

# Naltrexona de dosis baja

## El sistema inmunológico, Darwin y el ADN

21 de febrero de 2021

Mi esposa y yo hemos estado tomando LDN preventivamente cada noche durante unos 20 años y casi nunca hemos tenido un resfriado común durante ese tiempo.

¿Podría ser que el sistema inmunológico, fortalecido por la LDN, esté ayudando a casi todos los tejidos y órganos a evitar un marchitamiento gradual?

Para obtener más información, lea [el blog de nuestro LDN Editor](#) .

---

La naltrexona aprobada por la FDA, en una dosis baja, puede normalizar el sistema inmunológico, ayudando a las personas con VIH / SIDA , cáncer , enfermedades autoinmunes y trastornos del sistema nervioso central .

---

**Bienvenido a la página de inicio de dosis bajas de naltrexona (LDN)**

Actualizado: 21 de febrero de 2021

*LOS AUTORES DE ESTE SITIO WEB NO SE BENEFICIAN DE LA VENTA DE NALTREXONA EN DOSIS BAJAS O DEL TRÁFICO DEL SITIO WEB, Y DE NINGUNA MANERA ESTÁN ASOCIADOS CON NINGÚN FABRICANTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS O FARMACIA.*

---

Para anuncios y debates sobre la naltrexona de dosis baja, suscríbese al [grupo de Google de LDN](#)

He aquí cómo unirse:

1. Haga clic en este enlace: <https://groups.google.com/forum/#!forum/ldngrp> (es posible que se le solicite que inicie sesión en su cuenta de Google; hágalo).
2. Haga clic en "Solicitar membresía"
3. Complete el breve formulario y haga clic en el botón "Aplicar para unirse a este grupo"

Haremos todo lo posible para aprobar a todos lo antes posible.

**LDN Google Group** es un grupo de anuncios y discusión para aquellos interesados en LDN y que deseen ser notificados sobre las actualizaciones de este sitio web. Esperamos que los anuncios oficiales al grupo sean bastante infrecuentes, por lo general no más de uno por mes. Los miembros del grupo pueden configurar sus opciones de envío de mensajes iniciando sesión en el [sitio de LDN Google Group](#) .

---

***“La naltrexona de dosis baja (LDN) bien puede ser el avance terapéutico más importante en más de cincuenta años. Proporciona un método de tratamiento médico nuevo, seguro y económico al movilizar las defensas naturales del propio sistema inmunológico.***

***“La NDT reduce sustancialmente los costos de atención médica y mejora el tratamiento de una amplia gama de enfermedades. Desafortunadamente, debido a que la naltrexona ha estado sin protección de patente durante muchos años, ninguna compañía farmacéutica correrá con los gastos de los grandes ensayos clínicos necesarios para la aprobación de la FDA de los nuevos usos especiales de LDN. Ahora depende de las instituciones públicas aprovechar la oportunidad que ofrece la NDT ”.***

- [David Gluck, médico](#)

---

## **LDN: la investigación más reciente**

**The Journal of Translational Medicine - Marzo de 2018**

**La LDN causa mejoría y remisión en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal**

Mitchell RKL Lie, Janine van der Giessen, et al. Del Departamento de Gastroenterología y Hepatología del Centro Médico de la Universidad Erasmus de Rotterdam, informan que la

naltrexona en dosis bajas indujo una mejoría clínica en el 74,5% y una remisión en el 25,5% de los pacientes.

**Haga clic aquí** para obtener más información ...

---

## Contenidos del sitio web de LDN

<https://ldnresearchtrust.org/what-is-low-dose-naltrexone-ldn>

En ingles.

---

## CBS News Reports: "La droga maravillosa" LDN podría ayudar a tratar el cáncer y la esclerosis múltiple

JACKSONVILLE, FLA (CBS) - Febrero de 2008 - Este informe presenta una entrevista con Lori Miles, una víctima de EM que ahora puede volver a caminar gracias a LDN. También se cita en el artículo al Dr. Daniel Kantor, neurólogo y director del Programa Integral de Esclerosis Múltiple en el Instituto de Neurociencia Shands Jacksonville: "Me gustaría que todos escribiéramos a nuestros congresistas, preguntemos a la FDA y NIH — Institutos Nacionales de Salud —Para financiar más investigaciones sobre la NDT".

---

### ¿Qué es la naltrexona en dosis bajas y por qué es importante?

> La naltrexona en dosis bajas es muy prometedora para los millones de personas en todo el mundo con enfermedades autoinmunes o trastornos del sistema nervioso central o que se enfrentan a un cáncer mortal.

> En el mundo en desarrollo, la NDT podría proporcionar la primera terapia de bajo costo, fácil de administrar y libre de efectos secundarios para el VIH / SIDA.

