

PARA DIVULGACIÓN INMEDIATA

Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular, 19 de octubre de 2026

Avanzando la medicina ortomolecular en la atención quirúrgica - Próxima ponencia magistral del ICBI

Richard Z. Cheng, MD, PhD

Editor jefe, Orthomolecular Medicine News Service (OMNS)

Adaptado para la educación pública a partir del artículo de la hipótesis científica del autor: ["Nutrición ortomolecular por estrés agudo \(ASON\): una hipótesis y marco de medicina de sistemas para los requerimientos dinámicos de nutrientes."](#) Preparado en conjunto con el [1er Congreso Global del ICBI 2026 en Zúrich, Suiza.](#)

¿Qué tienen en común la cirugía, el trauma, los infartos y el ejercicio intenso?

La Medicina Ortomolecular (MO) ha enfatizado durante mucho tiempo la importancia de la nutrición en infecciones, enfermedades crónicas, salud inmunitaria y envejecimiento saludable.

¿Pero qué pasa con un paciente que se está sometiendo a una cirugía de implantes dentales?

¿O alguien recuperándose de una cirugía mayor, un trauma grave o quemaduras extensas?

¿Y qué hay de los desafíos biológicos tras un infarto o un ictus?

¿O un atleta que está sometándose a un entrenamiento físico inusualmente intenso?

Estas condiciones pueden parecer no relacionadas, pero comparten una característica fundamental: someten al cuerpo a un estrés agudo.

El estrés agudo puede alterar rápidamente el metabolismo, la regulación hormonal, la actividad inflamatoria, la distribución de nutrientes, la producción de energía celular, la circulación y la reparación de tejidos.

El cuerpo que existe durante una crisis fisiológica aguda no funciona bajo las mismas condiciones que el cuerpo en reposo.

Esto plantea una cuestión que merece mucha más atención en la Medicina Ortomolecular:

Cuando las demandas biológicas del cuerpo cambian de repente, ¿debería cambiar también nuestro enfoque de la nutrición?

Un marco científico propuesto recientemente, la Nutrición Ortomolecular por Estrés Agudo (ASON), reúne estas condiciones desde una perspectiva de medicina de sistemas.

ASON propone investigar cómo el estrés agudo puede alterar temporalmente los requerimientos funcionales del cuerpo para ciertos nutrientes seleccionados, y si abordar limitaciones nutricionales significativas puede mejorar los resultados clínicos.

El concepto se basa en dos publicaciones anteriores de OMNS:

El principio de la demanda de nutrientes de la enfermedad: Por qué la enfermedad y el envejecimiento aumentan el requerimiento fisiológico para una nutrición óptima.

<https://orthomolecular.org/resources/omns/v22n13.shtml>

La cirugía es sistémica: por qué el estado nutricional, el equilibrio redox y la microcirculación pueden determinar los resultados de la curación tanto como la técnica quirúrgica.

<https://orthomolecular.org/resources/omns/v22n12.shtml>

En conjunto, estos artículos introducen una discusión ampliada: la medicina ortomolecular puede tener aplicaciones importantes no solo en la prevención y tratamiento de enfermedades, sino también en la preparación del cuerpo para el estrés fisiológico y el apoyo a la recuperación.

Los lectores interesados en la discusión más amplia sobre medicina de sistemas pueden explorar OMNS Global, donde se organizan conceptos científicos relacionados y debates educativos.

De la hipótesis científica a la discusión quirúrgica internacional

La aplicación emergente de la Medicina Ortomolecular a la cirugía, la reparación de tejidos y la recuperación será destacada en el 1er Congreso Global del ICBI, del 23 al 24 de octubre de 2026, en Zúrich, Suiza.

La presentación principal, "Optimizando los resultados quirúrgicos con la medicina de sistemas I-OM", presentará la Nutrición Ortomolecular de Estrés Agudo (ASON) a una audiencia internacional de implantólogos dentales, cirujanos y profesionales sanitarios.

Esto representa una oportunidad importante para ampliar el diálogo entre la Medicina Ortomolecular, la odontología biológica y la ciencia quirúrgica, explorando cómo el estado nutricional, la salud metabólica, la microcirculación y la capacidad biológica del cuerpo para la reparación pueden influir en los resultados quirúrgicos.

