

PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA

Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular, 2 de Septiembre, 2020

COVID-19 La Protección Eficiente de los Contactos es Más Simple de lo que Imagina

Comentario por Profesor Felix I. D. Konotey-Ahulu, et al *

(OMNS 2 de septiembre de 2020) La vacuna Oxford para COVID-19 [1,2] plantea la pregunta: "¿Cómo este tratamiento prospectivo proporciona una protección eficaz en este momento para los trabajadores de la salud de primera línea, muchos de los cuales están muriendo a pesar de las estrictas medidas de protección? "

Respuesta: no es así. Necesitamos algo de inmediato para detener las muertes. Una iniciativa sencilla de Ghana que sea barata, segura y eficiente corre el peligro de quedar marginada por ciertas "dimensiones." [\[3\]](#)

Vaccine Dimension

Respondiendo a Rionach McCarron y Sandor Bako que "... esperan que la seguridad y eficacia de la vacuna puedan demostrarse a medida que avanzan los ensayos". [\[4\]](#) El Dr. Joginder Anand, ex consultor de Salud Pública de Inglaterra preguntó: "¿Efectiva durante cuánto tiempo? ¿Dos meses? ¿Seis meses? Luego agrega: "Ruego a los productores y promotores de la vacuna que aprecien que el público está compuesto por humanos, no son vacas". [\[5\]](#)

El Dr. John Stone, con más experiencia sobre los efectos de las vacunas que la mayoría de los médicos, dijo: "Todavía no sabemos lo suficiente sobre la seguridad de los muchos productos de vacunas que se pueden obtener". [\[6\]](#)

Sarah Caddy: "El camino hacia la obtención de una licencia de vacunas exitosa es traicionero ... y cualquier vacuna segura y eficaz contra COVID-19 aún se mantiene en más de un año." [\[7\]](#) ¿Qué tan pronto llegarán las licencias para permitir el uso de la vacuna para salvar a los trabajadores de salud de primera línea?

Dr. Bruce Gellin: "La base que sustenta la aceptación de la vacunación es la confianza". [\[8\]](#)

Dr. Bruce Gellin: "La base que sustenta la aceptación de la vacunación es la confianza".[\[9\]](#).

Los africanos nunca hemos olvidado lo que Diddier Fassin y Helen Schneider revelaron: que los parlamentarios de Sudáfrica se regocijaron cuando los africanos

murieron de SIDA. [\[10,11\]](#). De hecho, la confianza, más que la ciencia, es lo que los africanos necesitamos con las solicitudes de vacunaciones masivas. [\[12\]](#).

Dimensión Política

El Dr. Kamran Abbasi en su excelente editorial declaró: "La salud es una opción política y la política es una lucha continua por el poder entre intereses en competencia." [\[13\]](#) En ningún lugar se ilustra mejor esto que en el campo de la salud africana, donde los no africanos de los países desarrollados tienen una gran influencia en asesorar a los africanos. Algunos expertos extranjeros con poderosos vínculos comerciales como Big Pharma pueden dirigir nuestros servicios de salud. Kamran Abbasi advirtió incluso al primer ministro británico que "separara ciencia y política". El presidente Trump nombró el medicamento que se usará para COVID-19. Y se retira de la WHO. [\[14,15\]](#)

Dimensión Científica

Una frase famosa aconseja "Siga la ciencia", pero un estudio científico dice que la hidroxiclороquina (HQC) es fantástica para tratar el COVID-19 [\[16\]](#), mientras que otro dice que la hidroxiclороquina no es buena [\[17,18\]](#). WHO says "Good" then "Bad" [\[19,20\]](#) Francia dice "¡No!"

La ciencia se puede ignorar o descartar con una frase como "no hay evidencia" incluso cuando la evidencia es abrumadora. [\[21\]](#) ¿Por qué ignorar la vitamina C como destructora del coronavirus y otros virus cuando la evidencia es abrumadora? [\[22-30\]](#). La vitamina C liposomal también proporciona grandes dosis y es eficaz. La única precaución necesaria es la exclusión de las personas con deficiencia de G6PD [\[31\]](#). Los estadounidenses están acudiendo en masa para comprar vitamina C.

¿Dónde entra el peróxido de hidrógeno?

Dilute hydrogen peroxide can help to destroy invading viruses, bacteria and fungi. [\[3\]](#) We have suggested deployment of hydrogen peroxide as an oral cleansing agent to destroy the virus. [\[3\]](#) None of our clinical research team members and their relatives, protecting themselves only with face masks while caring for COVID-19 patients, who used hydrogen peroxide, have had symptoms suggestive of the disease. At the Shai Osudoku District Hospital in Dodowa, seven members of staff with minimal protective clothing who cared for a COVID-19 patient and who used hydrogen peroxide mouthwash, did not contract the disease. Previously, 27 other staff at that hospital had become infected caring for COVID-19 patients. Dr Richard Cheng's success with Vitamin C is published and known to the WHO, NIH, and CDC [\[32-34\]](#). To augment the effect of vitamin C, We use nasal drops containing 0.5% hydrogen peroxide and reduce the risk of infecting healthcare workers.

