



Lo que no le han
contado sobre la
influencia de la
contaminación
radiactiva

(civil y militar)

en todas las
enfermedades

II Parte

Alfredo Embid

II Congreso de MTC

Sociemetrach

**Facultad de Ciencias
económicas**

Caracas Marzo 2012

Ver 1ª parte



Lo que no le han
contado sobre la
influencia de la
contaminación
radiactiva

(civil y militar)

en todas las
enfermedades

1ª parte

Alfredo Embid

Invitado por la tertulia de
pensamiento marginal
Ateneo Científico, Literario y
artístico de Madrid.

C/ Prado, 21
Domingo 11 de diciembre
2011

**Boletín nº408. Lo que no le han contado sobre la influencia de la
contaminación radiactiva (civil y militar) en todas las enfermedades.**

1ª parte Alfredo Embid

Enlace para este boletín: http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol408.htm

Desde sus orígenes hasta hoy los responsables del proyecto nuclear mienten

El desarrollo de la energía nuclear se inicia con el **secreto** y la **mentira** del proyecto Manhattan para construir la bomba atómica.

De 1943 (Hanford) a 1955 es exclusivamente militar y está ligado al Pentágono.

Desde sus orígenes hasta hoy los responsables del proyecto nuclear mienten sobre los efectos de la contaminación radiactiva.

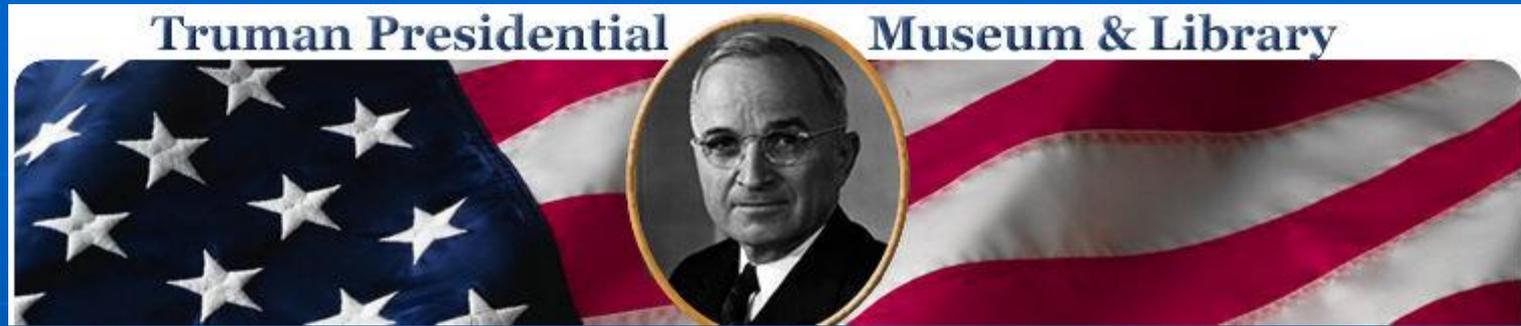


Hiroshima y
Nagasaki

Agosto 1945



Los argumentos USA para iniciar la guerra (*) y para finalizarla tirando las bombas son falsos.



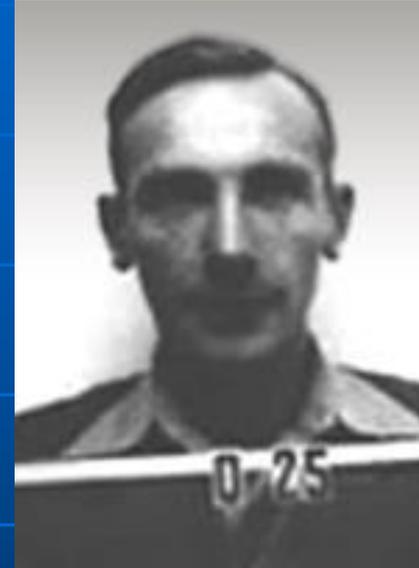
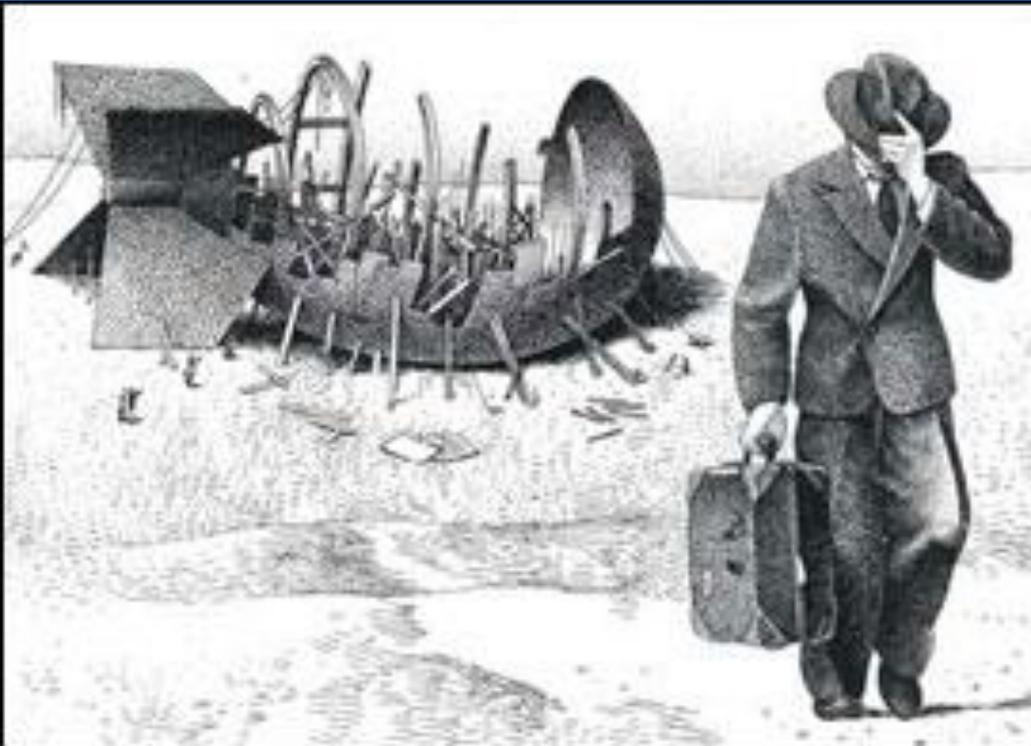
Al día siguiente de la caída de Okinawa, el emperador japonés pedirá al gobierno soviético recibir al príncipe Konoye en Moscú para aceptar una **rendición incondicional**. Junio de 1945.

El general McArthur reconoció que "los japoneses están agotados, que el emperador del Japón quiere firmar un armisticio y que **el golpe de gracia podría darse en un plazo de semanas mediante armas convencionales**".

¿entonces, porqué se tiraron?



La bomba tampoco se construyó para adelantarse, ni vencer a los nasis



El físico Josef_Rotblat abandonó el proyecto Manhattan cuando el General L. Groves lo reconoció.

¿entonces, porqué se construyeron?



No es el objeto de esta presentación responder estas preguntas, pero aquí tienes algunas respuestas

[Boletín nº380](http://www.ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol380.htm) Las bombas atómicas no se fabricaron para adelantarse a la bomba alemana. Alfredo Embid
http://www.ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol380.htm

[Boletín85](http://www.ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol85.htm): Las bombas de Hiroshima y Nagasaki siguen explotando y la víctima eres tú. I parte. Alfredo Embid.
http://www.ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol85.htm

Y también sobre la falsificación de la historia en el comienzo de la guerra.

[Boletín173](http://www.ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol173.htm): Cómo iniciar guerras. Alfredo Embid.
http://www.ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol173.htm



Se ocultan los efectos de la contaminación radiactiva: Por ejemplo, tras Chernobyl, hay un aumento de TODAS las enfermedades

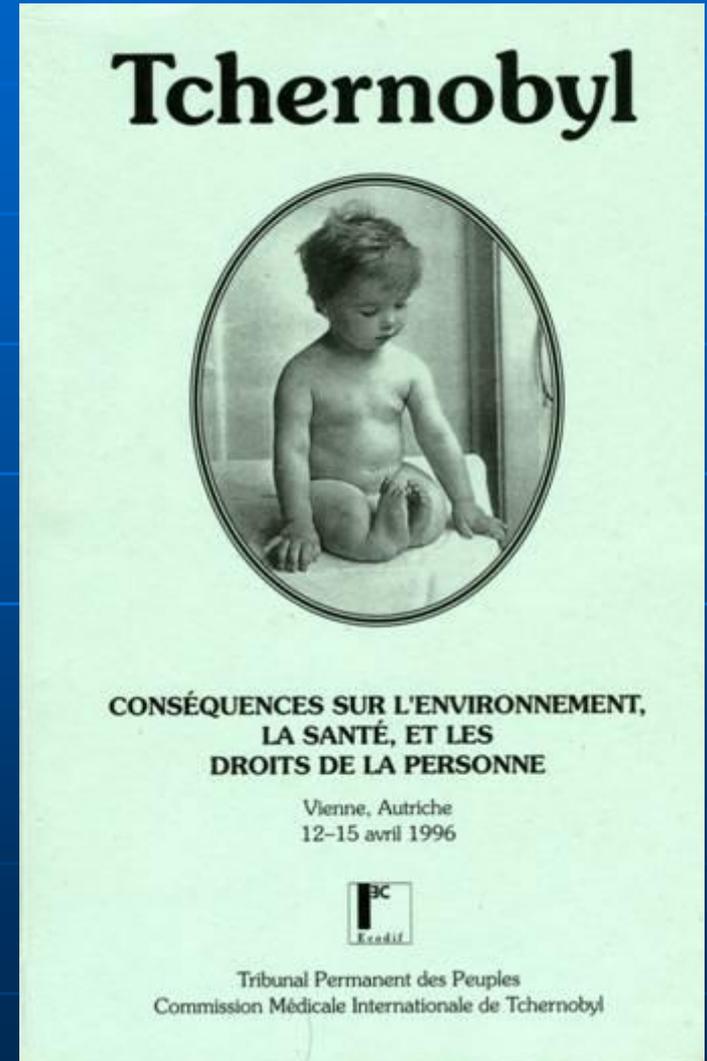
Estudio de Yablokov

Miembro de la academia de ciencias de la URSS (1)

Hay un aumento de:

- **Todos los cánceres**, no solo de los fraudulentamente denominados "cánceres radioinducidos".
- **TODAS las enfermedades no cancerígenas**
- **Malformaciones congénitas y alteraciones genéticas.**

1-Tchernobyl 20 años después
Libro a disposición pública en www.ciaramc.org
(1)
2- Presentaciones en PP
www.ciaramc.org



1 millón de muertos tras Chernobyl. Alexis Yablokov miembro de la academia de ciencias de la URSS

El aumento de las tasas de cáncer y leucemia en Bielorrusia, Gales, Escocia, Grecia y Suecia confirman el fraude de los cálculos de los organismos oficiales y las conclusiones del libro "Recomendaciones del CERR".



1- Estudio de Yablokov, Nesterenko y col. publicado por la academia de ciencias de Nueva York. Boletín Armas para Defender la Salud nº111

[<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads111.htm>]

Cuatro estudios recientes constatan un aumento de la incidencia del cáncer en Europa y Bielorrusia ligados a la contaminación radiactiva. Alfredo Embid.

http://www.ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol64.html

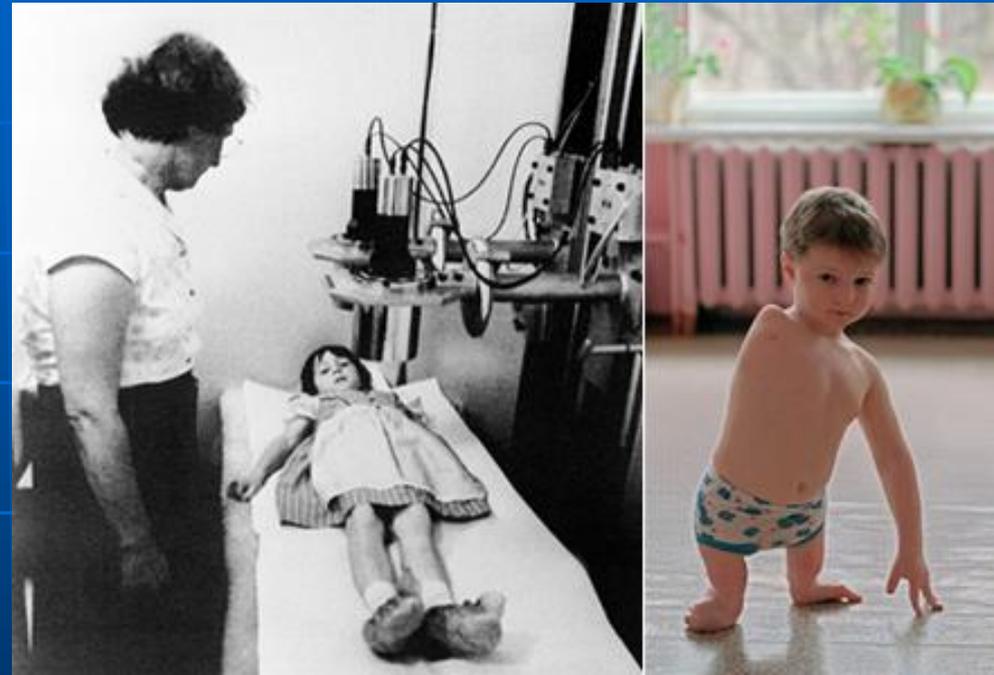
Boletín armas para defender la salud. Lo que no te cuentan sobre Chernobyl 3ª parte.