Página web oficial del Congreso: <https://icbi-foundation.org/>

Zurich ICBI 2026 - Centro de Recursos para la Conferencia I-OM:

<https://community.i-om.ai/t/zurich-icbi-2026-i-om-systems-medicine-conference-resource-hub/659>

El centro de recursos proporciona un destino continuo para referencias científicas, materiales de conferencias principales a medida que están disponibles, marcos educativos prácticos y debates a través de OMNS Global.

El implante es local. La curación es sistémica.

1. Cirugía: una nueva frontera para la medicina ortomolecular

Consideremos a dos pacientes sometiéndose al mismo procedimiento de implante dental.

Ambos reciben una atención quirúrgica excelente.

Ambos tienen colocación adecuada del implante y manejo postoperatorio.

Sin embargo, uno se cura rápidamente, mientras que el otro experimenta una cicatrización retrasada, inflamación persistente o una integración ósea deteriorada.

¿Por qué?

La respuesta puede implicar muchos factores, incluyendo la técnica quirúrgica, infecciones, tabaquismo, diabetes, salud vascular, medicamentos y estado nutricional base.

Pero hay otra pregunta que merece atención:

¿Estaba el cuerpo del paciente biológicamente preparado para sanar?

La cirugía no es simplemente una intervención mecánica. Inicia una respuesta fisiológica coordinada.

Las hormonas del estrés aumentan. Se activan las vías inflamatorias. La actividad metabólica cambia. Las células inmunitarias responden. Los tejidos lesionados requieren reconstrucción.

La curación depende de una producción adecuada de energía, disponibilidad de nutrientes, suministro de oxígeno, circulación sanguínea y señalización celular.

La vitamina C es necesaria para la formación de colágeno. El zinc participa en la cicatrización de heridas y la síntesis de proteínas. El magnesio apoya las reacciones bioquímicas relacionadas con la energía. La proteína proporciona los bloques esenciales para la reparación tisular. La vitamina D contribuye a la fisiología esquelética.

Estas son funciones fisiológicas establecidas.

Lo que sigue sin estar claro es si un estrés quirúrgico determinado crea una limitación funcional temporal en uno o más nutrientes, y si corregir esa limitación mejora los resultados más allá de la atención estándar adecuada.

Esta distinción es la base de ASON.

Una operación técnicamente exitosa no es lo mismo que una curación biológica exitosa.

La Medicina Ortomolecular puede contribuir a esta discusión examinando la preparación nutricional y metabólica del paciente, no solo el procedimiento en sí.

2. El estrés agudo va mucho más allá de la infección

Los lectores de OMNS conocen la relación entre las infecciones y la fisiología nutricional.

ASON amplía esa discusión a un espectro más amplio del estrés agudo.

Cirugía y procedimientos dentales

La cirugía produce lesión tisular controlada y activa las vías endocrinas, inmunológicas, inflamatorias y de reparación.

Las extracciones dentales, las operaciones periodontales, el injerto óseo y la colocación de implantes ofrecen oportunidades para estudiar la fisiología de nutrientes junto con resultados medibles.

Trauma y quemaduras graves

Una lesión grave puede causar una destrucción extensa de los tejidos, catabolismo proteico, cambios metabólicos y pérdida de nutrientes.

Las quemaduras mayores son especialmente importantes porque pueden combinar importantes requerimientos energéticos con pérdidas externas a través de tejidos dañados.

Infartos y accidentes cerebrovasculares

La interrupción aguda del flujo sanguíneo priva a los tejidos de oxígeno y sustratos energéticos.

La restauración de la circulación puede añadir inflamación relacionada con la reperfusión y lesiones oxidativas.

Estos mecanismos sugieren posibles roles para la investigación nutricional, aunque no se ha establecido un régimen ASON validado para infarto de miocardio o ictus. El tratamiento de emergencia y la reperfusión oportuna siguen siendo esenciales.

Ejercicio intenso y recuperación física

El ejercicio intenso cambia el metabolismo energético, la utilización del sustrato y la señalización redox.