Un Desafío para los Hogares de Ancianos

- (i) Seleccione algunas residencias de ancianos con entre 100 y 200 residentes, más entre 20 y 30 empleados, incluidos limpiadores y cocineros.
- (ii) Examine los registros de marzo, abril, mayo, junio de 2020 para COVID-19 Vivo y Muerto y anote los números.
- (iii) Comience el ejercicio de peróxido de hidrógeno orofaríngeo 3 veces al día para todos en septiembre, octubre, noviembre y diciembre.
- (iv) Para aquellos que están demasiado enfermos, como por ejemplo, aquellos con derrames cerebrales donde hacer gárgaras sería peligroso debido a la posibilidad de asfixia, use una espuma absorbible adherida a un palo para limpiar la boca suavemente después de sumergir la espuma en un vaso de peróxido de hidrógeno al 1.5% 3 o más veces al día.
- (v) Los visitantes diarios también pueden usar las gotas nasales, el enjuague bucal y hacer gárgaras con peróxido de hidrógeno diluido.
- (vi) Compare las cifras de Morbilidad y Mortalidad de COVID-19 de 4 meses de marzo a junio con las de septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 4 meses de este año.
- (vii) Pruebas semanales para virus viables en cultivo, no solo ARN viral en hisopos, en relación con la infectividad, además de perfiles de laboratorio habituales.
- (viii) Envíe los hallazgos en una comunicación al editor de British Medical Journal en enero de 2021.

Otros Tratamientos

Para aquellos que han estado en contacto con parientes o compañeros de clase afectados por COVID-19, se recomienda hacer gárgaras con peróxido de hidrógeno diluido. Sin embargo, hacer gárgaras puede que no sea fácil para los niños. Utilice el ejercicio de aseo orofaríngeo con una espuma o una esponja humedecida en peróxido de hidrógeno. Para los niños muy pequeños, use miel diluida, una cucharadita en un vaso de agua. Las abejas secretan la enzima glucosa oxidasa en la miel. Cuando la miel se diluye, esta enzima reacciona con el agua y el oxígeno, liberando peróxido de hidrógeno. Aunque el nivel de peróxido de hidrógeno producido al diluir la miel de esta manera es aproximadamente 1000 veces menor que el de la solución al 3% que se encuentra en las farmacias, no se puede descartar por falta de potencia. [\[35\]](#)

Se puede alentar a los ghaneses que son demasiado pobres para pagar el peróxido de hidrógeno al 1,5% disponible en muchas farmacias a que utilicen ramitas de neem como un palo para masticar porque es un agente antipalúdico más poderoso [36-38] que algunos han encontrado eficaz contra COVID-19. La planta de Neem (*Azadirachta indica*) ha sido nombrada primera entre las "Diez plantas indígenas que han estado salvando vidas en Ghana" durante siglos. [39,40]

¿No exclamarían los burladores “¡Vamos! Cuando Oxford Brains produce vacunas para COVID-19, todo lo que ustedes del Continente Oscuro pueden ofrecer son Palitos de Mascar y Miel Diluida”?

Recommended Ghanaian Solution

“Solución” tiene dos significados diferentes que nuestra recomendación satisface: (a) Resolver un problema y (b) Un líquido: peróxido de hidrógeno al 1.5%.

“EX AFRICA SEMPER QUIDQUID NOVI” (“Cuenta con África para producir siempre algo nuevo”) es lo que habría proclamado Plinio el Viejo hace 2000 años.

Intereses en competencia: Ninguno declarado.

Sobre los autores:

* Felix I D Konotey-Ahulu FGA MD(Lond) FRCP(Lond) FRCP(Glasg) DTMH(L'pool), Distinguished Professor of Human Genetics University of Cape Coast, Ghana; Former Consultant Physician, Genetic Counselor, in Sickle Cell and Other Haemoglobinopathies, Korle Bu Teaching Hospital; Director Ghana Institute of Clinical Genetics, Korle Bu, Accra. Email felix@konotey-ahulu.com website: www.sicklecell.md

Emerita Professor, Isabella A. Quakyi. PhD FGA. School of Public Health, College of Health Sciences, University of Ghana, Legon, Ghana.

Hannah N. G. Ayettey-Anie. BSc (Med Sc) MB ChB FGCP. Senior Specialist, National Radiotherapy Oncology and Nuclear Medicine Centre, Korle Bu Teaching Hospital, Accra, Ghana.