Alfredo Embid. Boletín Armas para Defender la Salud nº115

[<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads115.htm>]

Insuficiencia del actual modelo de riesgo de la Comisión Internacional para la Protección Radiológica.

El accidente de Chernóbil nos ha brindado la más importante e indispensable oportunidad para descubrir los graves problemas de salud resultantes de la exposición a los productos de fisión y ha demostrado la insuficiencia del actual modelo de riesgo de la Comisión Internacional de protección radiológica ICRP, especialmente en relación a la exposición fetal e infantil a la radiación.



La epidemia de cardiovasculares ligada al aumento de la contaminación radiactiva

Desde años 60, el anatomopatólogo ruso Yuri Bandazhewsky constata que muchos infartos no presentan la anatomopatología clásica con necrosis por falta de riego.

- Años 60 Incremento de pruebas nucleares a cielo abierto.
- Años 70 incremento del uso civil de la E. nuclear.

- ¿ Coincidencia ?



No. La contaminación radiactiva también afecta al corazón

La contaminación radiactiva **también afecta al corazón** como han demostrado investigadores rusos [1]. Y norteamericanos [2], pero se oculta este y otros efectos.



Yuri Bandazhewsky, lo demuestra cuando fue Rector de la Facultad de medicina de Gomel, Bielorrusia, localidad fuertemente afectada por el accidente de Chernobyl en Ucrania).

[1] A. Embid. "Impacto de la contaminación radiactiva en el corazón especialmente en niños" Revista de Medicina Holística nº 73.

Presentación en PP en www.ciaramc.org

[2] <http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads92.htm>

En Gomel, Bielorrusia tras el accidente de Chernobyl (1986).

1990 Su esposa Galina
cardiólogo pediatra
observa:
anomalías cardíacas
inusitadas, arritmias,
síntomas extraños y
muertes en los niños.

1993.
Galina Bandajevski realiza
estudios sistemático de los
niños de un jardín de la
infancia:

80% de los
electrocardiogramas
son anormales.



Bandazhewsky describe la cardiomiopatía por cesio

El Prof. Bandajevski encuentra cesio radiactivo C137 en los tejidos cardiacos de personas que han muerto diagnosticadas de infarto.

Describe la "**cardiomiopatía por cesio**" incluso en niños.

Encuentra un aumento de otras patologías inexistentes en los niños, como las cataratas además de malformaciones congénitas

A partir de **50 Bq de cesio 137 /kg de peso hay una lesión irreversible de los órganos internos.**



Nesterenko mide en niños de Minsk dosis de hasta 900 Bq / kg.

El profesor Nesterenko era miembro de la Academia de Ciencias de Bielorrusia, director del Instituto de Energía Atómica de Minsk. Físico atómico de renombre mundial, (que tenía acceso a las ciudades militares prohibidas.)

Un niño de 3 años es 5 veces más sensible a la contaminación radiactiva que un adulto.

Su Instituto Belrad, fundamentalmente dedicado a ayudar a los niños, será desmantelado con la colaboración de ONG francesas.

Boletín 205: Nesterenko ha muerto. El trabajo criminal de las ONG de "ayuda" a Chernóbil Alfredo Embid.
http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol205.htm



La epidemia de enfermedades cardiovasculares ligada al aumento de la contaminación radiactiva

Bandazhewsky y Galina Bandazhewsky, constatan una epidemia de enfermedades cardiovasculares en niños bielorrusos:

Alteración del ECG,
HTA,
Infartos, etc.

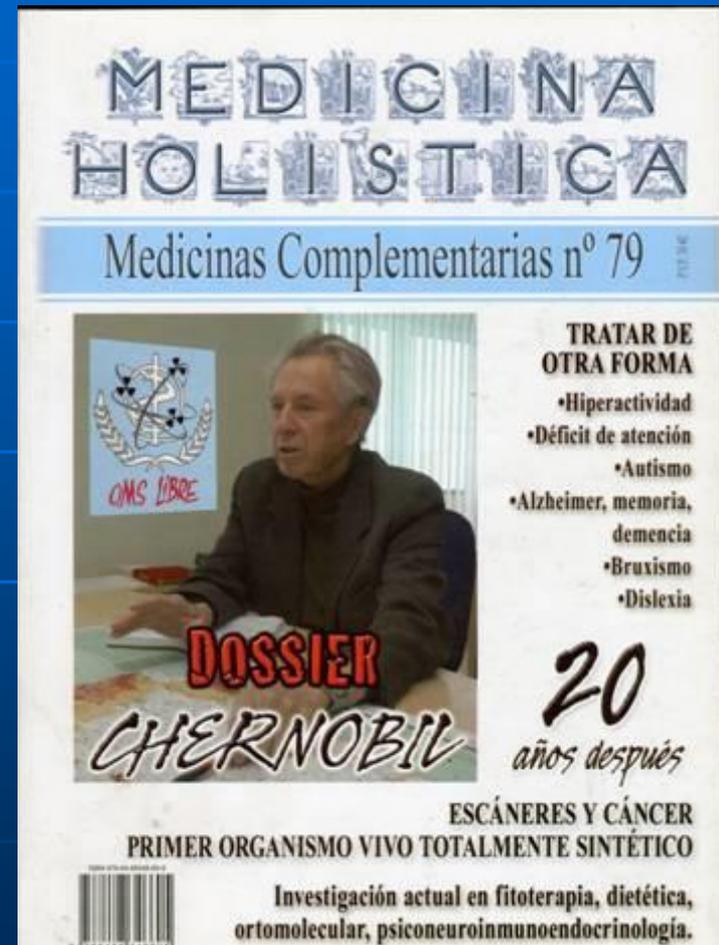
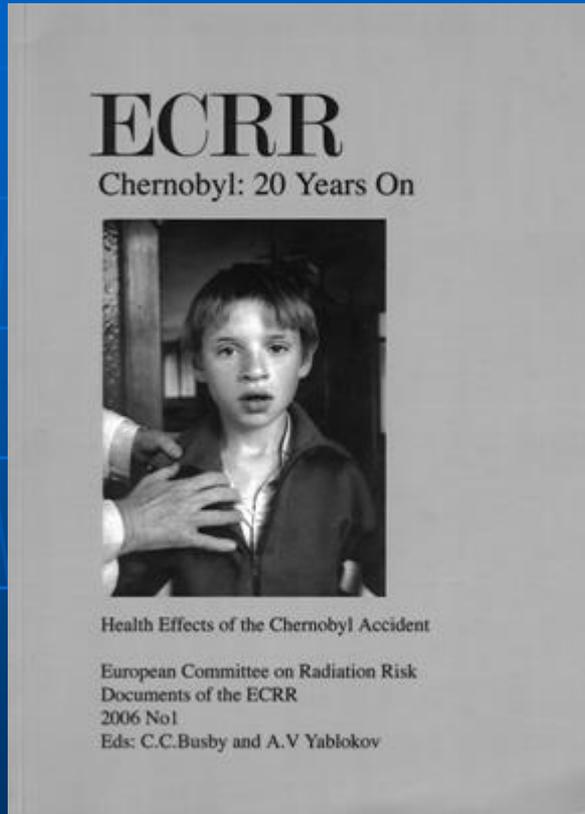
Encuentra cesio 137 en el corazón y describe una nueva cardiomiopatía ligada a la contaminación radiactiva.



Será detenido y condenado a 9 años de carcel.

Profesor Yuri Bandazhewsky
Anatomopatólogo Rector de la facultad
de medicina de Gomel.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) oculta el resultado de la catástrofe ocurrida en la central nuclear de Chernóbil en 1986



Traducido en número 79 revista de Medicina Holística. Dossier Chernobyl 20 años.
Y **gratuitamente se puede descargar en :**
<http://www.ciaramc.org/indiceChernobil.htm>

Mas de 5 000 estudios demuestran que la contaminación radiactiva afecta a todo el organismo

Los siguientes gráficos pertenecen al artículo del profesor Alexei Yablokkov traducido en número 79 de la revista de Medicina Holística. Dossier Chernobyl 20 años.

Y **gratuitamente se puede descargar en :**

<http://www.ciaramc.org/indiceChernobil.htm>

Ver además enlace con otro de sus trabajos "Chernobyl. Consecuencias de la Catástrofe para la gente y el medioambiente" **a disposición pública en :**

Boletín *Armas para Defender la Salud* nº121. Dos libros esenciales sobre los efectos ocultos de la contaminación radiactiva acaban de ponerse a disposición pública gratuitamente. <http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads121.htm>



El profesor Alexei Yablokkov denunciando el criminal acuerdo entre la OMS y la AIEA en la manifestación permanente frente a la sede de la OMS en Ginebra.

Tabla 3 Ejemplos de la incidencia de algunos tipos de **cánceres sólidos** como resultado directo de la catástrofe de Chernobyl

| Localización | Región, características | Autor |
|--|--|----------------------------------|
| Retinoblastoma | Un aumento de un factor 3 en los casos entre 1987 y 1990 el centro de microcirugía ocular de Minsk, Bielorrusia | Byrich <i>et al.</i> , 1994 |
| Pulmón | Un aumento de un factor 4 entre 32.000 evacuados, comparado con el promedio de Bielorrusia | Marples, 1996 |
| Intestinos, Colon, Riñones, Pulmones, Glándulas mamarias, Vejiga | Un aumento en el área de Gomel (Bielorrusia), correlacionado con un nivel de la contaminación radiactiva de Chernobyl | Okeanov, Yakimovich, 1999 |
| Órganos respiratorios | Aumento en el área de Kaluga (Rusia), correlacionado con la contaminación radiactiva de Chernobyl | Ivanov <i>et al.</i> , 1997 |
| Vejiga | Aumento en los hombres en los territorios de Ucrania contaminados por Chernobyl | Romanenko <i>et al.</i> , 1999 |
| | Aumento en los liquidadores en Bielorrusia | Okeanov <i>et al.</i> , 1996 |
| Sistema nervioso | Aumentó en un 76,9% de 1986 a 1989 | Orlov <i>et al.</i> , 2001 |
| Todos los cánceres | Aumento (del 1,34 % en 1986 al 3,91 % en 1994) entre los adultos de los territorios contaminados del área de Zhytomir, Ucrania | Nagornaya, 1995 |
| Páncreas | Un aumento de hasta un factor 10 en las áreas más contaminadas de Ucrania, Bielorrusia y Rusia de 1986 a 1994 | Sources and effects ... 2000 |
| Glándula mamaria | Un aumento de 1,5 en los territorios contaminados de Ucrania durante el periodo 1993 - 1997 | Москаленко, 2003). |
| Todos los cánceres en niños | En el periodo de 11 años después de la catástrofe, para la mayoría de las áreas contaminadas las tasas (13,1 - 17,1 por 100,000) eran más elevadas que el promedio ruso (10,5) | Ushakova, <i>et al.</i> , 2000). |
| | Excede la media de Bielorrusia en un factor 3,7 - 3,1 para los niños evacuados y para aquellos que viven en las regiones contaminadas | Belookaya <i>et al.</i> , 2002 |
| | Exceso de un factor 20 en 1994 en el área de Gomel (fuertemente contaminada), en comparación con el área menos contaminadas de Vitebsk, Bielorrusia | Bogdanovich, 1997 |
| | Exceso de hasta 15 veces en 1995 - 1996 en comparación con el periodo 1968 - 1987 en la ciudad de Lipetsk, Rusia | Krapyvin, 1997 |

Tabla 4 Dinámica de las **enfermedades del sistema nervioso** para el periodo 1987 – 1992 (por 100.000 adultos) en los territorios de Ucrania, resultado de la catástrofe de Chernobyl (Nyagu, 1995)

| Año | 1987 | 1988 | 1989 | 1990 | 1991 | 1992 |
|-----------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|
| Enfermedades del sistema nervioso | 2641 | 2423 | 3559 | 5634 | 15041 | 14021 |
| Enfermedades mentales | 252 | 419 | 576 | 1157 | 5114 | 4931 |