El cuerpo debe equilibrar la recuperación con las respuestas adaptativas que mejoran el rendimiento físico.

Esta distinción es importante porque algunas señales oxidativas contribuyen a adaptaciones beneficiosas al ejercicio.

Infecciones agudas

Las infecciones pueden alterar la ingesta, distribución, utilización y pérdida de nutrientes.

La literatura ortomolecular ha abordado extensamente este ámbito. ASON incorpora esa experiencia al tiempo que enfatiza la necesidad de distinguir los cambios fisiológicos de los beneficios demostrados en el tratamiento.

Estrés psicológico agudo

El estrés psicológico severo activa el sistema nervioso autónomo y las vías hormonales relacionadas con el estrés.

Su relevancia para los requerimientos funcionales a corto plazo de nutrientes sigue siendo preliminar y requiere una investigación más profunda.

Estas diferentes formas de estrés no deben tratarse como intercambiables.

Más bien, ASON propone una pregunta común de investigación:

¿Cómo influyen la naturaleza, gravedad y momento del estrés agudo en la fisiología de los nutrientes y en la capacidad del cuerpo para recuperarse?

3. El principio de la demanda de nutrientes: los requerimientos nutricionales son dinámicos

Los valores nutricionales tradicionales de referencia proporcionan una guía importante para mantener una nutrición adecuada en poblaciones generalmente saludables.

Sin embargo, las enfermedades y lesiones pueden alterar las condiciones bajo las cuales se absorben, distribuyen, utilizan y eliminan los nutrientes.

El Principio de Demanda de Nutrientes de la Enfermedad, introducido en un artículo anterior de la OMNS, proporciona una base conceptual para investigar dichos cambios.

ASON se centra específicamente en el estrés agudo y su progresión a lo largo del tiempo.

Cuatro fases superpuestas son especialmente relevantes.

Antes del estrés: El cuerpo entra en cirugía o enfermedad con reservas nutricionales existentes, salud metabólica y función orgánica.

Durante el estrés agudo: Los cambios hormonales, inflamatorios, metabólicos y circulatorios pueden alterar la utilización, distribución o pérdida de nutrientes.

Durante la reparación: La reconstrucción tisular requiere formación coordinada de colágeno, síntesis de proteínas, regulación inmunitaria, producción de energía celular y soporte vascular.

Durante la recuperación: La fisiología de los nutrientes puede cambiar de nuevo a medida que la respuesta aguda se resuelve.

Estas fases no son ventanas terapéuticas fijas.

Algunos requerimientos nutricionales pueden aumentar, otros pueden mantenerse estables y otros pueden cambiar de formas más complejas.

Una distinción importante es que una baja concentración de nutrientes medida durante la inflamación no necesariamente demuestra deficiencia. La redistribución, la dilución, la alteración de las proteínas portadoras y la disfunción de órganos también pueden afectar a las mediciones de sangre.

Por lo tanto, ASON distingue los cambios en las concentraciones de nutrientes de las limitaciones funcionales y las respuestas clínicas al tratamiento.

El objetivo no es simplemente proporcionar más nutrientes. Es entender qué nutrientes pueden llegar a ser limitantes, cuándo y en quién.

4. Por qué los pacientes con discapacidad metabólica y nutricional merecen atención especial

No todos los pacientes entran en estrés agudo con las mismas reservas biológicas.

Consideremos a un paciente con diabetes sometiéndose a una cirugía de implantes dentales.

Incluso antes del procedimiento, el paciente puede tener una regulación de glucosa alterada, resistencia a la insulina, disfunción microvascular, respuestas inmunitarias alteradas o inflamación crónica.

La operación introduce entonces demandas hormonales, metabólicas e inflamatorias adicionales.

Un paciente con baja ingesta nutricional, fragilidad o deficiencias establecidas de micronutrientes puede enfrentarse a diferentes limitaciones.

Esto es especialmente relevante para el marco de Insulina-Cortisol-Vitamina C (I-C-V), un componente conceptual emergente de la Medicina de Sistemas I-OM.