La propia naltrexona fue aprobada por la FDA en 1984 en una dosis de 50 mg con el propósito de ayudar a los adictos a la heroína o al opio, bloqueando el efecto de tales drogas. Al bloquear los receptores opioides, la naltrexona también bloquea la recepción de las hormonas opioides que producen nuestro cerebro y glándulas suprarrenales: beta-endorfina y metencefalina. Muchos tejidos corporales tienen receptores para estas

endorfinas y encefalinas, incluidas prácticamente todas las células del sistema inmunológico del cuerpo.

En 1985, [Bernard Bihari, MD](#) , un médico con práctica clínica en la ciudad de Nueva York, descubrió los efectos de una dosis mucho más pequeña de naltrexona (aproximadamente 3 mg una vez al día) en el sistema inmunológico del cuerpo. Descubrió que esta dosis baja, tomada a la hora de acostarse, podía mejorar la respuesta del paciente a la infección por el VIH, el virus que causa el SIDA. *[Nota: Posteriormente, se encontró que la dosis óptima de LDN para adultos es de 4.5 mg.]*

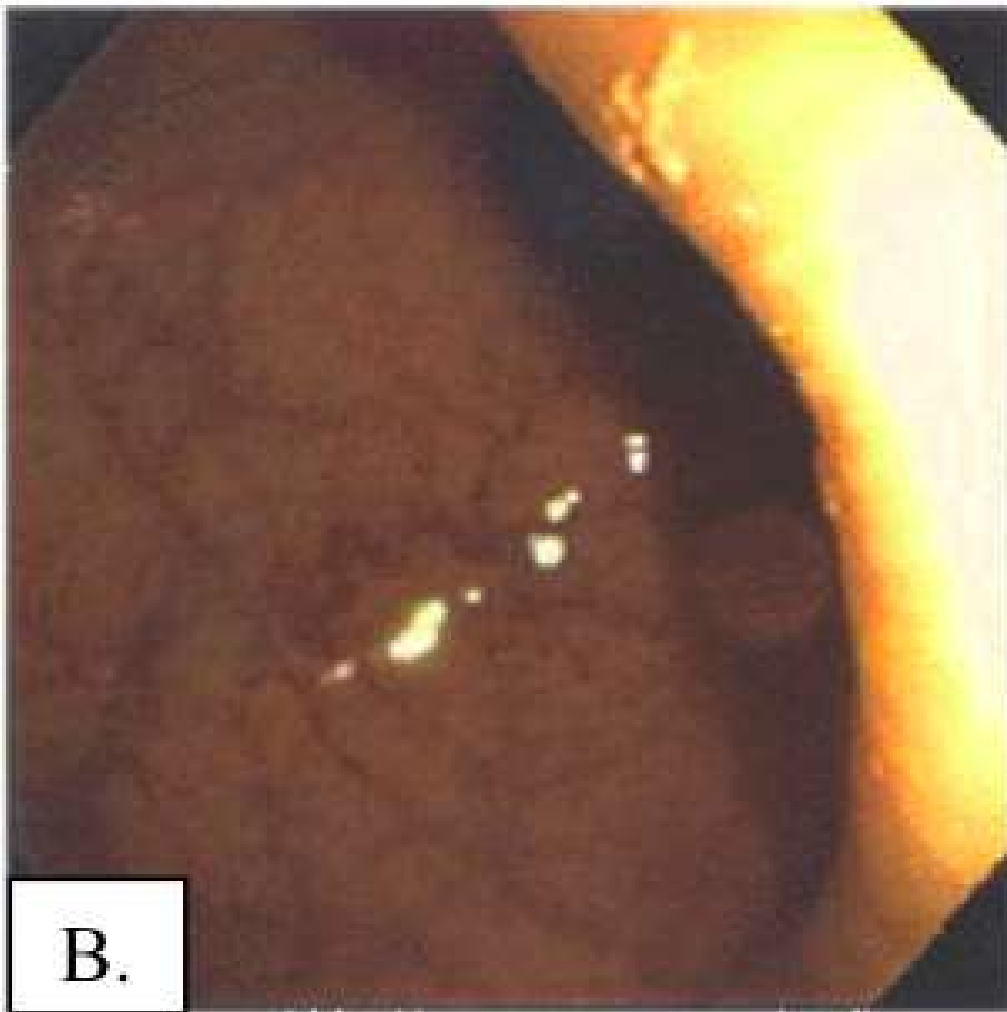
A mediados de la década de 1990, el Dr. Bihari descubrió que los pacientes de su consultorio con cáncer (como linfoma o cáncer de páncreas) podían beneficiarse, en algunos casos de manera espectacular, de la LDN. Además, las personas que tenían una enfermedad autoinmune (como el lupus) a menudo mostraban un control rápido de la actividad de la enfermedad mientras tomaban LDN.