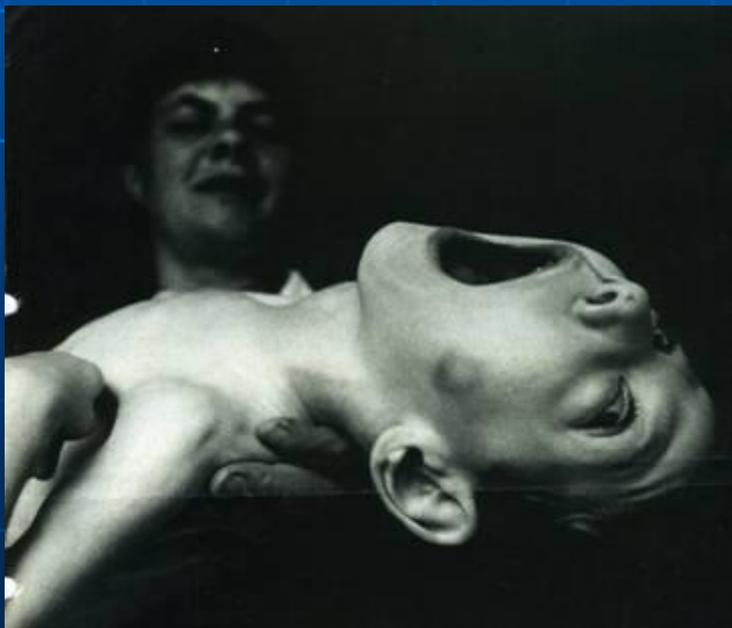


Tabla 5 Ejemplos de la incidencia y el nivel de morbilidad y **enfermedades neurológicas y psicológicas** en las áreas contaminadas de Chernobyl

| Enfermedades | Área, característica | Autor |
|---|--|---------------------------------|
| Síndrome convulsivo congénito | Aumento durante 10 años en las áreas radiactivamente contaminadas de Bielorrusia | Tsymlyakova, Lavrent'ieva, 1996 |
| Patología de circulación cerebral | Incidencia seis veces mayor en un grupo de trabajadores de maquinaria agrícola en los distritos fuertemente contaminados del área de Gomel, Bielorrusia (valor de 27,1% de 340 contra 4,5 % de 202 en el grupo de control) | Ushakov et al., 1997 |
| Enfermedades neurológicas generales, un volumen de pérdida de memoria a corto plazo, deterioro de la función de atención en niños escolares, 16 – 17 años | Aumento en los distritos contaminados del área de Mogyliov, Bielorrusia | Lukomsky et al., 1993 |

Tabla 6 Incidencia de las **cataratas** a diferentes niveles de polución en 1993 – 1994, Bielorrusia (Goncharova, 2000)

| Año | Todo Bielorrusia | 1-15 Ci/km ² | Más de 15 Ci/km ² | Evacuados de una zona con más de 40 Ci/km ² |
|------|------------------|-------------------------|------------------------------|--|
| 1993 | 136,2 | 189,6 | 225,8 | 354,9 |
| 1994 | 146,1 | 196,0 | 365,9 | 425,0 |



Tabla 7 Ejemplos de **enfermedades del sistema urogenital** en los territorios que sufrieron la lluvia radioactiva de Chernobyl

| Enfermedad | Características, área | Autor |
|---|--|---|
| Interrupción del embarazo, gestosis, nacimiento prematuro | Aumento en los evacuados sin aquellos que han vivido en territorios contaminados durante 8 – 10 años | Golubchikov <i>et al.</i> , 2002; Kyra <i>et al.</i> , 2003 |
| Inflamación de los genitales femeninos | Aumento en Ucrania en los 5 -6 años tras la catástrofe | Gorptchenko <i>et al.</i> , 1995 |
| Ovarios, quistes, útero, fibroma | Aumento de un factor 2 en Ucrania 5 – 6 años tras la catástrofe | |
| Irregularidades de la menstruación | Aumento de un factor 3 comparado con el periodo anterior a la catástrofe (inicialmente prevalecieron las menstruaciones más fuertes, tras 5 – 6 años, eran pobres y raras) | Gorptchenko <i>et al.</i> , 1995 |
| | En la mayoría de las mujeres en edad fértil de Bielorrusia y Ucrania | Nesterenko <i>et al.</i> , 1993; Vovk, Mysurgyna, 1994; Babytch, Lypchanska, 1994 |
| Infecciones renales, cálculos en el riñón y en las vías urinarias | Aumento y predominio entre los adolescentes, Ucrania | Karpenko <i>et al.</i> , 2003 |
| Enfermedades del sistema urogenital | Mayor nivel entre 1 026 046 madres de recién nacidos en los territorios con más de 1 Ci/km ² , Bielorrusia | Busuet <i>et al.</i> , 2002 |
| Alteraciones del desarrollo sexual | Aumento de los casos en los territorios contaminados, Bielorrusia | Sharapov, 2001 |
| | Un nivel 5 veces mayor en las chicas, 3 veces en los chicos, en los territorios fuertemente contaminados en comparación con los menos contaminados, Bielorrusia | Nesterenko <i>et al.</i> , 1993 |

Tabla 7 Ejemplos de **enfermedades del sistema urogenital** en los territorios que sufrieron la lluvia radioactiva de Chernobyl (continuación)

| Enfermedad | Características, área | Autor |
|---|--|---|
| Embarazos fallidos, abortos médicos | El aumento en las áreas contaminadas de Bielorrusia | Golovko, Izhevsky, 1996 |
| Infertilidad | Aumento de un factor 5,5 en las áreas contaminadas de Bielorrusia en 1991 en comparación con 1986 | Shilko <i>et al.</i> , 1993. |
| Patología del esperma | Aumento de un factor 6,6 en las áreas contaminadas, Bielorrusia | Shilko <i>et al.</i> , 1993 |
| Esclerocistosis | Aumento de un factor 2 en las áreas contaminadas, Bielorrusia | Shilko <i>et al.</i> , 1993 |
| Impotencia temprana en hombres (edad 25 – 30 años) | Aumento en las áreas contaminadas de Bielorrusia y Rusia | Shilko <i>et al.</i> , 1993; |
| Cambios estructurales de los testículos y alteraciones de la espermatogénesis | En el 75,6 % de los hombres estudiados en el área de Kaluga, Rusia | Pysarenko, 2003 |
| Lactancia en mujeres de 70 años de edad | Bielorrusia | Alexievich, 1997 |
| Retraso de la pubertad | Retraso en los hombres jóvenes (en dos años) y en las mujeres jóvenes (en un año) en las áreas contaminadas por Sr-90 y plutonio | Paramonova, Nedvetskaya, 1993 |
| Aceleración del desarrollo sexual | Niñas (13 - 14 años) en los territorios contaminados con Cs-137 | Paramonova, Nedvetskaya, 1993; Leonov, 2001 |

Tabla 22 Enfermedades del sistema respiratorio en los niños de los territorios contaminados por Chernobyl

| | | |
|--|---|---|
| Síndrome respiratorio | 30 % de los niños en los territorios contaminados en los primeros meses tras la catástrofe, Ucrania | Stepanova, 1995 |
| | Correlación de la frecuencia con el nivel de contaminación radioactiva en el área de Gomel, Bielorrusia | Goudkovsky <i>et al.</i> , 1995 |
| | Los niños que en el momento de la catástrofe tenían 0-4 años, sufrieron con mayor frecuencia en los territorios con 15-40 Ci/km ² que en los territorios con 5-15 Ci/km ² | Kul'kova <i>et al.</i> , 1996 |
| Sofocación (asfixia) | En la mitad de los 345 recién nacidos estudiados irradiados <i>in utero</i> , Ucrania | Zakrevsky <i>et al.</i> , 1993 |
| Conductibilidad bronquial | En el 53,6% de los niños en los territorios contaminados (estudiados más de 110.000) comparado con el 18,9% en los territorios poco contaminados, 1986 - 1987, Ucrania | Stepanov <i>et al.</i> , 1995 |
| Broncoespasmo latente | En el 69,1% de los niños de los territorios contaminados (entre más de los 110.000 estudiados) comparado con el 29,5% en los territorios menos contaminados, 1986 - 1987, Ucrania | |
| Asma bronquial | Mayor número de casos en los territorios contaminados, Bielorrusia | Dzykovich <i>et al.</i> , 1996; Sitnikov <i>et al.</i> , 1993 |
| | Más grave en los territorios contaminados, Rusia | Terletskaia, 2003 |
| | Más grave en los territorios contaminados, Rusia | |
| Bronquitis crónica | Más frecuente en un factor 1, 5-2 en los territorios contaminados, Bielorrusia | Dzykovich <i>et al.</i> , 1996; Sitnikov <i>et al.</i> , 1993 |
| Enfermedades respiratorias agudas | Aumento de un factor dos en aquellos irradiados <i>in utero</i> | Nesterenko, 1996 |

Tabla 17 Ejemplos de algunas **enfermedades infecciosas y parasitarias** en los territorios radioactivamente contaminados de Chernobyl.

| Enfermedad | Característica, área | Autor |
|--|--|---|
| Infecciones del virus del herpes | Activo en los territorios radioactivamente contaminados, Bielorrusia | Matveev <i>et al.</i> , 1993; Voropayev <i>et al.</i> , 1996 |
| Tricocefalosis (<i>Trichocephalis trichiurus</i>) | Aumento correlacionado con la densidad de la contaminación radioactiva en las áreas de Gomel y Mogyliov, Bielorrusia | Stepanov, 1993 |
| Pneumocistis (<i>Pneumocystis carinii</i>) | Aumento en los niños de los territorios contaminados, Rusia | Lavdovskaya <i>et al.</i> , 1996 |
| Cryptosporidosis (<i>Cryptosporidiu parvum</i>) | Elevado en los territorios radioactivamente contaminados de las áreas de Bryansk, Mogyliov, Gomel de Rusia y Bielorrusia | Lavdovskaya <i>et al.</i> , 1996 |
| Tuberculosis (<i>Mycobacterium tuberculosis</i>) | Aumento de la frecuencia e intensidad en las áreas contaminadas de Bielorrusia | Belookaya, 1993 |
| | Incidencia de formas resistentes a los medicamentos y enfermedades de “rejuvenecimiento” <i>{sic}</i> en los territorios contaminados de Bielorrusia | Borschevsky, 1996 |
| Hepatitis vírica | Aumento de un factor 2 (por encima del nivel promedio de Bielorrusia) en los territorios contaminados de las áreas de Gomel y Mogyliov, los 6 – 7 años que siguieron a la catástrofe | Matveev, 1993 |
| | Aumento entre adultos y adolescentes de los territorios contaminados del área de Vitebsk, Bielorrusia | Zavoronok <i>et al.</i> , 1998 |
| Infección por Citomegalovirus (CMV) (<i>Cytomegalovirus hominis</i>) | Activo en mujeres embarazadas en los territorios radioactivamente contaminados, Bielorrusia | Matveev, 1993 |

Tabla 8 Enfermedades del **sistema sanguíneo e inmunitario** en las áreas contaminadas por Chernobyl (parcial)

| Enfermedad | Región, características | Autor |
|--|---|-----------------------------|
| Leucopenia y anemia | Aumentado en un factor 7 en comparación con los niveles de 1985 en el área de Mogyliv (Bielorrusia) durante los primeros tres años tras la catástrofe | Goffmann, 1994, p. 514 |
| Cambios en el número de leucocitos y su actividad | Disminuidos en mujeres embarazadas en los territorios contaminadas del área de Kursk, Rusia | Alymov <i>et al.</i> , 2004 |
| | Correlación entre el número de linfocitos y las células basofílicas con un nivel de contaminación de Cs-137, Bielorrusia | Miksha, Danilov, 1997 |
| | Disminuidos en los evacuados 7 – 8 años después de la catástrofe, Ucrania | Baeva, Sokolenko, 1998 |

Tabla 9 Morbilidad (por 100.000) de las **enfermedades de la sangre** en la población adulta de Bielorrusia, 1979 - 1997 (Gapanovich *et al.*, 2001)

| | 1979 - 1985 | 1986 - 1992 | 1993 - 1997 |
|---------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Leucemia aguda | 2,82 ± 0,10 | 3,17 ± 0,11* | 2,92 ± 0,10 |
| Leucemia crónica | 6,09 ± 0,18 | 8,14 ± 0,31* | 8,11 ± 0,26* |
| Eritremia | 0,61 ± 0,05 | 0,81 ± 0,05* | 0,98 ± 0,05* |
| Mieloma múltiple | 1,45 ± 0,06 | 1,86 ± 0,06* | 2,19 ± 0,14* |
| Enfermedad de Hodgkins | 3,13 ± -0,10 | 3,48 ± 0,12* | 3,18 ± 0,06 |
| Linfoma no de Hodgkins | 2,85 ± 0,08 | 4,09 ± 0,16* | 4,87 ± 0,15* |
| Síndrome mielodisplástico | 0,03 ± 0,01 | 0,12 ± 0,05* | 0,82 ± 0,16* |