El estrés agudo suele activar la señalización del cortisol y las catecolaminas. Estas respuestas interactúan con el metabolismo de la glucosa y la regulación de la insulina.

La vitamina C participa en la síntesis de colágeno y en procesos biológicos redox, directamente relevantes para la reparación tisular.

Estudiar estas vías interactivas puede ayudar a identificar poblaciones metabólicamente vulnerables.

Sin embargo, el marco I-C-V debe entenderse como un modelo explicativo y de investigación propuesto, no como un algoritmo clínico de tratamiento establecido.

Las preguntas importantes son si las vulnerabilidades preexistentes predicen una mala curación y si corregir anomalías identificables mejora los resultados.

Este enfoque traslada la atención de la selección de suplementos únicamente hacia la preparación biológica individual para el estrés y la recuperación.

Para una discusión más amplia sobre la resiliencia del huésped y el entorno biológico en el que se desarrolla la enfermedad, los lectores pueden explorar el Marco de Doble Sistema Enfermedad-Huésped en OMNS Global.

5. Combustible, energía y reparación: una forma sencilla de entender la sanación

La respuesta del cuerpo ante una cirugía o lesión puede entenderse a través de tres funciones interconectadas:

Combustible. Energía. Reparación.

Combustible: Proporcionar los recursos biológicos

La curación requiere suficientes sustratos energéticos, proteínas, ácidos grasos esenciales, vitaminas, minerales y otros nutrientes fisiológicos.

Sin sustratos y cofactores adecuados, los procesos metabólicos y de reparación esenciales pueden verse afectados.

Energía: Apoyo a la función celular

Las mitocondrias y otros sistemas metabólicos generan y utilizan la energía necesaria para la actividad inmune, la reconstrucción tisular y el funcionamiento celular normal.

La regulación de la insulina, la entrega de oxígeno, la circulación sanguínea y la disponibilidad de nutrientes pueden influir en estos procesos.

Reparación: Reconstrucción de tejidos dañados

La reparación implica inflamación, regulación inmunitaria, síntesis de colágeno, angiogénesis, formación ósea y remodelación de tejidos.

Estos procesos dependen de la coordinación de numerosas vías biológicas.

Una deficiencia nutricional puede afectar una parte de este sistema.

Pero otras limitaciones—mala circulación, glucosa descontrolada, infecciones, disfunción orgánica o estabilidad quirúrgica insuficiente—pueden seguir siendo importantes incluso cuando la ingesta de nutrientes es suficiente.

Por eso I-OM Systems Medicine enfatiza el entorno biológico en su conjunto.

La cuestión clínica central se convierte en:

¿Qué limita la capacidad de sanación de este paciente?

Esa pregunta puede ofrecer una dirección más productiva para futuras investigaciones ortomoleculares que asumir que un nutriente o una dosis es apropiado para cada paciente.

6. ¿Qué muestra ya la evidencia clínica?

La nutrición clínica moderna proporciona precedentes importantes para ASON.

La Sociedad Europea para la Nutrición Clínica y el Metabolismo (ESPEN) reconoce la evaluación del riesgo nutricional y la terapia nutricional adecuada como componentes importantes de la atención quirúrgica.

Ensayos seleccionados de fórmulas de inmunonutrición perioperatoria, incluyendo combinaciones que contienen arginina, ácidos grasos omega-3 y nucleótidos, han reportado reducciones en complicaciones infecciosas en poblaciones quirúrgicas concretas.

Sin embargo, las revisiones sistemáticas han identificado diferencias entre estudios e incertidumbre sobre la magnitud y generalizabilidad del beneficio.

La evidencia de cirugías gastrointestinales mayores no puede establecer automáticamente un beneficio en procedimientos dentales rutinarios.

Del mismo modo, algunas intervenciones farmacológicas con nutrientes en enfermedades críticas han producido hallazgos decepcionantes o preocupantes.

El ensayo REDOXS encontró un aumento de la mortalidad asociada a la glutamina en pacientes con fallo multiorgánico.

El ensayo LOVIT informó de un mayor riesgo compuesto de muerte o disfunción orgánica persistente entre pacientes con sepsis dependiente de vasopresores que recibieron el régimen intravenoso de vitamina C probado.