Kwamena W Sagoe. MSc PhD. Associate Professor, Department of Medical Microbiology, University of Ghana Medical School, College of Health Sciences, University of Ghana, Legon, Ghana.

Mary N. B. Ayettey-Adamafo. BSc (Med Sc) BDS FGCS FWACS. Senior Specialist, Department of Dentistry, Korle Bu Teaching Hospital, Korle Bu, Accra, Ghana.

Merley Newman-Nartey BDS MCID FGCS. Senior Lecturer, University of Ghana Dental School, College of Health Sciences, University of Ghana.

Ruth N. A. Ayettey Brew BSc (Med Sc), MB ChB, Resident, Department of Obstetrics and Gynaecology, Korle Bu Teaching Hospital, Accra, Ghana.

Nii Otu Nartey. BDS MSc FAAOP MRCD FWACS FGCS. Retired Associate Professor, University of Ghana Dental School, College of Health Sciences, University of Ghana.

Albert G. B. Amoah MB ChB PhD FWACP FGCP FGA. Retired Professor, University of Ghana Medical School, College of Health Sciences, University of Ghana.

Andrews Seth Ayettey. MB ChB PhD. Emeritus Professor, University of Ghana Medical School, College of Health Sciences. University of Ghana, Legon, Ghana.

Corresponding Author: Professor Felix I D Konotey-Ahulu felix@konotey-ahulu.com [Twitter@profkonoteyahul](https://twitter.com/profkonoteyahul)

Referencias

1. Bar-Zeef N, Moss WJ. (2020) Encouraging results from phase ½ COVID-19 vaccine trials. *Lancet*, 396:448-449. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31611-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31611-1)
2. Zhu FC. (2020) Immunogenicity and safety of a recombinant adenovirus type-5-vectored COVID-19 vaccine in healthy adults aged 18 years or older: a randomized, double-blind, placebo-controlled, phase 2 trial. *Lancet*, 396:479-488. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31605-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31605-6)
3. Ayettey AS. (2020) A Case for Hydrogen Peroxide Mouthwash and Gargle to Limit SARS-Co-2 Infection. *BMJ* 368, <https://www.bmj.com/content/368/bmj.m1252/rr-27>
4. McCarron RM, Sandor B. (2020) COVID-19. Vaccine Compliance. *BMJ* 370, <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2914/rr>
5. Anand JK. (2020) Re: UK agrees “early access” deal with companies to get 90 million vaccine doses. *BMJ* 370, <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2914/rr-0>
6. Stone J. (2020) Re: UK agrees “early access” deal with companies to get 90 million vaccine doses. *BMJ* 370, <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2914/rr-1>

7. Caddy S. (2020) Developing a vaccine for COVID-19. BMJ 369, <https://doi.org/10.1136/bmj.m1790>
8. Cunningham A. (2020) Even covid-19 can't kill the anti-vaccination movement. Re: Katrina Meggett – Even COVID-19 can't kill the anti-vaccination movement. BMJ 369: <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m2184/rr-4>
9. Gellin B. (2020) Why vaccine rumours stick – and getting them unstuck. Lancet 396:303-304. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31640-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31640-8/fulltext)
10. Fassin D, Schneider H. (2003) The politics of AIDS in South Africa: beyond the controversies. BMJ 326:495-497. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12609950>
11. Konotey-Ahulu FID. (2003) Wake up call and need for paradigm shift. BMJ, Rapid Response to Fassin & Schneider (2003). https://www.rethinking.org/bmj/response_30917.html
12. Konotey-Ahulu FID. (2015) Ebola and Ethics: Ghana Academy of Arts and Sciences and Ghana Government Suspend Ebola Virus Vaccine Trials. BMJ 350, Rapid Response <http://www.bmj.com/content/350/bmj.h2105/rr-7>
13. Abbasi K. (2020) Health is a political choice, and politics is a continuous struggle for power. BMJ 369, Rapid Response <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m2102/rr-0>
14. BBC News. (2020) Trump says he is taking unproven drug hydroxychloroquine. 19 May 2020 <https://www.bbc.com/news/world-us-canada-52717161>
15. BBC News. (2020) Coronavirus: Trump moves to pull US out of World Health Organization. July 7 2020. <https://www.bbc.com/news/world-us-canada-53327906>
16. Vincent MJ, Bergorou E, Benjanett S, et al. (2005) Chloroquine is a Potent inhibitor of SARS Corona virus infection and spread. Virology J 2:69. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16115318>
17. Torjesen I. (2020) Covid-19: Hydro-chloroquine does not benefit hospitalized patients. UK Trial finds. BMJ, 369:m2263. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32513810>
18. Femer RE, Aronson JK. (2020) Chloroquine and hydroxychloroquine in covid-19: Use of these drugs is premature and potentially harmful. BMJ 2020; 369:m1432 <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1432>