* $P < 0.05$

Tabla 5 Defectos de salud observados en niños tras una exposición *in utero* debida al accidente de Chernobyl excepto malformaciones y síndrome de Down

| | | |
|---|---|--|
| Bielorrusia Regiones seleccionadas | Enfermedades mentales, afecciones del habla-lenguaje, retraso mental | Kondrashenko et al. 1996 Kolominsky et al. 1999 |
| Distrito Chechersky cerca de Gomel | Enfermedades de los órganos respiratorios, de la sangre, circulación, etc. | Kulakov et al. 1993 |
| Distrito Stolin en la región de Brest | Enfermedades de los órganos respiratorios, glándulas, sangre, circulación, órganos digestivos | Sychik, Stozharov 1999a,b |
| Bielorrusia, Ucrania, Rusia | Retraso mental y otras enfermedades mentales | Kozlova et al. 1999 |
| Ucrania Distrito Polesky cerca de Kiev | Enfermedades de los órganos respiratorios, de la sangre, circulación, etc. | Kulakov et al. 1993 |
| Provincia de Rovno | Morbilidad infantil | Ponomarenko et al. 1993 |
| Inmigrantes a Israel provenientes de áreas contaminadas | Asma | Kordysh et al. 1995 |

Tabla 24 Incidencia de las **enfermedades del sistema sanguíneo y linfático** en niños en los territorios contaminados por Chernobyl

| Enfermedad | Característica, área | Autor |
|-----------------------------------|---|--|
| Número de linfocitos B y T | Aumento correlacionado con el nivel de Cs-137 incorporado las áreas de Mogyliv y Gomel, Bielorrusia | Dzykovich <i>et al.</i> , 1996; Nesterenko, 1996; Bandajevsky, 1999; Khmara <i>et al.</i> , 1993; |
| | Aumento en niños de 10-13 años de edad en los territorios altamente contaminados del área de Kursk, Rusia | Alymov <i>et al.</i> , 2004 |
| Linfopenia | Aumento de los casos en los territorios contaminados, Bielorrusia, Rusia | Lukianova, Lenskaya, 1996; Sharapov, 2001; Vasyna <i>et al.</i> , 2005 |
| Hiperplasia linfoide | Incidencia del 30% en niños de los territorios altamente contaminados en los primeros meses tras la catástrofe, Ucrania | Stepanova, 1995 |

Tabla 12 Alteraciones de la inmunidad en algunos de los territorios contaminados de Chernobyl. (parte 1)

| Enfermedad | Características, área | Autor |
|---|--|--|
| Cambios en la inmunidad humoral y celular | Disminución de la respuesta inmune en adultos sanos en los territorios contaminados de Bielorrusia y Rusia | Soloshenko, 2002; Kyril'chik, 2000; Dubovaya, 2005 |
| | Aumento de un factor cinco en las alteraciones de la inmunidad y el metabolismo en niños de los distritos contaminados del área de Tula, Rusia | Sokolov, 2003 |
| | Niños en los territorios contaminados, Rusia | Terletzkaya, 2003 |
| | En niños sanos viviendo en territorios contaminados de Bielorrusia | Soloshenko, 2002; Kyryl'chek, 2000; |
| Nivel de inmunoglobulinas | Cambios en el nivel de inmunoglobulinas A, M y G al comienzo de la lactancia en mujeres de los territorios contaminados con Cs-137 a un nivel de 5 Ci/km ² en las áreas de Gomel y Mogyl'iov, Bielorrusia | Iskrytskiy, 1995; Zubovich <i>et al.</i> , 1998 |
| Mantenimiento de los linfocitos T y B | Disminución del nivel en adultos de las áreas contaminadas de Bielorrusia | Bandajevsky, 1999 |
| Resistencia a infecciones y otras enfermedades | Disminución en las áreas contaminadas de Bielorrusia | Bortkevich <i>et al.</i> , 1996 |

Tabla 12 Alteraciones de la inmunidad en algunos de los territorios contaminados de Chernobyl. (parte 2)

| Enfermedad | Características, área | Autor |
|---------------------------------------|--|--|
| Disminución del sistema inmune | 45 % de los niños en los territorios contaminados de Ucrania | Gurmanchuk <i>et al.</i> , 1995 |
| | Únicamente tras siete años desde la catástrofe se produjo una normalización de varias características del sistema inmune en los niños, Ucrania | Kharytonyk <i>et al.</i> , 1996 |
| | En bebés en los territorios con un nivel de contaminación de más de 5 Ci/km ² , Bielorrusia | Petrova <i>et al.</i> , 1993 |
| Amigdalitis, linfadenopatías | Un aumento de la frecuencia y la expresión (45,4% entre los 468 niños y adolescentes estudiados), en los territorios más contaminados, Ucrania | Bozhko, 2004 |
| Inmunidad anti-cáncer | Disminuida en niños de territorios altamente contaminados, y también entre los evacuados, Bielorrusia | Nesterenko <i>et al.</i> , 1993 |
| Alergias | Más del doble a las proteínas de la leche de vaca entre 1313 niños de Bielorrusia en los territorios con una contaminación de 1-5 Ci/km ² de Cs-137 en comparación con los territorios menos contaminados (36,8% y 15,0%) | Bandajevsky <i>et al.</i> , 1995, 1995a; Bandajevsky, 1999 |

Tabla 10 Tasa de incidencia de la **diabetes Tipo 1** en niños y adolescentes en Bielorrusia, 1980 – 2002 (Zalutskaya *et. al.*, 2004)

| | 1980-1986 | 1987 – 2002 |
|---|-------------|------------------------------|
| Territorios poco contaminados (área de Minsk) | 2,25 ±0,44 | 3,32 ± 0,49 |
| Territorios muy contaminados (área de Gomel) | 3,23 ± 0,33 | 7,86 ± 0,56* * $P < 0.05$ |



Tabla 13 Frecuencia comparativa (por 100 linfocitos) de células aberrantes y **aberraciones cromosómicas** en Ucrania y en el Mundo

| | Células aberrantes | Aberraciones cromosómicas | Autores |
|-----------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Ucrania, principio de los 70 | No disponible | 1.19 ± 0.06 | Bochkov <i>et al.</i> , 1993 |
| Ucrania, antes de 1986 | 1.43 ± 0.16 | 1.47 ± 0.19 | Pilinska <i>et al.</i> , 1999 |
| Nivel general del mundo, 2000 | 2.13 ± 0.08 | 2.21 ± 0.14 | Bochkov <i>et al.</i> , 2001 |
| Ucrania, región de Kiev 1998-1999 | 3.20 ± 0.84 | 3.51 ± 0.97 | Bezdrobna <i>et al.</i> , 2002 |



Tabla 1. Parámetros del **estado antioxidante** de los liquidadores antes y después de un mes de terapia con vitaminas

| Parámetro | Control | Liquidadores antes de la terapia | Liquidadores después de la terapia |
|---|---------|----------------------------------|------------------------------------|
| DBpl (enlaces dobles en lípidos en plasma, número de DB/mg lípidos 1018) | 0.32 | 0.27 | 0.39 |
| DBer (enlaces dobles en lípidos eritrocitos, número de DB/mg lípidos 1018) | 0.303 | 0.15 | 0.47 |
| Vitamina E | 20.9 | 15.59 | 21.59 |
| Vitamina A | 2.99 | 2.67 | 2.82 |
| Glutation reducido | 19.53 | 20.34 | 15.32 |
| SOD (superóxidodismutasa) | 125.41 | 137.53 | 105.30 |
| GP (glutation peroxidasa) | 7.2 | 9.28 | 4.93 |
| GR (glutation reductasa) | 5.12 | 5.75 | 5.97 |
| Hem1 (hemolisis de eritrocitos) | 7.23 | 5.79 | 8.65 |
| Hem2 (hemolisis de eritrocitos tras el comienzo del POL) | 7.62 | 11.32 | 11.04 |
| MDA1 (dialdehido malónico en eritrocitos) | 1.93 | 3.90 | 1.89 |
| MDA2 (dialdehido malónico en eritrocitos tras el comienzo del POL) | 1.95 | 2.58 | 1.89 |
| τ cl (tiempo de correlación rotatoria en la sonda de spin N1 en las membranas de los eritrocitos) | 1.08 | 2.06 | 1.04 |
| τ clI (tiempo de correlación rotatoria en la sonda de spin N2 en las membranas de los eritrocitos) | 1.94 | 2.22 | 1.63 |
| CP (ceruloplasmina) | 1.23 | 0.80 | 0.86 |
| TF (transferina) | 0.78 | 1.03 | 0.77 |
| Radicales libres con un factor-g de 2.0 | 0.69 | 2.03 | 1.14 |

Tabla 12 Alteraciones de la inmunidad en algunos de los territorios contaminados de Chernobyl. (parte 1)

| Enfermedad | Características, área | Autor |
|--|--|--|
| Cambios en la inmunidad humoral y celular | Disminución de la respuesta inmune en adultos sanos en los territorios contaminados de Bielorrusia y Rusia | Soloshenko, 2002; Kyril'chik, 2000; Dubovaya, 2005 |
| | Aumento de un factor cinco en las alteraciones de la inmunidad y el metabolismo en niños de los distritos contaminados del área de Tula, Rusia | Sokolov, 2003 |
| | Niños en los territorios contaminados, Rusia | Terletzkaya, 2003 |
| | En niños sanos viviendo en territorios contaminados de Bielorrusia | Soloshenko, 2002; Kyryl'chek, 2000; |
| Nivel de inmunoglobulinas | Cambios en el nivel de inmunoglobulinas A, M y G al comienzo de la lactancia en mujeres de los territorios contaminados con Cs-137 a un nivel de 5 Ci/km ² en las áreas de Gomel y Mogyl'iov, Bielorrusia | Iskrytskiy, 1995; Zubovich <i>et al.</i> , 1998 |
| Mantenimiento de los linfocitos T y B | Disminución del nivel en adultos de las áreas contaminadas de Bielorrusia | Bandajevsky, 1999 |
| Resistencia a infecciones y otras enfermedades | Disminución en las áreas contaminadas de Bielorrusia | Bortkevich <i>et al.</i> , 1996 |

Tabla 12 Alteraciones de la inmunidad en algunos de los territorios contaminados de Chernobyl. (parte 2)

| Enfermedad | Características, área | Autor |
|---------------------------------------|--|--|
| Disminución del sistema inmune | 45 % de los niños en los territorios contaminados de Ucrania | Gurmanchuk <i>et al.</i> , 1995 |
| | Únicamente tras siete años desde la catástrofe se produjo una normalización de varias características del sistema inmune en los niños, Ucrania | Kharytonyk <i>et al.</i> , 1996 |
| | En bebés en los territorios con un nivel de contaminación de más de 5 Ci/km ² , Bielorrusia | Petrova <i>et al.</i> , 1993 |
| Amigdalitis, linfadenopatías | Un aumento de la frecuencia y la expresión (45,4% entre los 468 niños y adolescentes estudiados), en los territorios más contaminados, Ucrania | Bozhko, 2004 |
| Inmunidad anti-cáncer | Disminuida en niños de territorios altamente contaminados, y también entre los evacuados, Bielorrusia | Nesterenko <i>et al.</i> , 1993 |
| Alergias | Más del doble a las proteínas de la leche de vaca entre 1313 niños de Bielorrusia en los territorios con una contaminación de 1-5 Ci/km ² de Cs-137 en comparación con los territorios menos contaminados (36,8% y 15,0%) | Bandajevsky <i>et al.</i> , 1995, 1995a; Bandajevsky, 1999 |

Tabla 2 Aumento observado de las **malformaciones congénitas in utero** tras la exposición por del accidente de Chernobyl (parte 1)

| País | Efectos | Referencias |
|---|---|----------------------------------|
| Registró Nacional de Monitorización Genética de Bielorrusia | Anencefalia, espina bífida, labio leporino y/o paladar hendido, polidactilia, defectos de falta de miembros, atresia esofágica, atresia anorectal, malformaciones múltiples | Lazjuk et al. 1997 |
| Bielorrusia Regiones de Gomel con una alta exposición | Malformaciones congénitas | Bogdanovich 1997; Savchenko 1995 |
| Distrito Chechersky de la región de Gomel | Malformaciones congénitas | Kulakov et al. 1993 |
| Región de Mogilev | Malformaciones congénitas | Petrova et al. 1997 |
| Región de Brest | Malformaciones congénitas | Shidlovskii 1992 |
| Ucrania Distrito Polesky de la región de Kiev | Malformaciones congénitas | Kulakov et al. 1993 |
| Región de Lygyny | | Godlevsky, Nasvit 1998 |

Tabla 3 Aumento observado de nacimientos sin vida, muertes infantiles, abortos espontáneos y un bajo peso al nacer tras una exposición in utero debida al accidente de Chernobyl (parte 1)

| País | Efectos | Referencias |
|--|---|------------------------|
| Bielorrusia | Muertes perinatales*) | Petrova et al. 1997 |
| Regiones seleccionadas Distrito Chechersky cerca de Gomel | Muertes perinatales | Kulakov et al. 1993 |
| Región de Gomel | Muertes perinatales | Korablein 2003a,b |
| Ucrania Distrito Polesky cerca de Kiev | Muertes perinatales, disminución de la tasa de nacimientos**), nacimientos prematuros | Kulakov et al. 1993 |
| Región de Lygny | Muertes neonatales tempranas | Godlevsky, Nasvit 1998 |
| Oblast de Zhitomir, región de Kiev, Ciudad de Kiev | Muertes perinatales, disminución de la tasa de nacimientos | Korablein 2003a,b |