---

## **Primer estudio de LDN publicado en una revista médica de EE. UU.**

El artículo original de la Dra. Jill Smith, "[La terapia con dosis bajas de naltrexona mejora la enfermedad de Crohn activa](#)", en la edición de enero del *American Journal of Gastroenterology* (2007; 102 (4): 820-8), presenta oficialmente la LDN al mundo de los científicos. medicamento. Smith, profesora de gastroenterología en la Facultad de Medicina de la Universidad Estatal de Pensilvania, descubrió que dos tercios de los pacientes de su estudio piloto entraron en remisión y el 89% del grupo respondió al tratamiento hasta cierto punto. Concluyó que "la terapia con LDN parece efectiva y segura en sujetos con enfermedad de Crohn activa". (Para obtener más información sobre el estudio de Smith, consulte la página de [ensayos clínicos](#) vinculada ).





### **Mejora endoscópica en la colitis de Crohn con naltrexona**

**Figura A** : Se muestra el recto de un sujeto con enfermedad de Crohn activa antes de iniciar la terapia con naltrexona 4,5 mg / día. La mucosa está ulcerada, edematosa e inflamada.

**Figura B** : muestra la misma área del recto en el mismo paciente cuatro semanas después de la terapia con naltrexona. El revestimiento ahora está curado, las úlceras se han resuelto y la mucosa está sana.

*Derechos de autor: no reproduzca las imágenes y leyendas anteriores sin el permiso por escrito de Jill P. Smith, MD, Profesora de Medicina, H-045 GI Division, Penn State College of Medicine, 500 University Drive, Hershey, PA 17033*

---

## **¿Cómo funciona la LDN?**

**> LDN refuerza el sistema inmunológico, activando las defensas naturales del propio organismo.**

Hasta el momento, la pregunta "¿Qué controla el sistema inmunológico?" no ha estado presente en los planes de estudio de las facultades de medicina y el tema no ha formado parte de la sabiduría recibida de los médicos en ejercicio. No obstante, un conjunto de investigaciones durante las últimas dos décadas ha señalado repetidamente que las propias secreciones de endorfinas (nuestros opioides internos) desempeñan un papel

central en la orquestación beneficiosa del sistema inmunológico, y el reconocimiento de los hechos está aumentando.

Sea testigo de estas declaraciones de un artículo de revisión sobre el progreso médico en la edición del 13 de noviembre de 2003 de la prestigiosa New England Journal of Medicine: "Modulación inmunológica inducida por opioides: .... La evidencia preclínica indica abrumadoramente que los opioides alteran el desarrollo, la diferenciación y función de las células inmunes, y que tanto el sistema innato como el adaptativo se ven afectados. <sup>1,2</sup> Las células progenitoras de la médula ósea, los macrófagos, las células asesinas naturales, los timocitos inmaduros y las células T y las células B están involucrados. receptores en las células inmunes hace que sea aún más probable que los opioides tengan efectos directos sobre el sistema inmunológico. <sup>3</sup> "

Se cree que el breve bloqueo de los receptores opioides entre las 2 a. M. Y las 4 a. M. Que se produce al tomar LDN a la hora de acostarse cada noche produce una regulación positiva prolongada de elementos vitales del sistema inmunológico al provocar un aumento en la producción de endorfinas y encefalinas. Se ha descubierto que los voluntarios normales que han tomado LDN de esta manera tienen niveles mucho más altos de beta-endorfinas circulando en su sangre en los días siguientes. La investigación con animales realizada por [I. Zagon, PhD](#) , y sus colegas también ha mostrado un marcado aumento en los niveles de metencefalina. *[Nota: Puede encontrar información adicional sobre el Dr. Zagon al final de esta página].*

Bihari dice que sus pacientes con VIH / SIDA que tomaban LDN regularmente antes de la disponibilidad de HAART generalmente no sufrían ningún deterioro de sus importantes células T auxiliares (CD4 +).

En el cáncer humano, la investigación de Zagon durante muchos años ha demostrado la inhibición de varios tumores humanos diferentes en estudios de laboratorio mediante el uso de endorfinas y naltrexona en dosis bajas. Se sugiere que los niveles aumentados de endorfinas y encefalinas, inducidos por LDN, actúan directamente sobre los receptores opioides de los tumores y, quizás, inducen la muerte de las células cancerosas (apoptosis). Además, se cree que actúan para aumentar las células asesinas naturales y otras defensas inmunitarias saludables contra el cáncer.

En general, en personas con enfermedades que se desencadenan parcial o en gran medida por una deficiencia de endorfinas (incluido el cáncer y enfermedades autoinmunes), o que se aceleran por una deficiencia de endorfinas (como el VIH / SIDA), restauración de la producción normal de endorfinas en el cuerpo. es la principal acción terapéutica de la LDN.