19. WHO (17 June 2020) Announces that the Hydroxychloroquine (HCQ) trial for COVID-19 was being stopped. <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-hydroxychloroquine-and-covid-19>
20. WHO discontinues hydrochloroquine for COVID-19. July 4 2020. <https://www.who.int/news-room/detail/04-07-2020-who-discontinues-hydroxychloroquine-and-lopinavir-ritonavir-treatment-arms-for-covid-19>
21. Konotey-Ahulu FID. (2019) EVIDENCE – Do not forget the hidden human dimension. “Absence of evidence is not evidence of absence”. <https://www.bmj.com/content/366/bmj.l4606/rr-11>
22. Cheng RZ. (2020) Protected Group Immunity, Not A Vaccine is the way to stop the COVID-19 Pandemic
OMNS. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n27.shtml>
23. Cheng RZ “The 3rd Large Dose Vitamin C Clinical Study for NCP Approval” on YouTube <https://youtu.be/VMDX0RSDp1k>
24. Levy TE. (2011) Curing the incurable – Vitamin C, Infectious Disease, and Toxins. LivOn Books (Third Edition). ISBN-13: 978-0977952021 <http://www.LivOnBooks.com>
25. Pauling L. (1976) Vitamin C, the Common Cold, and the Flu. W.H. Freeman & Co. ISBN-13: 978-0716703617
26. Pauling L. (1971) The Significance of the Evidence about Ascorbic Acid and the Common Cold. Proc Nat Acad Sci USA. 68, 2678-2681. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/4941984>
27. Hoffer A, Pauling L. (2000) Vitamin C and Cancer: Discovery, Recovery, Controversy. Quarry Pr. ISBN-13: 978-1550820782
28. Cheng RZ. (2020) Covid-19, Vitamin C, Vaccine and Integrative medicine: An exclusive interview with Dr Richard Cheng (English Verson) on YouTube. <https://youtu.be/iC2WK9y-rRs>
29. OMNS (2020) Orthomolecular
Nutrients <http://orthomolecular.org/nutrients/index.shtml>
30. Cheng RZ. (2020) Risk Roundup: Can Vitamin C Prevent and Treat COVID-19? YouTube <https://youtu.be/bnj5y6zxXYy>
31. Konotey-Ahulu FID. (2020) COVID-19 Treatment with CHLOROQUINE or Intravenous VITAMIN C Requires Prior Exclusion of G6PD Deficiency! BMJ Rapid Response 8. <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1432/rr-21>

32. WHO. (2020) A COORDINATED GLOBAL RESEARCH ROADMAP: 2019 NOVEL CORONAVIRUS. Vitamin C included in WHO Road Map pages 36 & 37. https://www.who.int/blueprint/priority-diseases/key-action/Coronavirus_Roadmap_V9.pdf?ua=1
33. Cheng RZ. (2020) Vitamin C in the treatment and prevention of Covid-19. NIH Presentation, April 8 2020. https://www.drwlc.com/Covid-19_talks.shtml
34. Cheng RZ. (2020) Protected Population Immunity to protect COVID-19. Journal of Clinical Immunology & Immunotherapy. May 27, 2020. <https://www.heraldopenaccess.us/openaccess/protected-population-immunity-not-a-vaccine-is-the-way-to-stop-covid-19-pandemic>
35. Thompson J. (2017) MIRACLES FROM THE VAULT Anthology of Underground Cures. Chapter Four, Scientists discover 3,000-year-old wound healing marvel: Honey pages 391. HIS, Frederick MD 21705, USA. ASIN : B00IURKSOS.
36. Kofi-Tsepo WM, Rukunga GM, Aluoch JA, et al. (1991) A preliminary investigation of a traditional medicine (KRM 913) as a potential antimalarial and antiparasitic agent. In Kinoti SN, Omuse JK, Kofi-Tsepo WM, eds Recent Advances in Medical Research with a Symposium on Environmental and occupational health, NAIROBI, KEMRI 1991: 25-28.
37. Konotey-Ahulu FID. (1997) Fever in Africa and WHO recommendation. Lancet 350:1549. [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(05\)63980-3.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(05)63980-3.pdf)
38. Konotey-Ahulu FID. (1999) Averting a malaria disaster. Lancet 354:258. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(05\)66333-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(05)66333-7/fulltext)
39. GhanaWeb. (2020) 10 Indigenous plants that have saved Ghanaian lives for centuries. Ghana News, 2020 July
30. <https://www.ghanaweb.com/GhanaHomePage/NewsArchive/10-indigenous-plants-that-have-saved-Ghanaian-lives-for-centuries-1021723>
40. Boadu Augustine A. (2017) Documentations of Herbal Medicines Used for the Treatment of Human Diseases by Some Communities in Southern Ghana. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, Hidawi, 2017:3043061. <https://doi.org/10.1155/2017/3043061>