*) "Muertes perinatales" agrupa los nacimientos sin vida y las muertes en los primeros siete días tras el nacimiento

**) La disminución de la tasa de nacimientos se considera como una medida de los abortos espontáneos

Incidencia de las **Malformaciones** de Registro Obligatorio en Bielorrusia desde 1982 a 1993 (por 1000 neonatos)

| Malformación | Áreas contaminadas con Cs-137 | | | | Control (30 regiones) | |
|--|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|-----------|--------------------------|-----------|
| | >15Ci/km ² , 17 regiones | | >1 Ci/km ² , 54 regiones | | 1982 -1985 | 1987-1993 |
| | 1982 - 1985 | 1987 -1993 | 1982-1985 | 1987-1993 | | |
| Anencefalia | 0.28 | 0.35 | 0.24 | 0.54* | 0.35 | 0.37 |
| Espina bífida | 0.58 | 0.76 | 0.67 | 0.83* | 0.64 | 0.84 |
| Labio leporino y/o paladar fisurado | 0.63 | 0.99 | 0.70 | 0.90 | 0.50 | 0.91* |
| Polidactilia | 0.10 | 1.01* | 0.30 | 0.60* | 0.26 | 0.47" |
| Defectos de reducción de miembros | 0.15 | 0.43* | 0.18 | 0.32* | 0.20 | 0.19 |
| Atresia esofágica | 0.08 | 0.10 | 0.12 | 0.16 | 0.11 | 0.12 |
| Atresia anorectal | 0.05 | 0.08 | 0.08 | 0.09 | 0.03 | 0.07 |
| Síndrome de Dawn | 0.91 | 0.82 | 0.86 | 1.02 | 0.63 | 0.98* |
| Malformaciones múltiples | 1.04 | 2.40* | 1.41 | 2.10* | 1.18 | 1.47 |
| Total | 3.87 | 6.94* | 4.57 | 6.56* | 3.90 | 5.43* |
| | 151 | 336 | 899 | 1882 | 255 | 565 |
| Aumento en porcentaje entre antes y después | 79% | | 44% | | 39% | |

la leucemia infantil ha aumentado en 5 países europeos y también en EEUU después de Tchernobyl.

En Alemania, Grecia y el Reino Unido un meta-análisis de la leucemia infantil en aquellos niños que se encontraban en el vientre materno en la época de la lluvia radiactiva demuestra que las leucemias son más de 160 veces el número esperado en base a las cifras de irradiación externa.

El modelo de riesgo del ICRP - AIEA tiene un error aquí de un factor de al menos 160.

En las mujeres francesas de la región de Tarn, el **cáncer de tiroides se ha doblado** después de Tchernobyl, etc.

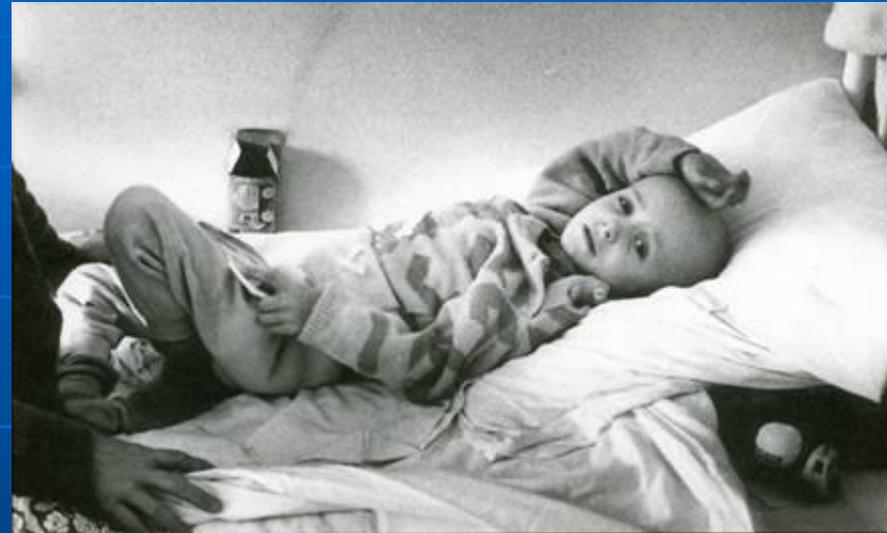


Tabla 2 Aumento observado de las **malformaciones congénitas in utero** tras la exposición por del accidente de Chernobyl (parte 2)

| País | Efectos | Referencias |
|---|---|--|
| Bulgaria, región de Pleven | Malformaciones del corazón y el sistema nervioso central, malformaciones múltiples | Moumdjiev et al. 1992 |
| Croacia | Malformaciones observadas en autopsias de niños nacidos sin vida y casos de muerte temprana | Kruslin et al. 1998 |
| Alemania República Democrática Alemana, Registro central | Labio leporino y/o paladar hendido | Zieglowski, Hemprich 1999 |
| Bavaria | Labio leporino y/o paladar hendido Malformaciones congénitas | Scherb, Weigelt 2004 Korablein 2003a, 2004; Scherb, Weigelt 2003 |
| Informe Anual De Salud De Berlín Occidental 1987 | Malformaciones en nacimientos sin vida | Strahlentelex 1989 |
| Ciudad de Jena (Registro de malformaciones congénitas) | Malformaciones aisladas | Lotz et al. 1996 |

Tabla 3 Aumento observado de nacimientos sin vida, muertes infantiles, abortos espontáneos y un bajo peso al nacer tras una exposición in utero debida al accidente de Chernobyl (parte 2)

| País | Efectos | Referencias |
|---|---|---|
| Europa: Grecia, Ucrania, Polonia, Suecia | Nacimientos sin vida | Scherb et al. 1999b, 2000b, 2003 |
| Polonia | Mortalidad infantil | Korblein 2003a |
| Noruega | Abortos espontáneos | Ulstein et al. 1990 |
| Hungría | Bajo peso al nacer | Czeisel 1988 |
| Finlandia | Nacimiento prematuros entre niños con malformaciones Disminución de la tasa de nacimientos Nacimientos sin vida | Harjulehto et al. 1989 Harjulehto et al. 1991 Scherb, Weigelt 2003 |
| Alemania Total (RFA + RDA) | Muertes perinatales | Korblein, Kuchenhoff 1997; Scherb et al. 2000a,2003 Lüning et al. 1989 |
| Sur de Alemania | Muertes neonatales tempranas Muertes perinatales, nacimientos sin vida | Grosche et al. 1997; Scherb et al. 1999a, 2000a, 2003 |
| Bavaria | Disminución de la tasa de nacimientos | Korblein 2003a |

Tabla 4 Aumento del **síndrome de Down** tras exposición *in utero* por el accidente de Chernobyl.

| Región | Resultados | Referencias |
|--|---|----------------------------|
| Bielorrusia National Genetic Monitoring Registry | Exceso en 1987-1994 del 17 % | Lazjuk et al. 1997 |
| Europa occidental | Comenzando un año después del accidente, y alcanzando el 22% en los tres primeros años. | Dolk et al. 1999 |
| Suecia | “Ligero“ exceso en la mayoría de las áreas expuestas (30 %) | Ericson, Kallen 1994 |
| Escocia , región de Lothian (0.74 millones de habitantes) | Pico máximo en 1987 (factor 2 significativo) | Ramsay et al. 1991 |
| Sur de Alemania | Investigaciones del fluido amniótico | Sperling et al. 1991 |
| Berlín Occidental | Rápido aumento después de nueve meses | Sperling et al. 1991, 1994 |

Tabla 6 Aberraciones cromosómicas en los linfocitos de individuos de regiones de **Europa Occidental** contaminadas por las emisiones de Chernobyl. [dics = dicéntricos; cr = anillos céntricos]

| Región | Muestra | Fecha del estudio | Método | ^a Resultados | Referencia | Comentarios |
|---------------------------------------|--|-------------------|---------|-------------------------|---------------------------------|---|
| Salzburg Austria | 17 adultos | 1987 | dics+cr | Factor 4 | Pohl-Rüling et al. 1991 | |
| Alemania regiones del sur | 29 niños + adultos | 1987-1991 | dics+cr | Factor 2.6 | Stephan, Oestreicher 1993 | Estimación física de la dosis <0.5mSv |
| Noruega: regiones seleccionadas | 44 Lapones de renos, 12 granjeros de ovejas | 1991 | dics+cr | Factor 10 | Brogger et al. 1996 | Estimación física de la dosis 5.5 mSv |

^a *aumento promedio*

[dics = dicéntricos; cr = anillos céntricos]



Chernobyl. Consecuencias de la Catástrofe para la gente y el medioambiente

Resumen de mas de 5.000 estudios.

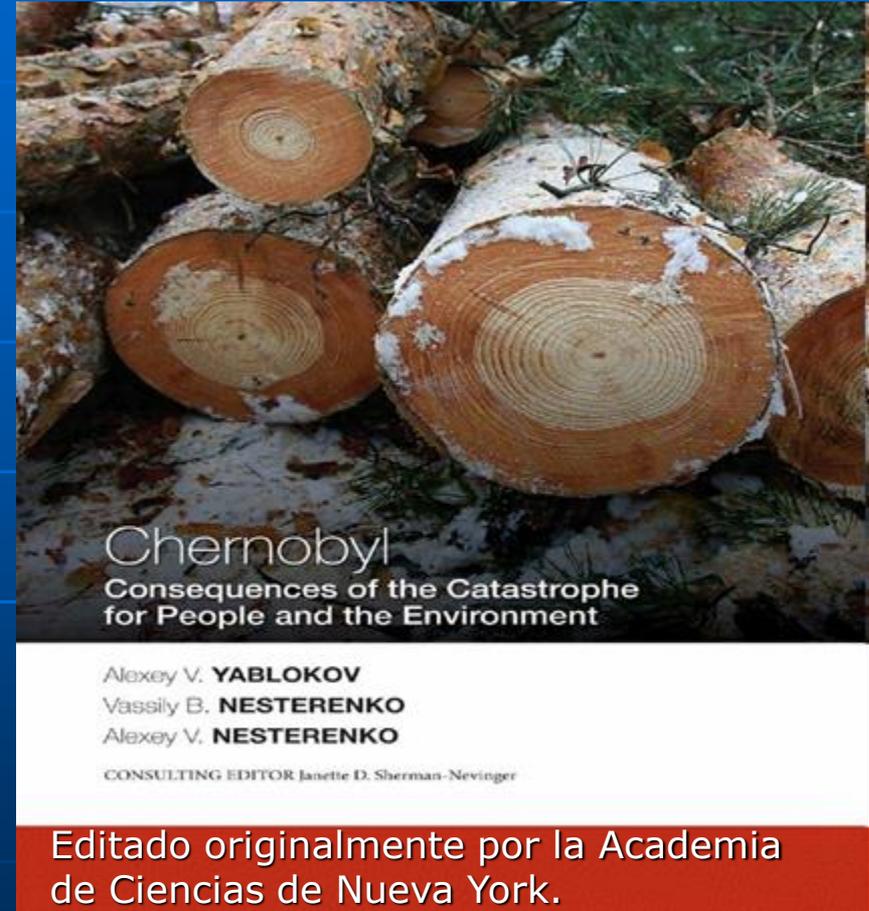
El profesor ALEXEY V. YABLOKOV miembro de la academia de ciencias rusa, ha puesto a disposición pública su libro sobre las consecuencias ocultas del accidente de Chernobyl. El profesor VASSILY NESTERENKO director del Instituto de Energía Nuclear de la Academia de Ciencias de Bielorrusia y su hijo ALEXEY V. NESTERENKO director del Instituto Belrad Bielorrusia.

Editor Consultante: Janette D. Sherman-Nevinger

DESCARGAR EN



Boletín *Armas para Defender la Salud* nº121. Dos libros esenciales sobre los efectos ocultos de la contaminación radiactiva acaban de ponerse a disposición pública gratuitamente. <http://www.amcmh.org/PaqAMC/downloads/ads121.htm>



Los efectos sobre la salud ha sido confirmados por numerosos trabajos que describen hechos constatados.

Aumento de los cánceres

Y de enfermedades cardiovasculares
(miocardiopatía por cesio)

Aumento de abortos espontáneos,
de la mortalidad.

Alteraciones del desarrollo mental,
(estudios en Suecia tras Chernobyl).

Alteraciones de todos los órganos
vitales, alteraciones endocrinas
e inmunitarias (el SIDA de Tchernobyl)

Aumento de las malformaciones
congénitas

Y sobre todo **del daño genético.**



Pero estos efectos, a pesar de las evidencias, han sido ocultados sistemática y eficazmente.



