

PARA DIVULGACIÓN INMEDIATA

Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular, 1 de septiembre de 2025

El verdadero origen del cáncer: ¿Aneuploidía? ¿Disfunción mitocondrial? ¿O algo más profundo?

Por Richard Z. Cheng, MD, Ph.D.

Editor en jefe, Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular

Nota del editor: OMNS recibe muchas preguntas interesantes de los lectores, pero nuestra plataforma actual no admite preguntas y respuestas públicas. Para fomentar el diálogo, compartiré cartas y respuestas seleccionadas en mi Substack (👉 <https://substack.com/@rzchengmd>). OMNS seguirá publicando artículos de nuestros editores y autores; estas preguntas y respuestas en Substack son simplemente un canal complementario. Espero que OMNS incorpore funciones interactivas en el futuro para que todos los editores puedan participar en la conversación. - *Richard Z. Cheng, MD, Ph.D., Editor en jefe*

Aspectos destacados de un debate entre el Dr. Richard Z. Cheng y el Dr. David Rasnick

El 21 de agosto de 2025, el Grupo de Trabajo de PCR de Children's Health Defense (CHD) organizó un debate histórico sobre los orígenes del cáncer, con la participación **del Dr. Richard Z. Cheng, MD, Ph.D.** (editor jefe de OMNS) y **el Dr. David Rasnick, Ph.D.** (bioquímico y autor de *The Chromosomal Imbalance Theory of Cancer*).

La pregunta central: ¿Qué causa el cáncer? ¿Es una **enfermedad causada por mutaciones del ADN** (Teoría de la Mutación Somática, TMS), resultado del **caos cromosómico** (aneuploidía) o consecuencia de una **disfunción mitocondrial**, como propuso Otto Warburg?

Se puede acceder a la grabación de este debate aquí:

🔗 [Ver la grabación](#)

Código de acceso: **F8!PWVe1**

Nota de corrección: La diapositiva 2.4 contiene un error. La cifra correcta indica que la financiación para la investigación del cáncer ha aumentado **un 1200 % desde la Guerra contra el Cáncer de 1971**.

Nota: Esta grabación se proporcionó originalmente a los miembros del Grupo de trabajo de PCR de CHD y se comparte aquí con permiso para fines educativos).

Más allá de los mecanismos: Factores de raíz vs. efectos posteriores

Aunque el Dr. Rasnick se centró en **la aneuploidía** y el Dr. Cheng destacó **la disfunción mitocondrial**, ambos coincidieron en que el cáncer no puede reducirse únicamente a mutaciones aleatorias.

El Dr. Cheng argumentó que la SMT, la aneuploidía y el colapso mitocondrial son **mecanismos posteriores**, importantes para comprender el desarrollo del cáncer, **pero no sus verdaderos orígenes**.

En cambio, los **factores biológicos modificables de raíz** son los que desestabilizan el terreno celular, incluidas las toxinas ambientales, la mala alimentación y los factores estresantes metabólicos, las deficiencias de micronutrientes, las infecciones crónicas, las alteraciones hormonales y endocrinas, entre otros (Cheng, 2025, manuscrito en proceso de envío).

Los diez impulsores biológicos fundamentales

El Dr. Cheng ha desarrollado un modelo sistemático que identifica **diez categorías de impulsores biológicos fundamentales** que preceden y desencadenan mecanismos posteriores como el colapso mitocondrial y la inestabilidad cromosómica.

"La aneuploidía y la disfunción mitocondrial no son causas concurrentes del cáncer, sino **consecuencias de factores desencadenantes más profundos**. A menos que la medicina aborde estas causas profundas, la oncología quedará atrapada en la extinción de incendios posteriores", señaló Cheng.

El marco completo de los **Diez Factores Biológicos Fundamentales** se detalla en el próximo manuscrito del Dr. Cheng, actualmente en proceso de presentación. Este trabajo integra décadas de evidencia clínica, bioquímica y epidemiológica en un modelo que redefine el cáncer como una **enfermedad del terreno**: una que surge de factores estresantes biológicos sistémicos, no de accidentes genéticos aislados. Esta perspectiva tiene profundas implicaciones para la **medicina clínica**, al desviar el tratamiento de la búsqueda de cambios genéticos posteriores hacia la corrección de factores desencadenantes previos que son modificables mediante nutrición, desintoxicación, estilo de vida e intervenciones de baja toxicidad. También impacta **las políticas de salud pública**, subrayando la urgente necesidad de reducir la exposición de la población a toxinas, mejorar la suficiencia nutricional y promover estrategias preventivas que aborden los verdaderos orígenes del cáncer.