---

**Informes de ABC News: ¿La LDN es una "droga maravillosa?"**

WATCH VIDEO 



**VIDEO: Wonder drug?**  
HealthCheck reporter Ali Gorman, R.N., has the story

WATCH VIDEO 1 of 1

Por Ali Gorman

Hershey, Pa. - 21 de mayo de 2008 (WPVI) - Es una droga que ya ayuda a miles de personas a combatir la adicción, pero muchas personas creen que también tiene el potencial de ayudar a decenas de miles de pacientes con enfermedades como la enfermedad de Crohn, esclerosis múltiple, Lupus, Parkinson e incluso VIH.

Se llama naltrexona de dosis baja o LDN. Muchos pacientes que lo han probado dijeron que funciona y no tiene efectos secundarios negativos. Pero llevarlo a una farmacia cercana podría ser difícil. *[Haga clic para leer más. El video ya no está disponible.]*

## ¿Para qué enfermedades ha sido útil y qué tan efectivo es?

> **Bernard Bihari, MD, así como otros médicos e investigadores, han descrito los efectos beneficiosos de la LDN en una variedad de enfermedades:**

### Cánceres

- Cáncer de vejiga
- Cáncer de mama

### Autoinmune

#### Neurodegenerativo:

- ELA (enfermedad de Lou Gehrig)



- Carcinoide
- Cáncer de colon y recto
- Glioblastoma
- Cáncer de hígado
- Cáncer de pulmón (células no pequeñas)
- Leucemia linfocítica (crónica)
- Linfoma (de Hodgkin y no Hodgkin)
- Melanoma maligno
- Mieloma múltiple
- Neuroblastoma
- Cáncer de ovarios
- Cáncer de páncreas
- Cáncer de próstata (sin tratamiento)
- Carcinoma de células renales
- Cáncer de garganta
- Cáncer uterino

## Otras enfermedades

- Resfriados comunes (URI)
- Enfisema (EPOC)
- VIH / SIDA
- Depresión (mayor y bipolar)
- Enfermedad de Lyme (etapa tardía)

- Enfermedad de Alzheimer
- Desórdenes del espectro autista
- Paraparesia espástica hereditaria
- Esclerosis múltiple (EM)
- Enfermedad de Parkinson
- Síndrome pospoliomielítico
- Trastorno de estrés postraumático (TEPT) ⇒
- Esclerosis lateral primaria (PLS)
- Parálisis supranuclear progresiva
- Mielitis transversa

## Otras enfermedades autoinmunes:

- Espondiloartritis anquilosante
- Enfermedad de Behcet
- Enfermedad celíaca
- Síndrome de fatiga crónica
- Síndrome CREST
- Enfermedad de Crohn
- Dermatomiositis
- Distrofia
- Endometriosis
- Fibromialgia
- Tiroiditis de Hashimoto
- Síndrome del intestino irritable (IBS)
- Miastenia grave (MG)
- Síndrome nefrótico
- Penfigoide
- Cirrosis biliar primaria
- Soriasis
- Artritis reumatoide
- Sarcoidosis
- Esclerodermia
- Síndrome de Sjogren
- Síndrome de la persona rígida (SPS)
- Lupus sistémico (LES)
- Colitis ulcerosa

- Granulomatosis de Wegener

## Devoluciones documentales de LDN

Octubre de 2017

### Documental de Noruega TV2: "La medicina desconocida LDN da esperanza a miles de pacientes".

Aunque perdimos la traducción al inglés durante algún tiempo, nuevamente tenemos el gran placer de poder ver el video más absorbente sobre LDN, ahora en YouTube. Este video noruego (con subtítulos en inglés), transmitido en 2013, cuenta una historia imparcial y convincente sobre las dificultades que experimentó la población para aprender sobre la NDT. También destaca las historias de éxito de varias personas con diferentes enfermedades que recuperaron su buena salud mediante el uso de LDN en Noruega e Irlanda. En 2015, los usuarios de NDT en Noruega habían aumentado de apenas 300 a unas 15.000 personas.

[Video](#) • [Artículo](#)

### > La LDN ha demostrado su eficacia en miles de casos.

**Cáncer.** A mediados de 2004, el Dr. Bihari informó haber tratado a más de 300 pacientes que tenían un cáncer que no había respondido a los tratamientos estándar. De ese grupo, alrededor del 50%, después de cuatro a seis meses de tratamiento con LDN, comenzó a demostrar una interrupción en el crecimiento del cáncer y, de ellos, más de un tercio ha mostrado signos objetivos de reducción del tumor.