Otros estudios han informado señales favorables para intervenciones nutricionales seleccionadas, pero esos hallazgos requieren una interpretación cuidadosa según la población de pacientes, la ruta, la dosis, el momento y los resultados clínicos.

Estos resultados refuerzan una distinción científica esencial.

Un nutriente puede ser fisiológicamente necesario sin que una administración adicional sea beneficiosa.

Por tanto, ASON separa cuatro preguntas:

¿El estrés agudo altera la concentración circulante de un nutriente?

¿Altera la renovación, distribución, utilización o pérdida de nutrientes?

¿Esto crea una limitación funcional relevante para el paciente?

¿Corrige esa limitación y mejora los resultados de forma segura una intervención específica?

Cada paso requiere pruebas adecuadas.

Este marco pretende fortalecer la investigación científica de las estrategias ortomoleculares, no asumir su efectividad de antemano.

Los lectores pueden explorar debates científicos adicionales, marcos de investigación emergentes y recursos educativos relacionados a través de OMNS Global.

7. Implantología dental: una oportunidad para avanzar en la investigación ortomolecular

La cirugía de implantes dentales ofrece un entorno inusualmente práctico para estudiar la fisiología del estrés agudo.

A diferencia de las emergencias impredecibles, los procedimientos dentales electivos suelen permitir una evaluación inicial antes de un factor de estrés fisiológico definido.

Los investigadores pueden examinar el estado nutricional, la salud metabólica, la inflamación y variables fisiológicas seleccionadas antes y después de la cirugía.

También pueden medir resultados relevantes, incluyendo la cicatrización de heridas, infecciones, dolor, estabilidad del implante y osteointegración a largo plazo.

La vitamina D ha despertado especial interés por su papel en la fisiología esquelética.

Sin embargo, la evidencia que vincule la suplementación con vitamina D con mejores resultados del implante dental sigue siendo insuficiente para justificar un protocolo universal de suplementación.

De manera similar, la plausibilidad biológica que involucre vitamina C, zinc, magnesio u otros nutrientes no puede por sí sola establecer dosis perioperatorias efectivas.

Una estrategia de investigación más prometedora identificaría a pacientes con deficiencias o vulnerabilidades metabólicas documentadas, evaluaría cómo les afecta el estrés y luego probaría intervenciones adecuadamente dirigidas frente a la atención estándar.

Estos estudios podrían ayudar a determinar si la optimización nutricional y metabólica mejora de manera significativa los resultados quirúrgicos.

Esto representa una oportunidad para acercar la Medicina Ortomolecular a una estrecha colaboración con la odontología biológica, la ciencia quirúrgica y la nutrición clínica.

8. Medicina ortomolecular en el Congreso Global del ICBI 2026

El papel emergente de la Medicina Ortomolecular en la cirugía y la reparación de tejidos será destacado en el 1er Congreso Global del ICBI, del 23 al 24 de octubre de 2026, en The Circle, Aeropuerto de Zúrich, Suiza.

Una ponencia magistral titulada "Optimizando los resultados quirúrgicos con la medicina de sistemas I-OM" explorará la relación entre el estado nutricional, la regulación redox, la microcirculación y la capacidad biológica de curación.

Ponente principal: Richard Z. Cheng, MD, PhD

Fecha: viernes, 23 de octubre de 2026

Hora: 11:00 AM

Página web de la conferencia: <https://icbi-foundation.org/>

ASON será uno de los conceptos científicos que se discutan, especialmente en relación con la preparación quirúrgica, implantes dentales, reparación y recuperación de tejidos.

Para la comunidad ortomolecular, esta es una oportunidad para interactuar con profesionales quirúrgicos y dentales y fomentar la investigación interdisciplinar de los factores nutricionales y metabólicos que influyen en la curación.

OMNS ha destacado anteriormente la importancia de esta reunión internacional:

<https://www.orthomolecular.org/resources/omns/v22n25.shtml>

La conversación más amplia puede continuar a través de OMNS Global, donde lectores y clínicos pueden explorar la investigación en medicina de sistemas, debatir ideas emergentes y conectar con recursos educativos relacionados.