Como denuncian frente a la OMS (de izquierda a derecha):

Dr Michel Fernex, Profesor emérito de la Facultad de Medicina de Bâle. Médico retirado del Comité director en Investigación de Enfermedades Tropicales de la OMS; Presidente de la Asociación «Niños de Chernóbil Bielorrusia»

Wladimir Tchertkoff, periodista y cineasta. Autor del libro: «El Crimen de Chernóbil».

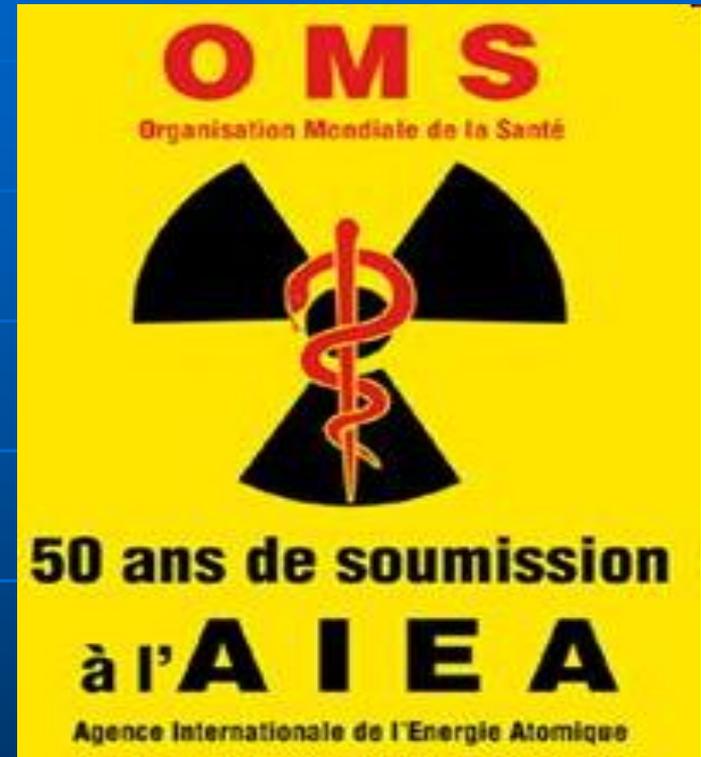
Dr Christopher Busby, Secretario científico del Comité Europeo sobre los Riesgos de Radiación. Director de Green Audit.

Los responsables del fraude son todos los “expertos” y “autoridades” que los han encubierto.

1ª parte. Boletín nº 292 Lo que no te cuentan sobre Chernóbil. Los primeros momentos. Alfredo Embid.
http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol292.htm

2º Parte. Nesterenko ha muerto. El trabajo criminal de las ONG de “ayuda” a Chernóbil Alfredo Embid. Boletín 205.
http://www.ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol205.htm

Boletín 115 Lo que no te cuentan sobre Chernóbil [3ª parte] Las conclusiones oficiales son una burla siniestra contra toda la población.
Alfredo Embid
[<http://www.amcmh.org/PagAMC/dowloads/ads115.htm>]



OMS
50 años de sumisión
a la AIEA

La Agencia internacional de energía atómica y la OMS se burlan de las víctimas

Revictimización de las víctimas

*"Las enfermedades de Tchernobyl que afectan en las zonas muy contaminadas hasta al 90 % de los niños, provienen de la **"radiofobia"**"*

Conferencia de la AIEA en Viena, 8-12 abril 1996.

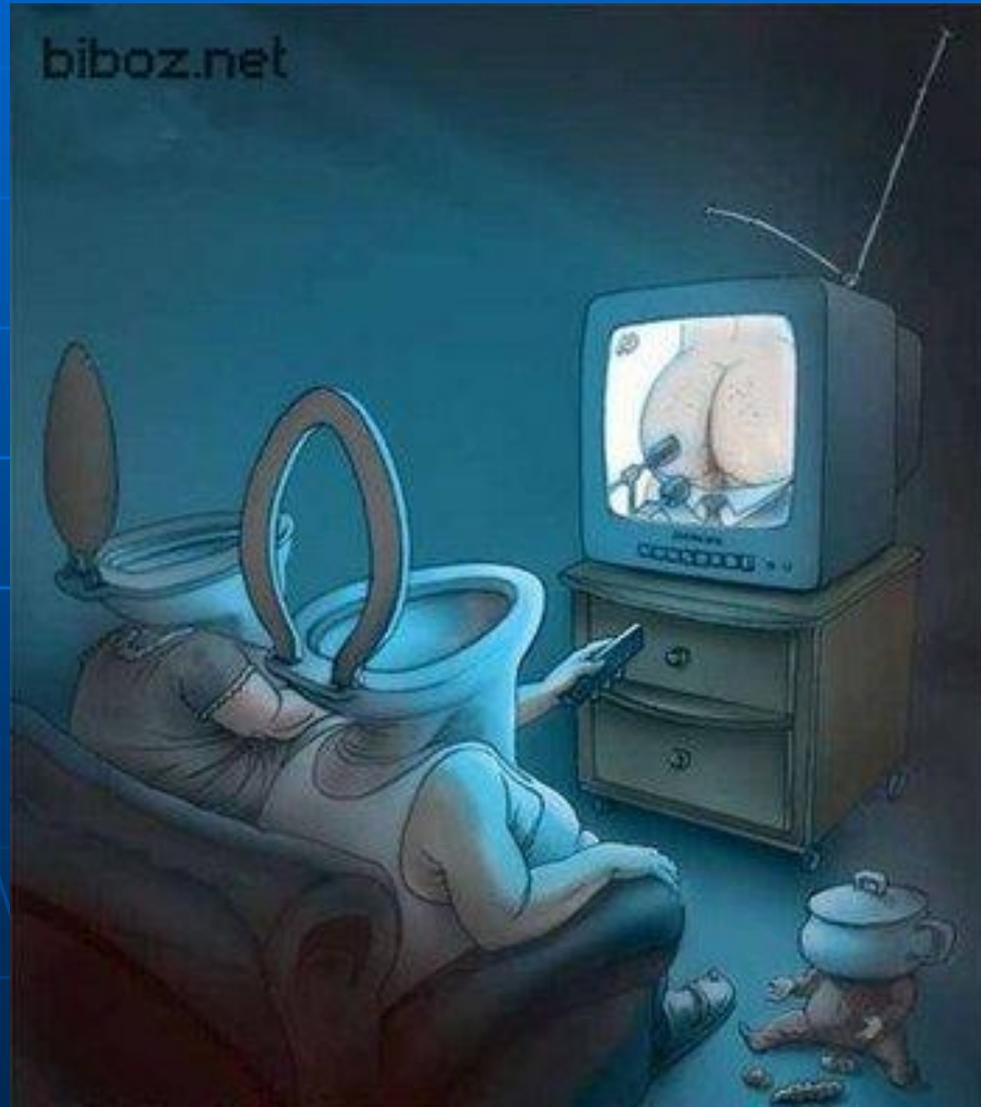
→ tras las lógicas e indignadas protestas.

→ Luego será rebautizada como **"estrés medioambiental"**



Boletín 115 Lo que no te cuentan sobre Chernóbil [3ª parte] Las conclusiones oficiales son una burla siniestra contra toda la población. Alfredo Embid
[<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads115.htm>]

**Pero No solo se burlan de las víctimas,
también se burlan de ti.**



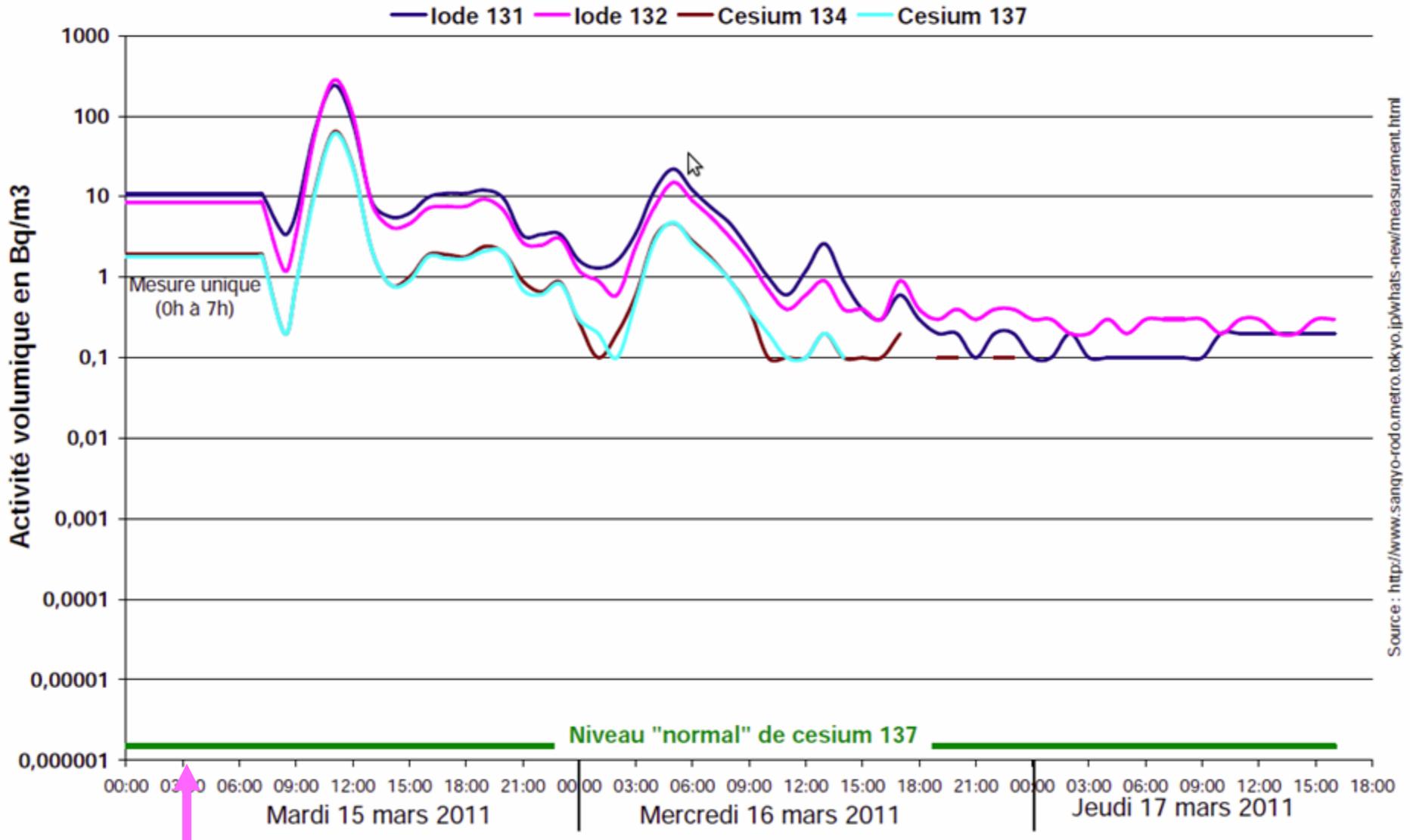
Tras el accidente de Fukushima nos enteramos de que ya existían niveles de cesio en el aire de Tokio **antes** del escape.



¿ De donde provenian ?