**Enfermedades autoinmunes.** Dentro del grupo de pacientes que presentaron una enfermedad autoinmune (ver la lista anterior), ninguno ha fallado en responder a la LDN; todos han experimentado una interrupción en la progresión de su enfermedad. En muchos pacientes hubo una remisión marcada de los signos y síntomas de la enfermedad. El mayor número de pacientes dentro del grupo autoinmune son personas con esclerosis múltiple, de los cuales había unos 400 en la práctica del Dr. Bihari. Menos del 1% de estos pacientes ha experimentado alguna vez un nuevo ataque de EM mientras mantenían su terapia nocturna habitual de LDN.

**VIH / SIDA.** En septiembre de 2003, el Dr. Bihari había estado tratando a 350 pacientes con SIDA utilizando LDN junto con terapias contra el SIDA aceptadas. Durante los 7 años anteriores, más del 85% de estos pacientes no mostraron niveles detectables del virus del VIH, una tasa de éxito mucho mayor que la mayoría de los tratamientos actuales contra el SIDA y sin efectos secundarios significativos. También vale la pena señalar que muchos pacientes con VIH / SIDA han vivido sin síntomas durante años tomando solo LDN sin otros medicamentos.

**Trastornos del sistema nervioso central.** Se siguen recibiendo informes anecdóticos sobre los efectos beneficiosos de la LDN en el curso de la enfermedad de Parkinson, la enfermedad de Alzheimer, la esclerosis lateral amiotrófica (ELA, enfermedad de Lou Gehrig) y la esclerosis lateral primaria. [La Dra. Jaquelyn McCandless](#) ha encontrado un efecto muy positivo de la LDN, en dosis reducidas apropiadamente y aplicada como una crema transdérmica, en niños con autismo.

### > ¿Cómo es posible que un medicamento pueda afectar a una gama tan amplia de trastornos?

Todos los trastornos enumerados anteriormente comparten una característica particular: en todos ellos, el sistema inmunológico juega un papel central. Los niveles sanguíneos bajos de endorfinas generalmente están presentes, lo que contribuye a las deficiencias inmunitarias asociadas a la enfermedad.

La investigación realizada por otros, sobre los receptores de neuropéptidos expresados por varios tumores humanos, ha encontrado receptores de opioides en muchos tipos de cáncer:

- Tumores cerebrales (astrocitoma y glioblastoma)
- Cáncer de mama
- Cáncer endometrial
- Carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello
- Leucemia mieloide
- Cáncer de pulmón (tanto de células pequeñas como de células no pequeñas)
- Neuroblastoma y otros ...

Estos hallazgos sugieren la posibilidad de un efecto beneficioso de la LDN en una amplia variedad de cánceres comunes.

---

### ¿Cómo puedo obtener la LDN y cuánto costará?

**> La LDN puede ser recetada por su médico y debe ser preparada por una farmacia de compuestos confiable.**

La naltrexona es un medicamento recetado, por lo que su médico tendría que darle una receta después de decidir que la LDN parece apropiada para usted.

La naltrexona en el tamaño grande de 50 mg, originalmente fabricada por DuPont con la marca ReVia, ahora se vende por Mallinckrodt como Depade y por Barr Laboratories con el nombre genérico de naltrexona.

Las recetas de LDN ahora se surten en cientos de farmacias locales, así como en algunas farmacias de pedido por correo, en todo Estados Unidos. Algunos farmacéuticos han estado triturando las tabletas de 50 mg de naltrexona para preparar las cápsulas de 4,5 mg de LDN; otros usan naltrexona, comprada como un polvo puro, de un fabricante principal.

> **LDN no es caro.**

Por ejemplo, el precio reciente de The Compounder (primavera de 2017) por un suministro de un mes (30 cápsulas) de LDN fue de 36 dólares (60 cápsulas por \$ 64; 90 por \$ 97), más una tarifa de envío de \$ 10 (a veces se pueden enviar varios pedidos en el mismo paquete, reduciendo aún más los costos).

> **Farmacias que se sabe que son fabricantes fiables de LDN:**

*(Nota: no todas las farmacias realizan envíos a todas las ubicaciones; algunas no pueden realizar envíos fuera del estado, algunas solo envían a determinados estados. Llame para obtener la información más reciente).*

