones en artículos científicos. Una búsqueda de "choque anafiláctico antibiótico" arroja más de 1.100. Muchos artículos sobre este grave peligro se publicaron en realidad antes de 1960. (3) Dada esta cantidad de información acumulada, uno podría preguntarse por qué los CDC tardaron tanto en estudiar seriamente el problema.

El uso excesivo de antibióticos conduce a la resistencia a los antibióticos. En su sitio web, los CDC afirman actualmente que la resistencia a los antibióticos "puede causar un peligro y sufrimiento significativos para las personas que tienen infecciones comunes que alguna vez fueron fácilmente tratables con antibióticos... Algunas infecciones resistentes pueden causar la muerte". (4)

Sólo en los Estados Unidos, "más de 3 millones de libras de antibióticos se usan cada año en humanos ... lo suficiente para dar a cada hombre, mujer y niño 10 cucharaditas de antibióticos puros por año", escriben Null –Nulo-, Dean, Feldman y Rasio. (5) "Casi la mitad de los pacientes con infecciones del tracto respiratorio superior en los EE. UU. Todavía reciben antibióticos de su

médico" a pesar de que "los CDC advierten que el 90% de las infecciones del tracto respiratorio superior, incluidas las infecciones del oído de los niños, son virales y los antibióticos no tratan la infección viral. Más del 40% de aproximadamente 50 millones de recetas de antibióticos cada año en los consultorios médicos eran inapropiadas".

Además, cada año, se administran asombrosos 25 millones de libras de antibióticos a los animales de granja, la mayoría administrados en un intento por prevenir enfermedades. La filtración de los corrales de engorde da como resultado concentraciones bajas de antibióticos en nuestras vías fluviales y alimentos. Esto aumenta la resistencia a los antibióticos en humanos. (6)

La resistencia a los antibióticos y las reacciones alérgicas a los antibióticos siguen siendo importantes problemas de salud pública. Ambos peligros están directamente relacionados con la enorme cantidad de antibióticos que consumimos. Una forma inmediata de disminuir la incidencia de efectos secundarios de los antibióticos es usarlos con menos frecuencia. Reducir el uso "incluso en un pequeño porcentaje podría reducir significativamente los riesgos inmediatos y directos de eventos adversos relacionados con los medicamentos", dijeron los autores del estudio de los CDC.

Los tratamientos alternativos sin medicamentos también pueden ser una respuesta. Robert F. Cathcart, MD, observó que las dosis altas de vitamina C reducen sustancialmente la dosis de antibióticos necesarios para tratar a los pacientes. La vitamina C también contrarresta específicamente las reacciones alérgicas. El Dr. Cathcart, un alergólogo en ejercicio con décadas de experiencia, dijo: "Los pacientes parecían no desarrollar su primera reacción alérgica a la penicilina cuando habían tomado varias dosis de vitamina C para la tolerancia intestinal. Entre los varios miles de pacientes que recibieron penicilina, dos casos de breve se observaron erupciones en pacientes que habían tomado su primera dosis de penicilina junto con su primera dosis de vitamina C... Muchos pacientes encuentran que el efecto del ascorbato es más satisfactorio que las inmunizaciones o los antihistamínicos y descongestionantes". (7)

En la década de 1950, médicos como William J. McCormick, MD, (8) y Frederick Robert Klenner, MD, (9) encontraron que dosis muy altas de vitamina C se pueden usar de manera segura y efectiva, por sí sola, como antibiótico como así como un antiviral y antihistamínico. El Dr. McCormick escribió que se sabe que la vitamina C "contribuye al desarrollo de anticuerpos y la neutralización de toxinas en la construcción de la inmunidad natural a las enfermedades infecciosas. Existe una acción quimioterapéutica muy potente del ácido ascórbico cuando se administra en dosis repetidas masivas, 500 a 1.000 mg (cada hora), preferiblemente por vía intravenosa o intramuscular. Cuando se administra así, el efecto en los procesos infecciosos agudos es favorablemente comparable al de las sulfonamidas o los antibióticos miceliales, pero con la gran ventaja de estar completamente libre de reacciones tóxicas o alérgicas. (10)

Usar más vitamina C significa necesitar menos antibióticos. El uso de vitamina C junto con antibióticos reduce sus efectos secundarios. Los médicos ortomoleculares (nutricionales) han informado de esto durante años. (11)

Los CDC tienen una larga y lamentable historia de ignorar los peligrosos efectos secundarios de los antibióticos. Y aún hoy, los CDC demuestran un notable desinterés por las alternativas nutricionales a los medicamentos. En su sitio web, no hay una sola palabra sobre el valor de la vitamina C para reducir la necesidad de antibióticos o para reducir los efectos secundarios de los antibióticos.