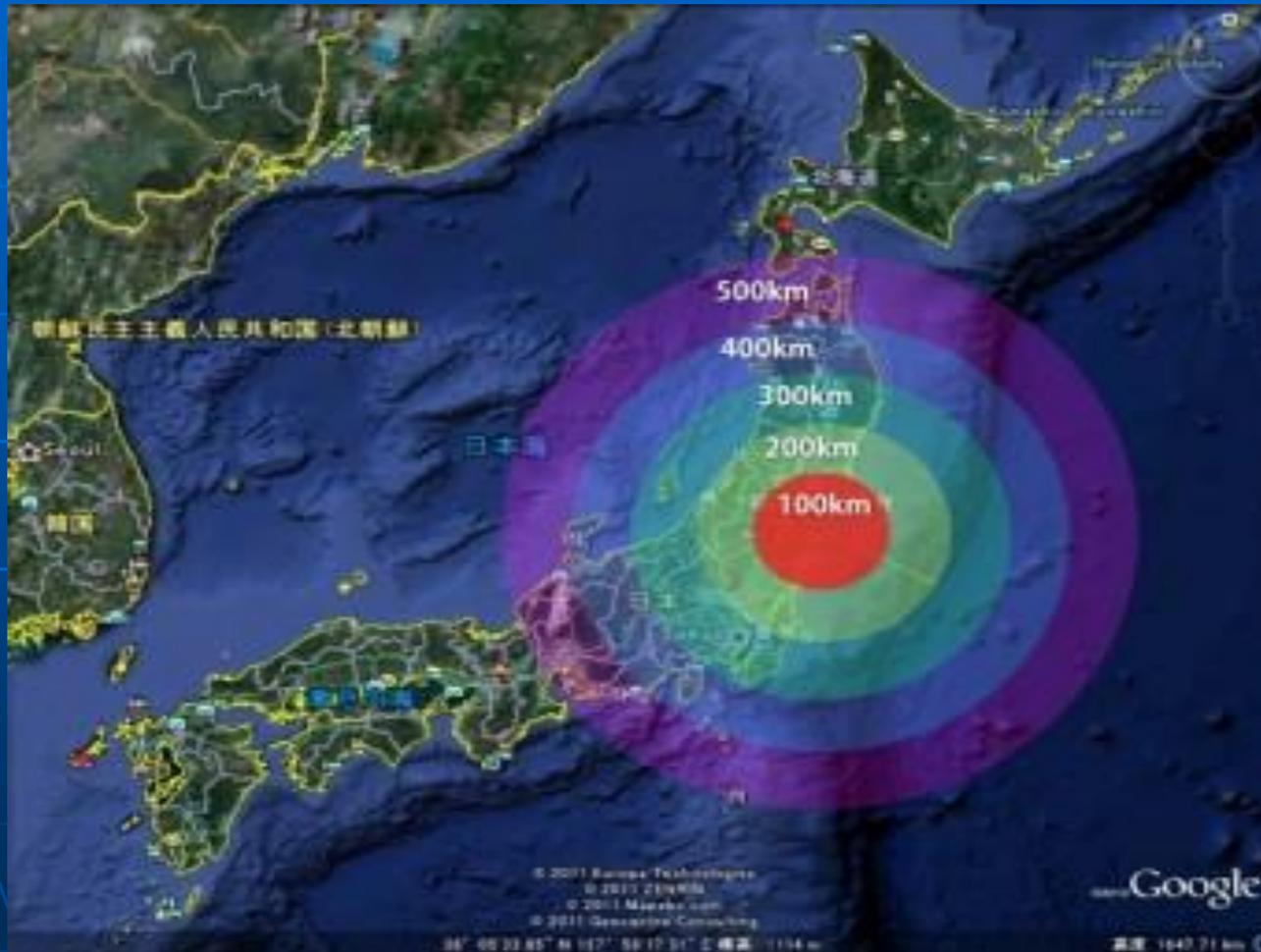
Contrôle de la radioactivité dans l'air de Tokyo (du 15 mars 0h au 17 mars 16h)



Source : <http://www.sangyo-rodou.metro.tokyo.jp/whats-new/measurement.html>

Niveles de cesio "normales" provenientes de las pruebas nucleares y de Chernobyl

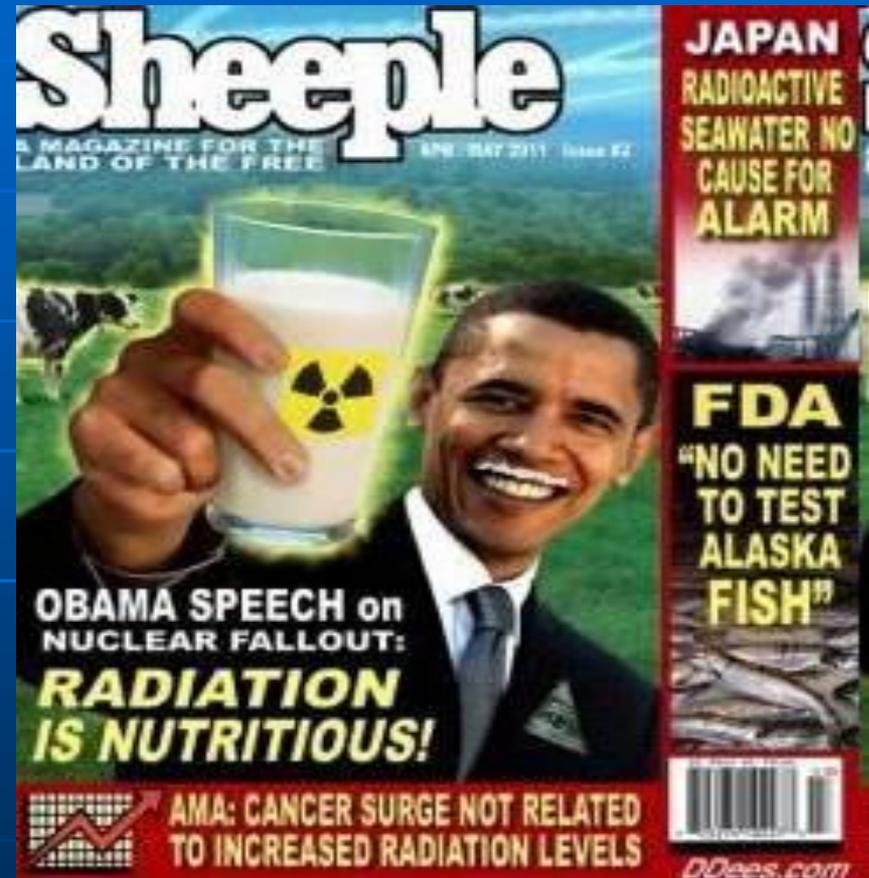
¿Cuanto tardó la radiactividad de Fukushima en llegar?



Aumento del 35% de la mortalidad infantil en USA después de Fukushima

Janette D. Sherman, Médico toxicólogo y Joseph Mangano, Médico epidemiólogo

Comparando las cuatro semanas anteriores y diez semanas posteriores constatan un **aumento del 35% de muertes entre los menores de un año de edad** en las ciudades del noroeste. El total de todo EE.UU. aumentó en 2,3%.

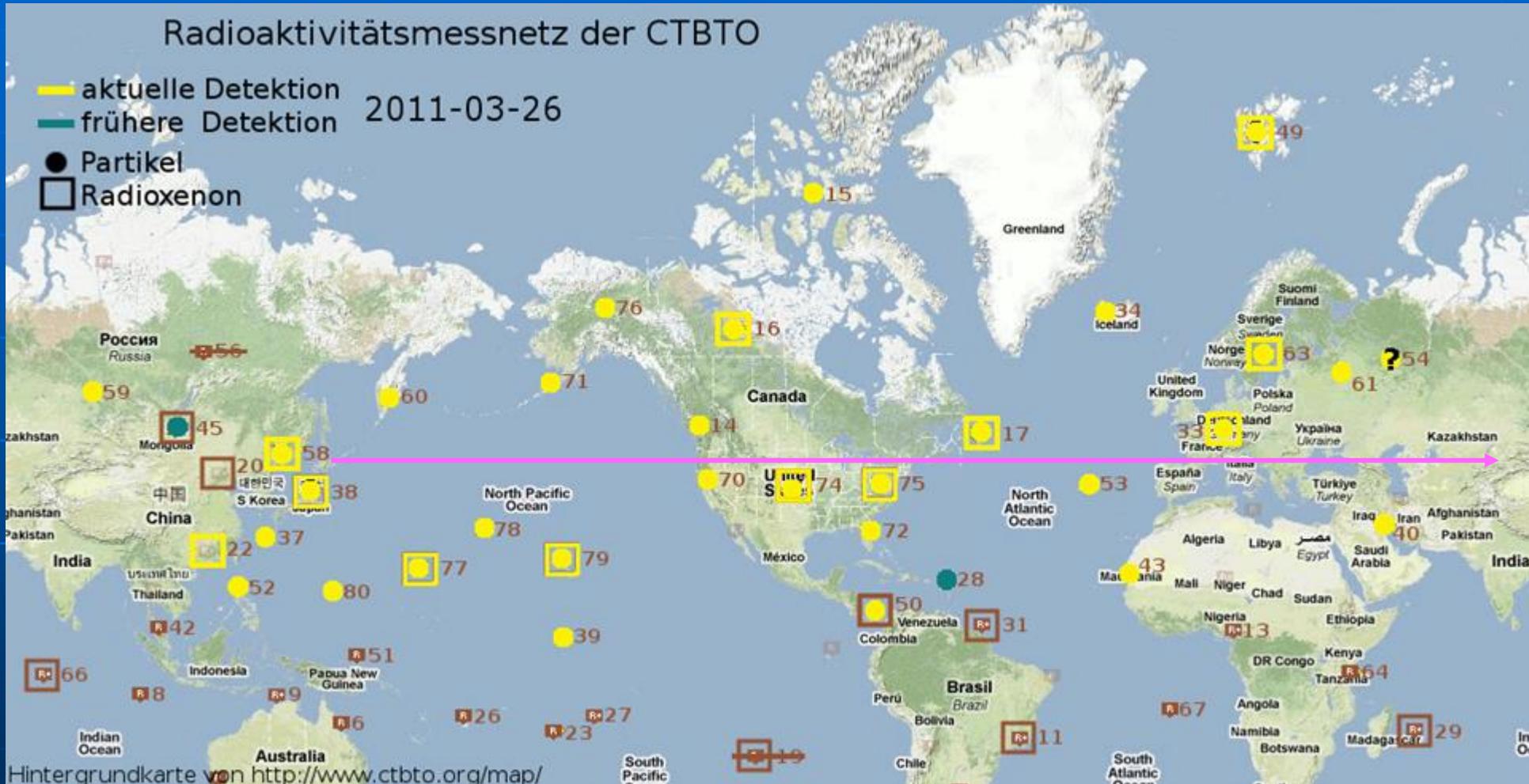


¿Es el dramático aumento de muertes de recién nacidos en los EE.UU. un resultado de la contaminación radiactiva de Fukushima? Boletín *Armas para Defender la Salud* n°124 [<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads124.htm>]

En 12 días la radiactividad de Fukushima dio la vuelta al planeta

Radioaktivitätsmessnetz der CTBTO

- aktuelle Detektion
- frühere Detektion 2011-03-26
- Partikel
- Radioxenon



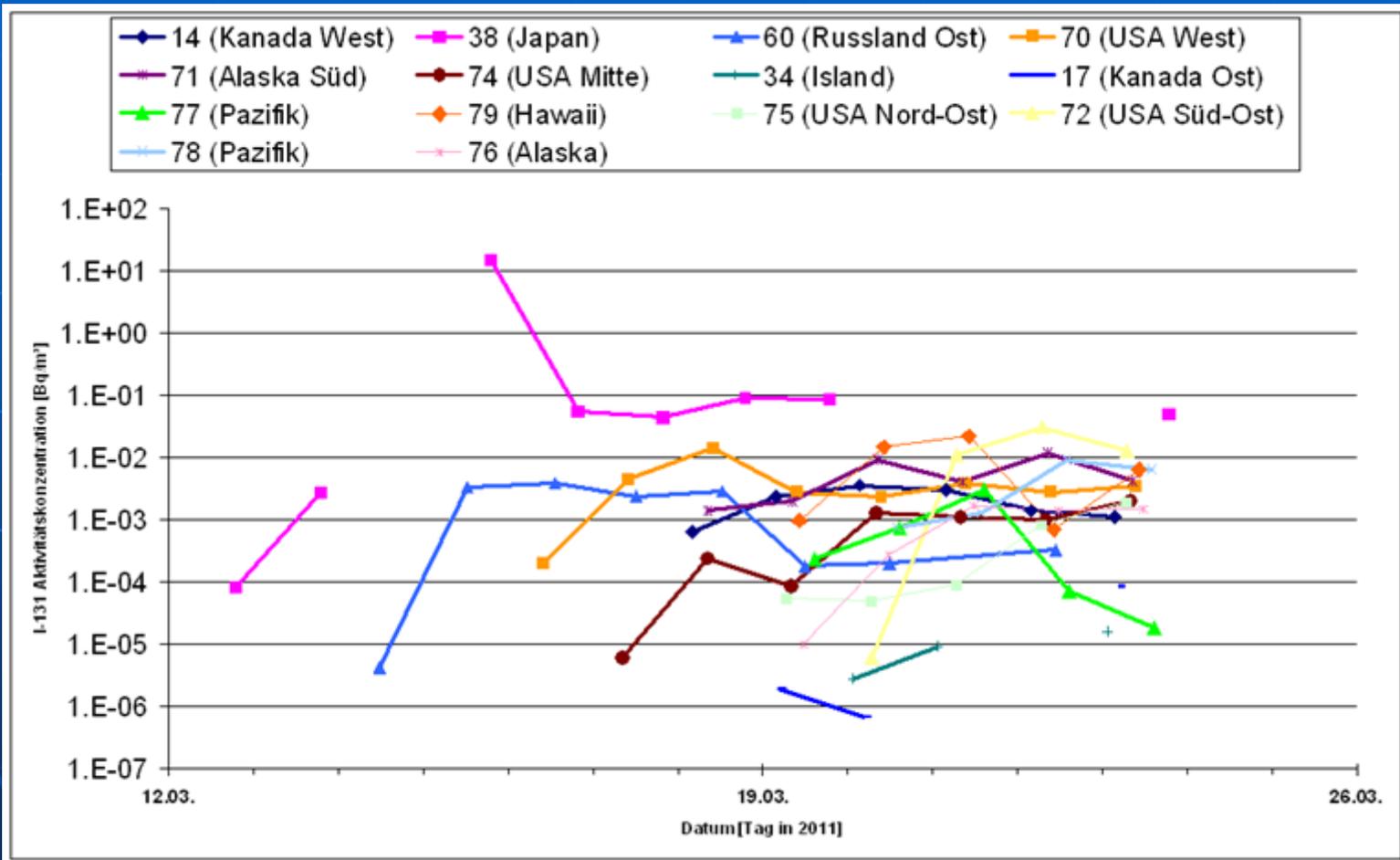
En los boletines armas para defender la salud publicamos un mapa de su progresión día a día.