<b>Farmacia</b>	<b>Teléfono</b>	<b>En línea</b>
<b>ESTADOS UNIDOS</b>		
<b>Farmacia Belmar Golden, CO</b>	<b>800-525-9473 fax: 866-415-2923</b>	<a href="#"><u>sitio web</u></a>
<b>The Canandaigua Medicine Shoppe Canandaigua, NY</b>	<b>585-337-4300 fax: 585-396-7264</b>	<a href="#"><u>sitio web</u></a>
<b>CareFirst Specialty Pharmacy Cinnaminson, Nueva Jersey</b>	<b>844-822-7379 fax: 844-922-7379</b>	<a href="#"><u>sitio web</u></a>
<b>The Compounder Aurora, IL</b>	<b>630-859-0333 800-679-4667 fax: 630-859-0114</b>	<a href="#"><u>sitio web</u></a>
<b>Farmacia de compuestos McGuff Santa Ana, CA</b>	<b>714-438-0536 877-444-1133 fax: 877-444-1155</b>	<a href="#"><u>sitio web</u></a>
<b>Farmacia del Centro de Medicina Canton, OH</b>	<b>330-455-5422</b>	<a href="#"><u>sitio web</u></a>
<b>Metro Drugs Integrative Pharmacy Nueva York, NY</b>	<b>212-794-7200 fax: 212-794-7230</b>	<a href="#"><u>sitio web</u></a>
<b>Farmacia de Skip Deerfield Beach, FL</b>	<b>561-218-0111 800-553-7429 fax: 561-218-8873</b>	<a href="#"><u>sitio web</u></a>
<b>Trinova Health Tampa, FL</b>	<b>813-551-1165 fax: 888-288-8253</b>	<a href="#"><u>sitio web</u></a>
<b>INTERNACIONAL</b>		

<p><b>Dickson Chemist</b> Glasgow, Escocia</p>	<p>+ 44-141-647-8032 + 44-800-027-0673 fax: + 44-141-647-8032</p>	<p><a href="#">sitio web</a></p>
<p><b>Smith's Pharmacy</b> Toronto, Canadá</p>	<p>416-488-2600 800-361-6624 fax: 416-484-8855</p>	<p><a href="#">sitio web</a></p>

**IMPORTANTE: asegúrese de especificar que NO desea LDN en una forma de liberación lenta.**

Se han recibido informes de pacientes de que sus farmacias han estado suministrando una *forma* de naltrexona de *liberación lenta* . Se debe indicar a las farmacias que NO proporcionen LDN en forma de "SR" o de liberación lenta o de liberación programada. A menos que la dosis baja de naltrexona esté en una forma inalterada, lo que le permite alcanzar un rápido "pico" en el torrente sanguíneo, sus efectos terapéuticos pueden inhibirse.

**Rellenos.** Las cápsulas de LDN contienen necesariamente un porcentaje sustancial de relleno inactivo neutro. Los experimentos del farmacéutico de compuestos, Dr. Skip Lenz, han demostrado que el uso de carbonato de calcio como relleno interferirá con la absorción de la cápsula de LDN. Por lo tanto, se sugiere que la carga de carbonato de calcio no se emplee en la preparación de cápsulas de LDN. Él recomienda Avicel, lactosa (si la intolerancia a la lactosa no es un problema) o rellenos de sacarosa como rellenos útiles de liberación rápida.

**> IMPORTANTE: Asegúrese de surtir su Rx en una farmacia de compuestos que tenga una reputación de confiabilidad constante en la calidad de la LDN que ofrece.**

La FDA ha encontrado una tasa de error significativa en las recetas compuestas producidas en farmacias seleccionadas al azar. El Dr. Bihari ha informado haber visto efectos adversos de este problema. Consulte nuestro informe, [Problema de confiabilidad con las farmacias de compuestos](#) . Consulte la lista anterior de farmacias recomendadas para conocer algunas fuentes sugeridas.

**¿Qué dosis y frecuencia debería recetar mi médico?**

La dosis habitual para adultos es de 4,5 mg una vez al día por la noche. Debido a los ritmos de producción de hormonas maestras del cuerpo, es mejor tomar la LDN entre las 9:00 p. M. Y las 3:00 a. M. La mayoría de los pacientes lo toman a la hora de acostarse.

Excepciones notables:

- Se recomienda a las personas que tienen esclerosis múltiple que ha provocado espasmos musculares que usen solo 3 mg al día y que mantengan esa dosis.

- Para conocer la dosis inicial de LDN en aquellos pacientes que tienen tiroiditis de Hashimoto con hipotiroidismo y que están tomando medicamentos de reemplazo de la hormona tiroidea, lea las [Advertencias de precaución](#) , a continuación.

En raras ocasiones, es posible que sea necesario comprar la naltrexona como una solución, en agua destilada, con 1 mg por ml dispensado con un gotero de 5 ml para medicamentos. Si la LDN se usa en forma líquida, es importante mantenerla refrigerada.

El rango de dosis terapéutica para LDN es de 1,5 mg a 4,5 mg cada noche. Es probable que las dosis por debajo de este rango no tengan ningún efecto, y las dosis por encima de este rango probablemente bloqueen las endorfinas durante un período de tiempo demasiado prolongado e interfieran con su eficacia.