Un cínico podría especular que las compañías farmacéuticas tienen una gran influencia en los Centros para el Control de Enfermedades de EE. UU.

Cualquiera sea la razón, los pacientes son los perdedores.

Referencias:

(1) Shehab N, Patel PR, Srinivasan A, Budnitz DS. Visitas al departamento de emergencias por eventos adversos asociados a antibióticos. Clin Infect Dis. 15 de septiembre de 2008; 47 (6): 735-43.

(2) <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez>

(3) Algunos ejemplos incluyen:

Arrigo G, D'Angelo A. Achromycin y shock anafiláctico. Riv Patol Clin. Octubre de 1959; 14: 719-22.

Harvey HP, Solomon HJ. Choque anafiláctico agudo por ácido para-aminosalicílico. Soy Rev Tuberc. Marzo de 1958; 77 (3): 492-5.

Lythcott GI. Anafilaxia a viomicina. Soy Rev Tuberc. Enero de 1957; 75 (1): 135-8.

Farber JE, Ross J, Stephens G. Anafilaxia antibiótica. Calif Med. Julio de 1954; 81 (1): 9-11.

Farber JE, Ross J. Anafilaxia antibiótica; una nota sobre el tratamiento y la prevención de reacciones graves a la penicilina, estreptomina y dihidroestreptomina. Med Times. Enero de 1952; 80 (1): 28-30.

Patterson DB. Choque anafiláctico por cloromicetina. Noroeste Med. Mayo de 1950; 49 (5): 352-3.

(4) <http://www.cdc.gov/drugresistance/> Consultado el 22 de septiembre de 2008.

(5) Null G, Dean C, Feldman M, Rasio D. Death by medicine. Revista de Medicina Ortomolecular, 2005. Vol 20, No 1, p 21-34.

<http://orthomolecular.org/library/jom/2005/pdf/2005-v20n01-p021.pdf> También en <http://www.doctoryourself.com/deathmed.html> Ver también: Rabin R. Precaución sobre el uso excesivo de antibióticos. Newsday. 18 de septiembre de 2003.

(6) Egger WA. Resistencia a los antibióticos: selección antinatural en la oficina y en la granja. Revista médica Wisconsin. Agosto de 2002.

(7) Cathcart RF. Vitamina C, titulación hasta tolerancia intestinal, anascorbemia y escorbuto agudo inducido. Medical Hypothesis, 1981. 7: 1359-1376.
<http://www.orthomed.com/titrate.htm> o <http://www.doctoryourself.com/titration.html>

(8) Saul AW. El trabajo pionero de William J. McCormick, MD J Orthomolecular Med, 2003. Vol 18, No 2, p 93-96.
<http://www.doctoryourself.com/mccormick.html>

(9) Klenner FR. El uso de vitamina C como antibiótico. Journal of Applied Nutrition, 1953. 6: 274-278.
http://www.seanet.com/~alexs/ascorbate/195x/klenner-fr-j_appl_nutr-1953-v6-p274.htm y <http://whale.to/v/c/klenner1.html>

(10) McCormick WJ. Ácido ascórbico como agente quimioterapéutico. Archives of Pediatrics NY, 1952. Vol. 69, núm. 4, abril, p. 151-155.
<http://www.doctoryourself.com/mccormick1951.html>

(11) Lea el texto completo, artículos de investigación nutricional revisados por pares, sin cargo: <http://orthomolecular.org/library/jom>

Para más información:

El trabajo del Dr. F. R. Klenner, resumido como "La guía clínica para el uso de vitamina C", se publica en su totalidad en
http://www.seanet.com/~alexs/ascorbate/198x/smith-lh-clinical_guide_1988.htm

El texto completo del libro de Irwin Stone sobre la terapia con altas dosis de vitamina C, "The Healing Factor", se encuentra disponible para lectura gratuita en <http://vitaminfoundation.org/stone/>