9. Un nuevo capítulo para la medicina ortomolecular

Durante décadas, la Medicina Ortomolecular ha investigado la importancia de los nutrientes en la salud, las infecciones, las enfermedades crónicas y el envejecimiento.

El estrés agudo abre otra dimensión importante.

Cirugía. Trauma. Quemaduras. Infartos. Ictus. Esfuerzo físico intenso.

Estas condiciones introducen demandas fisiológicas cambiantes rápidamente que pueden influir en la disponibilidad de nutrientes, el metabolismo, la energía celular, la inflamación, la microcirculación y la reparación de tejidos.

ASON propone reunir estas diversas situaciones dentro de un marco de investigación coherente y comprobable.

Su objetivo central no es establecer una fórmula universal de suplementación.

Más bien, se trata de entender cómo cambian los requerimientos biológicos durante el estrés, identificar limitaciones clínicamente significativas e investigar si las intervenciones nutricionales individualizadas pueden mejorar la recuperación de forma segura.

El futuro de la Medicina Ortomolecular no se limita solo a prevenir y gestionar enfermedades. También se trata de comprender cómo apoyar la capacidad del cuerpo para soportar el estrés, reparar daños y recuperarse.

Una cirugía exitosa requiere experiencia quirúrgica.

La sanación exitosa requiere la participación de todo el cuerpo.

Esa es una frontera importante para la Medicina Ortomolecular, y una conversación científica que merece la pena seguir.

Continúa el camino: desde la nutrición por estrés agudo hasta una mejor curación quirúrgica

El implante es local. La curación es sistémica.

La discusión no termina con este artículo.

Para los lectores interesados en explorar cómo la Nutrición Ortomolecular por Estrés Agudo (ASON) y la Medicina de Sistemas I-OM pueden contribuir a la preparación quirúrgica, la reparación de tejidos, la cicatrización de implantes dentales y la salud a largo plazo, les invitamos a visitar nuestro Centro de Recursos de la Conferencia ICBI 2026 de Zúrich en la plataforma I-OM Discourse de OMNS Global.

Explora el Centro de Recursos para la Conferencia ICBI 2026 de Zúrich

El centro reúne recursos educativos y científicos en desarrollo, incluyendo:

Ponencia magistral en Zúrich: Optimización de los resultados quirúrgicos con Medicina de Sistemas I-OM, incluyendo materiales de presentación y referencias científicas cuando se publique.

Marco de Optimización Preoperatoria I-OM: Un enfoque individualizado propuesto para la evaluación metabólica, la preparación nutricional, el apoyo perioperatorio y la recuperación.

Nutrición deportiva, muscular y ósea: Explorando las conexiones entre la salud metabólica, el ejercicio, la resiliencia ósea y la recuperación.

Recursos de educación pública: Explicaciones prácticas sobre la nutrición, el envejecimiento saludable, la reparación de tejidos y la capacidad del cuerpo para soportar el estrés fisiológico.

Debate interactivo y educación: Oportunidades para explorar preguntas científicas a través de Ask I-OM.ai, I-OM Academy y la comunidad en general.

Los recursos están destinados a apoyar la discusión científica y la educación continua. Algunas descargas y materiales educativos aún se están preparando y estarán disponibles tras la revisión final.

Nuestro principio rector: REPARACIÓN → COMBUSTIBLE → ENERGÍA.

Comprender las necesidades nutricionales y metabólicas del cuerpo antes, durante y después del estrés fisiológico puede abrir nuevas oportunidades para una atención más individualizada.

Sigue aprendiendo - Visita el Zurich ICBI Resource Hub

Mejor preparación. Mejor recuperación. Mejor salud de por vida.