**> IMPORTANTE: Asegúrese de especificar que NO desea LDN en una forma de liberación lenta (ver arriba).**

---

## ¿Hay efectos secundarios o advertencias de precaución?

### > Efectos secundarios:

La LDN prácticamente no tiene efectos secundarios. Ocasionalmente, durante la primera semana de uso de LDN, los pacientes pueden quejarse de alguna dificultad para dormir. Esto rara vez persiste después de la primera semana. Si lo hiciera, la dosis se puede reducir de 4,5 mg a 3 mg por noche.

### > Advertencias de precaución:

1. Debido a que la LDN bloquea los receptores opioides en todo el cuerpo durante tres o cuatro horas, las personas que usan medicamentos que son agonistas opioides, es decir, narcóticos, como Ultram (tramadol), morfina, dextrometorfano, Percocet, parche Duragesic o medicamentos que contienen codeína, no deben tomar LDN hasta que dicho medicamento esté completamente fuera del sistema. Los pacientes que se han vuelto dependientes del uso diario de analgésicos que contienen narcóticos pueden requerir de 10 días a 2 semanas para dejar de tomar dichos medicamentos lentamente por completo (mientras que primero sustituyen las dosis completas de analgésicos no narcóticos) antes de poder comenzar con la LDN de manera segura.
2. Los usuarios de LDN que planean someterse a una cirugía generalmente dejan de tomar LDN durante uno o dos días antes del procedimiento programado. Luego pueden reiniciarlo inmediatamente después de la cirugía, cuando ya no necesitan tomar narcóticos con regularidad.
3. Aquellos pacientes que están tomando reemplazo de hormona tiroidea para un diagnóstico de tiroiditis de Hashimoto con *hipotiroidismo* deben comenzar con LDN en el rango más bajo (1.5 mg para un adulto). Tenga en cuenta que LDN puede conducir a una disminución rápida en el trastorno autoinmune, que luego puede requerir una rápida reducción de la dosis de reemplazo de hormona tiroidea con el fin de evitar los síntomas de *hiper* tiroidismo.
4. La naltrexona en dosis completa (50 mg) conlleva una advertencia de precaución contra su uso en personas con enfermedad hepática. Esta advertencia se colocó debido a los efectos hepáticos adversos que se encontraron en experimentos con 300 mg al día. La dosis de 50

mg aparentemente no produce deterioro de la función hepática ni, por supuesto, las dosis mucho más pequeñas de 3 mg y 4,5 mg.

5. Se advierte a las personas que han recibido trasplantes de órganos y que, por lo tanto, están tomando medicamentos inmunosupresores de forma permanente contra el uso de LDN porque puede actuar para contrarrestar el efecto de esos medicamentos.

---

## ¿Cuándo se aprobará la FDA el uso de dosis bajas de naltrexona?

> Aunque la naltrexona en sí es un fármaco aprobado por la FDA, los diversos usos de la LDN aún esperan ser aplicados por la FDA después de ensayos clínicos científicos relacionados.

La FDA aprobó la naltrexona en dosis de 50 mg en 1984. La LDN (en dosis de 3 mg o 4,5 mg) aún no se ha presentado para su aprobación porque los ensayos clínicos prospectivos que se requieren para la aprobación de la FDA deben financiarse al costo de muchos millones de dolares.

Los resultados exitosos de la primera investigación de un centro médico de EE. UU. Sobre LDN, un ensayo de etiqueta abierta que probó el uso de LDN en la enfermedad de Crohn (detalles [aquí](#)), fueron presentados en mayo de 2006 por la profesora Jill Smith de la Facultad de Medicina de la Universidad Estatal de Pensilvania. Los Institutos Nacionales de Salud han otorgado \$ 500,000 para que el grupo del Dr. Smith continúe el estudio como un ensayo científico controlado con placebo más grande de LDN en la enfermedad de Crohn.

Todos los médicos comprenden que el uso apropiado fuera de etiqueta de un medicamento ya aprobado por la FDA, como la naltrexona, es perfectamente ético y legal. Debido a que la naltrexona en sí ya ha pasado los estudios de toxicidad en animales, se podría esperar que una vez que las pruebas puedan comenzar, la LDN pueda completar sus ensayos clínicos en humanos y recibir la aprobación de la FDA para uno o más usos en un plazo de dos a cuatro años.

---

## Lo que puedes hacer

> Hable con su médico.

Si padece VIH / SIDA, cáncer o una enfermedad autoinmune, la LDN podría ayudar. En la terapia contra el SIDA y el cáncer, la LDN se usa a menudo junto con otros medicamentos.

