

PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA

Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular, 17 de enero de 2017

Para Otorgar Crédito Cuando es Debido Comentario de Allan N. Spreen, MD

(OMNS, 17 de enero de 2017) Me causó cierto disgusto leer la entrevista publicada por Medscape el 8 de noviembre de 2016 sobre la posibilidad de un suplemento nutricional para prevenir enfermedades mentales. [1]

La entrevista es con el Dr. Robert Freedman, el psiquiatra que trató a James Holmes, el hombre involucrado en el tiroteo de doce espectadores en un cine en 2012. Dado que claramente el tratamiento actual de estos individuos parece dejar algo que desear, el artículo analiza la posibilidad de que la falta de un receptor nicotínico de acetilcolina que funcione correctamente esté involucrado en los trastornos mentales. [2] Este tipo de receptor se distribuye ampliamente en el cerebro. El Dr. Freedman se dio cuenta de que, debido a que un receptor de acetilcolina nicotínico se une a la nicotina del humo del tabaco, podría explicar las "tasas muy elevadas de tabaquismo en pacientes con esquizofrenia; podrían automedicarse para aumentar la actividad del receptor defectuoso".

La entrevista detallada se aferra a la posibilidad de que algunas mujeres embarazadas puedan tener una deficiencia de colina (que no dudo por un momento, junto con muchas otras deficiencias), debido a su aparente capacidad para afectar los receptores de acetilcolina en el cerebro.

La discusión pasa rápidamente al mundo de la genética, ya que menciona el descubrimiento de que "también hay anomalías genéticas (sic) en la regulación de la colina, algunas de las cuales también están asociadas con la esquizofrenia". Se abordan otros genes asociados con la esquizofrenia, colocando la discusión en el ámbito del tema actual técnicamente candente (y científicamente aceptable) de la investigación genética. No se menciona la epigenética, que altera todo tipo de factores genéticos.

Cuando se le preguntó, "¿Qué otras medidas preventivas para las enfermedades mentales se han estudiado?" El Dr. Freedman afirma: "No hay mucho por ahí". (énfasis agregado) También lamenta el hecho de que "(l) os Institutos Nacionales de Salud no están financiando actualmente ningún ensayo de intervenciones en humanos durante el embarazo para prevenir problemas de salud mental". Ciertamente tengo que estar de acuerdo con él en ese aspecto, aunque siempre hay que mirar detenidamente algunos de los resultados obtenidos en el pasado.

Carta de un paciente a Abram Hoffer:

"Perdí" la cabeza después del nacimiento de mi tercer hijo. Finalmente me diagnosticaron trastorno bipolar y me recetaron litio y Paxil. Durante los dos años siguientes viví la vida desde el sofá sin suficiente energía

para cocinar o responder a las necesidades de los niños. Pedaleé cada tres días y lidiaba con pensamientos suicidas horribles casi constantes. Mi peso aumentó de 123 a 200 libras hasta que descubrí la terapia nutricional".

"Mis síntomas mentales desaparecieron a las pocas semanas de haberme suplementado con niacina y otras vitaminas. Entonces pude dejar los medicamentos que me estaban volviendo tan letárgico".

"Ahora he recuperado mi vida y mis hijos han recuperado a su madre. Me siento muy afortunado de tener su investigación y la de otros en su campo para respaldar la curación" milagrosa "que experimenté. Me da mucho consuelo y seguridad que no soy el único al que la terapia megavitamínica ayuda tanto".

"Sinceramente, Nicole y los niños:" (Carta a Abram Hoffer, publicada originalmente en el Boletín Doctor Yourself, Vol 2, No 25, 5 de noviembre de 2002.)

Ahora, para evitar cualquier confusión en la mente del lector, el tipo de receptor de acetilcolina mencionado en el artículo del Dr. Freeman, un "receptor nicotínico de acetilcolina", es una de las dos clases de receptores de acetilcolina (el otro es muscarínico) en el cerebro. Un receptor nicotínico abre un canal de iones de membrana para activar una neurona cuando detecta la presencia de nicotina. El lector no debe cometer el error de que un "receptor nicotínico" podría estar relacionado funcionalmente con el "ácido nicotínico", otro nombre de la niacina. Aunque la niacina se derivó originalmente de la nicotina, son moléculas diferentes y tienen diferentes funciones bioquímicas en el cuerpo. [3] La niacina no se une al receptor nicotínico de acetilcolina mencionado por el Dr. Freeman. Sin embargo, la niacina tiene una larga historia de corrección de problemas de enfermedades mentales, incluida la esquizofrenia. [4,5]

Para no llover demasiado en el desfile de nadie, pero en un tema tan grave como la esquizofrenia (y sus efectos en cualquier persona cercana al trastorno), es algo alucinante que, **al estudiar específicamente el efecto de la nutrición en el cerebro, el trabajo pionero del Dr. Abram Hoffer, MD, PhD, es totalmente ignorado.** Hace más de medio siglo, y sin el advenimiento de la genética avanzada, el Dr. Hoffer (y otros) encontraron un vínculo importante entre la niacina y la esquizofrenia. [4-7] La identificación de un gen específico era menos importante, clínicamente, que la encontrando que había un problema bioquímico con la capacidad del cuerpo para absorber o asimilar la niacina, también conocida como vitamina B-3. Usando niacina en dosis (a veces muy) altas (¿me atrevo a decir 'megadosis'?), Descubrió que los delirios de la esquizofrenia se podían controlar con éxito.