Referencias y lecturas adicionales

Cheng RZ. Nutrición ortomolecular por estrés agudo (ASON): Hipótesis y marco de medicina de sistemas para los requerimientos dinámicos de nutrientes. Preprints.org. 8 de octubre de 2026. <https://doi.org/10.20944/preprints202610.0481.v1>

Cheng RZ. El principio de la demanda de nutrientes en la enfermedad: por qué la enfermedad y el envejecimiento aumentan el requisito fisiológico para una nutrición óptima. Servicio de noticias de medicina ortomolecular. 15 de marzo de 2026. <https://orthomolecular.org/resources/omns/v22n13.shtml>

Cheng RZ. La cirugía es sistémica: por qué el estado nutricional, el equilibrio redox y la microcirculación pueden determinar los resultados de la curación tanto como la técnica quirúrgica. Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular. 12 de marzo de 2026. <https://orthomolecular.org/resources/omns/v22n12.shtml>

Weimann A. et al. Guía ESPEN sobre nutrición clínica en cirugía - Actualización 2025. Nutrición clínica. 2025. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2025.08.029>

Berger MM, et al. Guía de micronutrientes de ESPEN. Nutrición clínica. 2022;41:1357-1424. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2022.02.015>

Sowerbutts AM, et al. Terapia nutricional preoperatoria en personas sometidas a cirugía gastrointestinal. Base de datos Cochrane de revisiones sistemáticas. 2024. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD008879.pub3>

Heyland D, et al. Un ensayo aleatorizado de glutamina y antioxidantes en pacientes gravemente enfermos. New England Journal of Medicine. 2013. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1212722>

Lamontagne F, et al. Vitamina C intravenosa en adultos con sepsis en la unidad de cuidados intensivos. New England Journal of Medicine. 2022. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2200644>

Buzatu BLR, et al. Impacto de la vitamina D en la osseointegración en implantes dentales: revisión sistemática de estudios en humanos. Nutrientes. 2024;16:209. <https://doi.org/10.3390/nu16020209>

Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular. OMNS destaca el 1er Congreso Global ICBI 2026 en Zúrich. 21 de junio de 2026. <https://www.orthomolecular.org/resources/omns/v22n25.shtml>

Acerca de OMNS Global

OMNS Global - Medicina ortomolecular para la era de la IA

OMNS Global es la plataforma multilingüe de intercambio educativo y científico mejorado por IA que amplía la misión del Orthomolecular Medicine News Service.

Construido sobre la plataforma I-OM Systems Medicine Discourse, conecta a lectores, profesionales sanitarios, investigadores, educadores y estudiantes de todo el mundo.

OMNS Global ofrece acceso a debates sobre medicina ortomolecular y medicina de sistemas, contenido científico con capacidad de búsqueda, lectura multilingüe, preguntas y respuestas de los lectores, recursos educativos y programas de formación con certificación en desarrollo.

El sitio web oficial de OMNS, en [Orthomolecular.org](https://orthomolecular.org), continúa siendo el archivo autorizado de sus publicaciones. OMNS Global amplía esa misión al facilitar la exploración, el debate y el intercambio internacional de conocimientos sobre medicina ortomolecular.

Explora OMNS Global:

<https://community.i-om.ai/c/omns-global/29>

Únete a la comunidad más amplia de I-OM Systems Medicine:

<https://community.i-om.ai/>

Suscripción gratuita de OMNS:

<https://orthomolecular.org/subscribe.html>

Archivo oficial de artículos de OMNS:

<https://orthomolecular.org/resources/omns/index.shtml>

Sobre el autor

Richard Z. Cheng, MD, PhD, es editor jefe del Orthomolecular Medicine News Service. Su trabajo se centra en el avance de la Medicina Integrativa de Sistemas Ortomoleculares Basada en la evidencia, la nutrición clínica, la salud metabólica, la prevención de enfermedades y el envejecimiento saludable.

Aviso Científico y Clínico

ASON es una hipótesis científica y un marco de investigación, no un protocolo de tratamiento establecido. Las necesidades y respuestas nutricionales varían según el paciente, la condición clínica, la función de órganos, la formulación, la dosis, la vía y el momento. La suplementación en dosis alta o farmacológica no se indica automáticamente por el estrés agudo y puede conllevar riesgos. Las intervenciones nutricionales deben complementar, no reemplazar, los tratamientos médicos, quirúrgicos, de urgencias y de cuidados críticos establecidos.