**Cáncer.** Cualquier persona con cáncer o una condición precancerosa debe considerar la LDN. Muchos usan LDN como tratamiento preventivo. Después del tratamiento, otros han estado usando LDN para prevenir la recurrencia de su cáncer. Se ha demostrado en muchos casos que la LDN funciona con cánceres prácticamente incurables como el neuroblastoma, el mieloma múltiple y el cáncer de páncreas.

**VIH / SIDA.** Como medicamento contra el SIDA, la LDN produce muchos menos efectos secundarios que el "cóctel de SIDA" estándar. Cuando se usa junto con las terapias HAART, la LDN puede aumentar las poblaciones de células T, prevenir la lipodistrofia desfigurante y reducir las tasas de fracaso del tratamiento.

No tenga miedo de acercarse a sus médicos: los médicos de hoy en día están cada vez más abiertos a aprender sobre nuevas terapias en desarrollo. Informe a sus médicos sobre este sitio web, o imprímalo y entrégueles la información, y permítales sopesar la evidencia.

### > **Cuéntale a los demás.**

Si alguien que conoce tiene VIH / SIDA, cáncer, una enfermedad autoinmune o uno de los trastornos del sistema nervioso central antes mencionados, la LDN podría salvarlo de una gran cantidad de sufrimiento. Si utilizan el correo electrónico, envíeles la dirección de este sitio web ([www.lowdosenaltrexone.org](http://www.lowdosenaltrexone.org)). O imprima el sitio y envíeles la información por correo.

### > **Ayude a difundir el mensaje entre los medios de comunicación, la comunidad médica y los países en desarrollo.**

La naltrexona en dosis bajas tiene el potencial de reducir las terribles pérdidas humanas que se están produciendo en todo el mundo. Es una droga que podría evitar que millones de niños se conviertan en huérfanos del SIDA. Es un fármaco que podría ser un poderoso aliado en la guerra contra el cáncer.

Si usted o alguien que conoce tiene conexiones en los medios de comunicación, la comunidad médica o con aquellos en países en desarrollo involucrados en la política o el tratamiento del SIDA, hágale saber acerca de la NDT.

---

## **Acerca de este sitio web**

### > **Este es un sitio web sin fines de lucro.**

Este sitio web está patrocinado por *Advocates For Therapeutic Immunology*. El propósito de este sitio web es proporcionar información a pacientes y médicos sobre importantes avances terapéuticos en inmunología médica avanzada. Los autores de este sitio no se benefician de la venta de naltrexona en dosis bajas o del tráfico del sitio web, y de ninguna manera están asociados con ningún fabricante de productos farmacéuticos o farmacia.

### > **Consulte a su médico.**

Este sitio web no sustituye la ayuda o el consejo médico profesional. Siempre se debe consultar a un médico por cualquier condición médica.

### > **Contáctanos.**

Para obtener información sobre cómo comunicarse con nosotros con preguntas o comentarios, [haga clic aquí](#).



Tenga en cuenta que no se puede dar respuesta a preguntas individuales sobre síntomas médicos o tratamiento.

---

## información adicional

- **Bernard Bihari, MD** , fue el descubridor de los principales efectos clínicos de la naltrexona en dosis bajas. Un médico privado en Manhattan, el Dr. Bihari era un especialista certificado por la Junta en Psiquiatría y Neurología. [Currículum vitae del Dr. Bihari](#) .
  - **David Gluck, MD** (NY Lic. # 083512), es el editor de este sitio web, *Idninfo.org* . Es un especialista certificado por la Junta en Medicina Interna y Medicina Preventiva. El Dr. Gluck se ha desempeñado como director médico de JCPenney y MetLife, y ahora está semi-retirado, vive y trabaja en la ciudad de Nueva York. [Ed. Nota: No confunda al Dr. David Gluck con un médico no relacionado de nombre similar en Nueva York, David A. Gluck, que es un especialista en obstetricia y ginecología.]
  - **Ian S. Zagon, PhD** , ha pasado más de dos décadas realizando investigaciones básicas sobre endorfinas. Es profesor de Ciencias Neurales y del Comportamiento, Universidad Estatal de Pensilvania, Departamento de Ciencias Neurales y del Comportamiento, H-109, Centro Médico Hershey, Hershey, PA 17033; teléfono de la oficina: (717) 531-6409; correo electrónico: isz1@psu.edu; [sitio web](#) .
- 

## Notas al pie

1. Roy S, Loh HH. *Efectos de los opioides sobre el sistema inmunológico*. Neurochem Res 1996; 21: 1375-1386
  2. Risdahl JM, Khanna KV, Peterson PK, Molitor TW. *Opiáceos e infección*. J Neuroimmunol 1998; 83: 4-18
  3. Makman MH. *Receptores de morfina en inmunocitos y neuronas*. Adv Neuroimmunol 1994; 4: 69-82
-