"Al igual que el autor, me sorprende la forma en que se descarta la explicación del Dr. Hoffer sobre la relación de la niacina con la esquizofrenia. Encontrar

una base bioquímica sólida para la enfermedad seguramente supera lo que se revela al estar en el sofá". - Ralph Campbell, MD

En el aspecto más personal, este tratamiento con niacina ciertamente fue un factor importante en la recuperación de mi hermana, quien fue institucionalizada, nuestros padres dijeron que ella nunca sería un miembro útil y productivo de la sociedad; "Es permanente", dijeron. Drógala y supéralo. Dieciocho meses después de la intervención del Dr. Hoffer con niacina, fue aceptada en la facultad de derecho y se graduó a tiempo como abogada. (Si eso califica como un miembro útil y productivo de la sociedad es un tema aparte).

Me entristece que un trabajo tan poderoso y perspicaz, disponible durante más de medio siglo, pueda pasarse por alto por completo, particularmente cuando el tema es el tratamiento de la esquizofrenia utilizando nutrientes dietéticos. [8] Mi opinión personal es que, una vez que el apodo de "ortomolecular" o se aplica " megavitamina ", las terapias útiles y eficaces pueden acabar siendo ignoradas. En este caso, se reinventó una vieja "rueda" de prevención de enfermedades con dieta, y quizás la nueva ni siquiera sea totalmente redonda: yo también estoy a favor de la colina, pero también estoy a favor del inositol junto con todos los miembros del complejo B, en cantidades que hacen el trabajo de forma individual. [8,9]

Si uno se preocupa por mirar, hay muchas cosas por ahí . Muchas gracias al Dr. Abram Hoffer por iniciarnos en este camino productivo hace tantos años.

Aprender más:

Entrevista con el Dr. Hoffer:

<http://www.doctoryourself.com/Hoffer2009int.pdf> , de Journal of Orthomolecular Medicine Vol. 24, N ° 3, 2009.

Terapia con niacina tal como la usa el Dr. Hoffer:

http://www.doctoryourself.com/hoffer_niacin.html

Respuesta detallada del Dr. Hoffer a los críticos de la terapia con niacina

http://www.doctoryourself.com/APA_Reply_Hoffer.pdf

Una breve autobiografía:

http://www.doctoryourself.com/life_hoffer.html

Esquizofrenia:

http://www.doctoryourself.com/hoffer_anecdote.html, de Journal of Orthomolecular Medicine Vol. 10, N ° 2, 1995.

Terapia con vitamina C para pacientes con cáncer:

http://www.doctoryourself.com/hoffer_cancer_2.html

Niacina, enfermedad coronaria y longevidad:
http://www.doctoryourself.com/hoffer_cardio.html

Referencias:

1. Stetka B, Freedman R "Can a Prenatal Supplement Prevent Mental Illness?", Medscape Family Medicine - Medscape Psychiatry , 8 de noviembre de 2016.
http://www.medscape.com/viewarticle/871311?src=WNL_infoc_161119_MSCP_EDIT&uac=120541EV&impID=1236300&faf=1
2. Agonistas del receptor de acetilcolina nicotínico de Freedman R. Alpha7 para la mejora cognitiva en la esquizofrenia. Annu Rev Med. 65: 245-261, 2014.
3. Laurence Brunton L, Chabner B, Knollman B. Capítulos 11, 31 en: The Pharmacological Basis of Therapeutics de Goodman y Gilman, 12ª edición, McGraw-Hill Education / Medical; 12 edición , 2011, ISBN-13: 978-0071624428.
4. Hoffer AF, Osmond H, Smythies, Esquizofrenia: un nuevo enfoque. II. Resultados de la investigación de un año. J. Mental Sci. 100: 29-45, 1954.
5. Hoffer A, Osmond H, Callbeck MJ & Kahan I: Tratamiento de la esquizofrenia con ácido nicotínico y nicotinamida. J. Clin. Exper. Psicopatol. 18: 131-158, 1957.
6. Hoffer A, "Terapia con niacina en psiquiatría", CC Thomas , Springfield Ill, 1962.
7. Hoffer A, Saul AW. Niacina: la verdadera historia: aprenda sobre las maravillosas propiedades curativas de la niacina. Publicaciones básicas de salud. (2015) ISBN-13: 978-1591202752.
8. Ames BN, Elson-Schwab I, Silver EA. La terapia con vitaminas en dosis altas estimula las enzimas variantes con menor afinidad de unión a coenzimas (aumento de Km): relevancia para la enfermedad genética y los polimorfismos. Am J. Clin. Nutr. 57: 616-658, 2002.
9. Hoffer A, Saul AW, Medicina ortomolecular para todos: Terapéutica de megavitaminas para familias y médicos. Publicaciones básicas de salud , 2008. ISBN-13: 978-1591202264.