Hacia soluciones integradoras

Este cambio de perspectiva tiene consecuencias prácticas. Si el cáncer se debe a un terreno determinado, las terapias deberían centrarse en **restaurarlo**.

- **Dietas cetogénicas restringidas** para revertir la inestabilidad metabólica
- **Vitamina C intravenosa en dosis altas (HDIVC)** y otras terapias ortomoleculares
- **Reposición de micronutrientes** (vitamina D3, K2, magnesio, selenio, niacina, omega-3)
- **Terapias de restauración mitocondrial** (por ejemplo, fotobiomodulación, CoQ10, PQQ, carnitina y agentes metabólicos seleccionados como el azul de metileno)
- **Desintoxicación y control de infecciones**
- **Inmunomodulación y medicina regenerativa**

Estas intervenciones son consistentes con el **Modelo de Intervención de Triple Principio (MPTP)**:

1. **Seguridad**,
2. **Eficacia** (o eficacias probables), y
3. **Asequibilidad y accesibilidad**.

Por qué es importante este debate

A pesar de décadas de investigación y más de 60 mil millones de dólares anuales en gastos en medicamentos oncológicos, la mayoría de los fármacos contra el cáncer prolongan la vida solo de **2 a 4 meses**, a menudo con toxicidad grave. Este fracaso se debe a que se centran en los mecanismos subyacentes y descuidan las causas profundas.

El debate Rasnick-Cheng resalta tanto la riqueza de la investigación científica como la urgencia de un cambio de paradigma: **de la oncología centrada en los mecanismos a la medicina centrada en las causas fundamentales**.

El camino a seguir: reformar los ensayos clínicos

Un resultado claro de este debate es que el cáncer no puede resolverse manteniendo el mismo modelo de investigación limitado. Los ensayos controlados aleatorizados (ECA) actuales se diseñan principalmente para evaluar fármacos individuales contra dianas específicas, un marco que no puede abordar trastornos sistémicos con múltiples causas subyacentes.

Se necesita un modelo reformado: uno que abarque **intervenciones integradoras y multimodales** (nutricionales, metabólicas, de desintoxicación, inmunitarias, regenerativas) y que refleje la **complejidad del mundo real de los pacientes con cáncer**.

El Dr. Cheng y sus colegas han propuesto el **Ensayo Metabólico Integral del Cáncer (ICMT)** como marco de referencia: diseños de plataformas adaptativos, inclusión de pacientes en situaciones reales y estrategias de baja toxicidad basadas en la causa raíz. Solo mediante estos ensayos reformados la medicina puede evaluar verdaderamente las terapias que restauran la salud a nivel local.

Conclusión

El verdadero origen del cáncer se encuentra en etapas anteriores. El estudio de la SMT, la aneuploidía y la disfunción mitocondrial es esencial, pero son **expresiones de la enfermedad**, no sus desencadenantes. El **marco de los diez factores biológicos fundamentales** (Cheng, manuscrito en proceso de envío) proporciona un modelo más completo y una hoja de ruta para la prevención, el manejo y la reversión.

Acerca del autor

Richard Z. Cheng, MD, Ph.D. - *Editor jefe, Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular*

El Dr. Cheng es un médico certificado por el NIH, radicado en EE. UU., especializado en terapia oncológica integral, medicina ortomolecular, medicina funcional y antienvjecimiento. Ejerce activamente tanto en Estados Unidos como en China.

Miembro de la Academia Americana de Medicina Antienvjecimiento e incluido en el Salón de la Fama de la Sociedad Internacional de Medicina Ortomolecular, el Dr. Cheng es un destacado defensor de las estrategias de salud basadas en la nutrición y enfocadas en las causas fundamentales. También se desempeña como revisor experto de la Junta Examinadora Médica de Carolina del Sur y cofundó la Alianza China de Medicina Baja en Carbohidratos y la Sociedad Internacional de Oncología Metabólica.

El Dr. Cheng ofrece **consultas online de Medicina Ortomolecular Integrativa**.



Sigue sus últimas novedades en Substack: <https://substack.com/@rzchengmd>