Los datos existen pero se mantienen secretos.



[Boletín Armas para Defender la Salud 111 Las cifras de la contaminación del aire existen pero son confiscados por los estados . CRIIRAD](http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads111.htm)
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads111.htm>

Publicamos una petición internacional para que se hagan públicos.



Si crees que tienes derecho a conocerlos ; fírmala !



Boletín 114 Boletín *Armas para Defender la Salud* nº114.
Petición a favor de una transparencia total sobre la radiactividad del aire que respiramos. CRIIRAD.
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads114.htm>

**Las consecuencias de los accidentes
no solo afectan a las poblaciones locales.**



**Pero sin que haya accidentes
hay un aumento de cáncer y de otras enfermedades
alrededor de las centrales nucleares en funcionamiento
“normal” en todo el mundo.**



Ver al respecto : Falsificación de las causas de las enfermedades e invención de otras. Alfredo Embid. Congreso de filosofía y medicina. Sevilla 2010. [Presentacion PowerPoint] Boletín 89 <http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads89.htm>
Boletín nº342. Aumento de la incidencia de cáncer alrededor de las centrales e instalaciones nucleares. Revisión de 23 estudios en Alemania, Inglaterra, EEUU y España. Alfredo Embid http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol342.htm.

El fraudulento modelo de riesgo de la Comisión Internacional de Protección Radiológica, CIPR (ICPR en inglés)

El modelo del ICPR solo considera los muertos, y los afectados de cáncer.

NO considera otras patologías como las inmunodeficiencias, alteraciones endocrinas, cardiovasculares, abortos, muertes in útero, etc.

Estas patologías, además del cáncer, pueden tardar décadas en aparecer.

Y sobre todo tampoco considera las **alteraciones gravísimas del material genético y de la herencia.**



Redactado por mas de 30 científicos independientes Los efectos sobre la salud de la exposición a la radiación ionizante a bajas dosis.

Comité Europeo sobre
Riesgos de Radiación ECRR
Recomendaciones

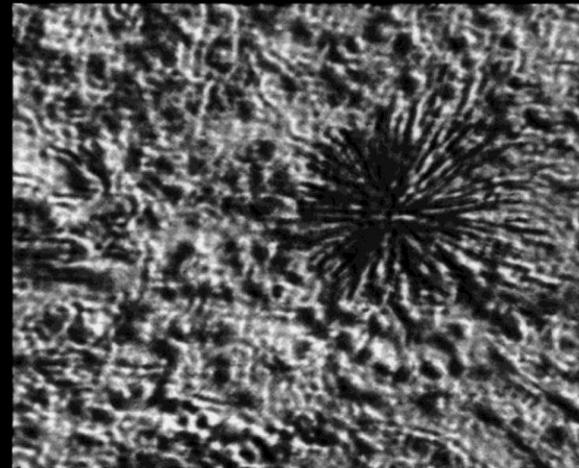
**Descarga gratuita en
español:**



[http://www.amcmh.org/PagAMC/
downloads/ECRR_LIBRO.pdf](http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ECRR_LIBRO.pdf)

ECRR

**Recomendaciones del Comité
Europeo sobre los Riesgos de
la Radiación, 2003**



Edición del Regulador
Bruselas, 2003
Madrid, 2004



MEDICINAS COMPLEMENTARIAS

2010 Recomendaciones del ECRR

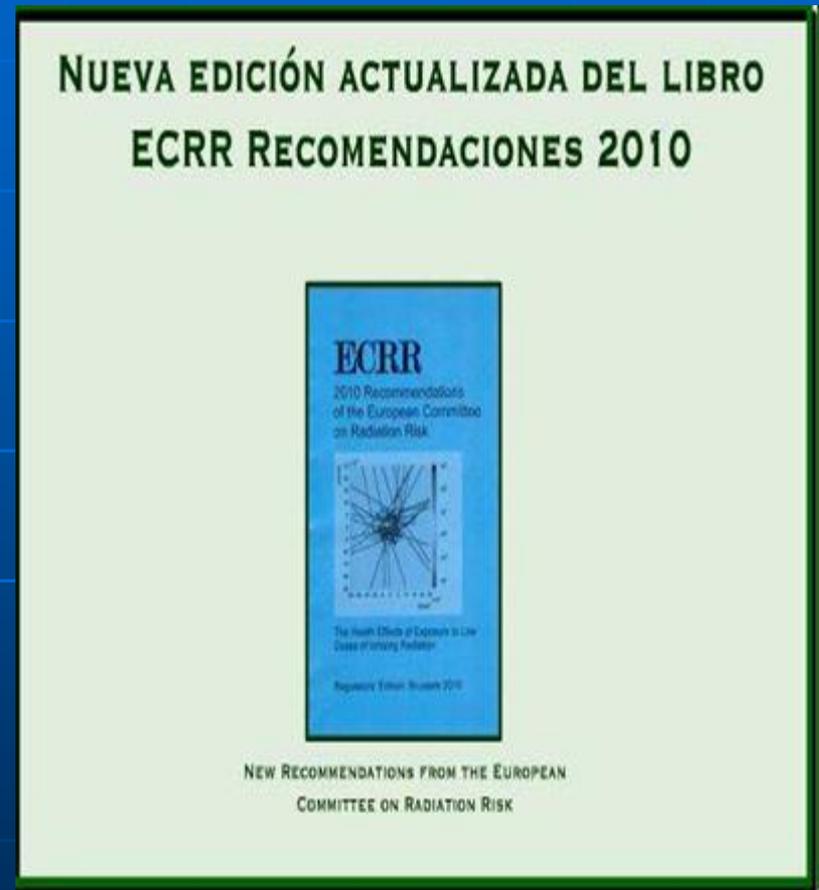
Los efectos sobre la salud de la exposición a la radiación ionizante a dosis bajas y tasas de dosis bajas con fines de protección contra las radiaciones

Publicado por el Comité Europeo de Riesgos de Radiación por Green Audit, Aberystwyth 2010.

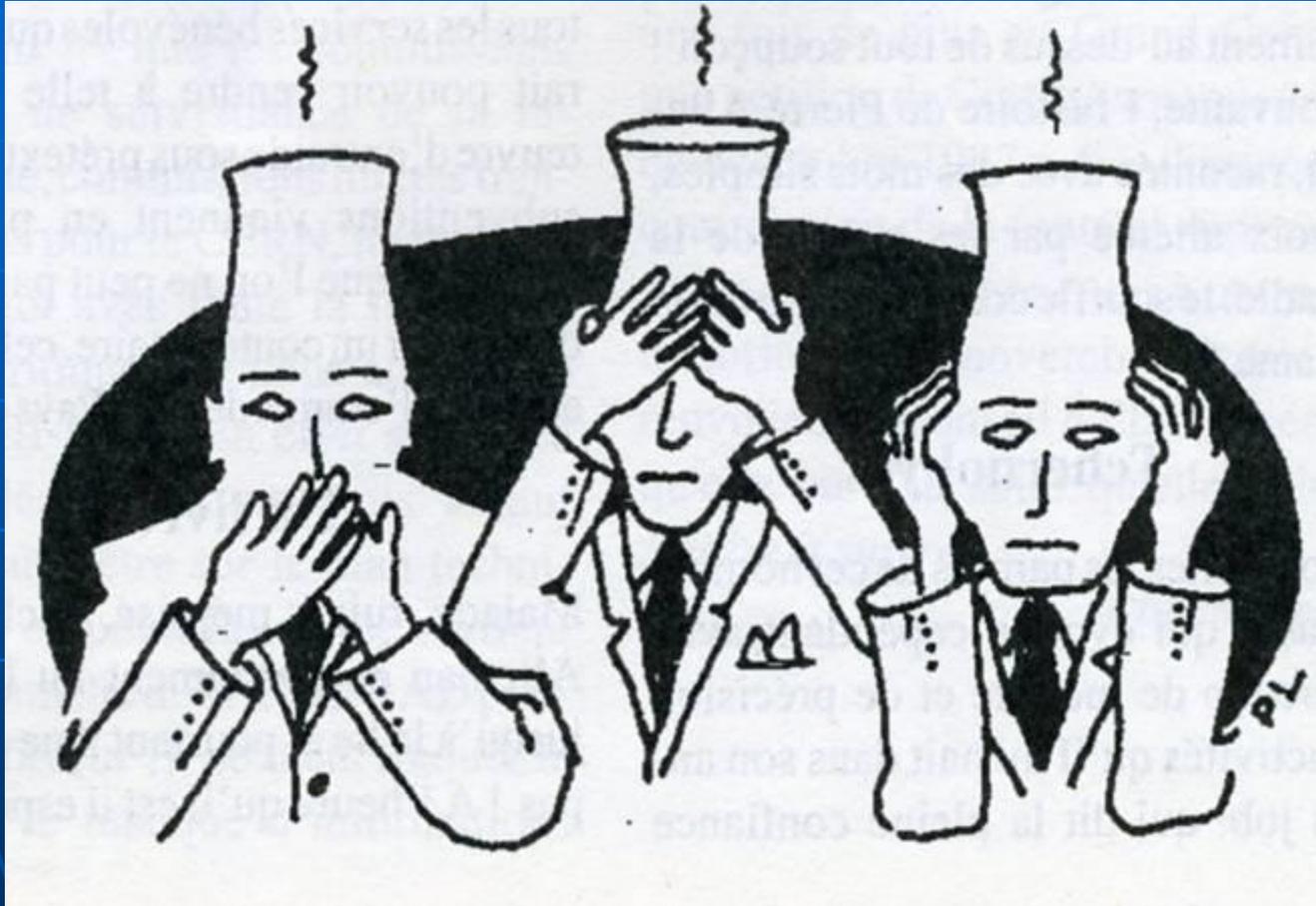
Como respuesta a la catástrofe Fukushima se puede **descargar gratis** en inglés



Boletín *Armas para Defender la Salud* nº121. Dos libros esenciales sobre los efectos ocultos de la contaminación radiactiva acaban de ponerse a disposición pública gratuitamente. <http://www.amcmh.org/PaqAMC/downloads/ads121.htm>



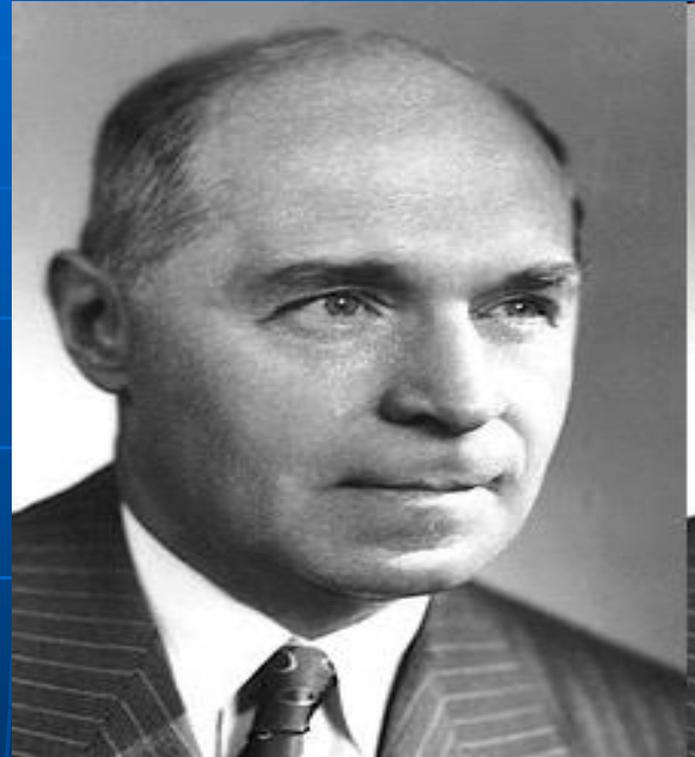
La OMS ha permanecido silenciosa sobre los efectos de la contaminación Radiactiva .



Alfredo Embid. Historia de las armas radiactivas 1ª parte y 2ª parte. P. Point:
<http://www.ciaramc.org/principal.htm>

Una reunión de la OMS en 1956 condenó la energía nuclear.

Participaron premios Nobel como J.M. Muller (Efectos genéticos de la radiación y mutagenesis) y otros importantes especialistas en genética que advirtieron sobre los riesgos del uso de la energía atómica (incluyendo los usos "pacíficos") para el patrimonio genético de la humanidad.

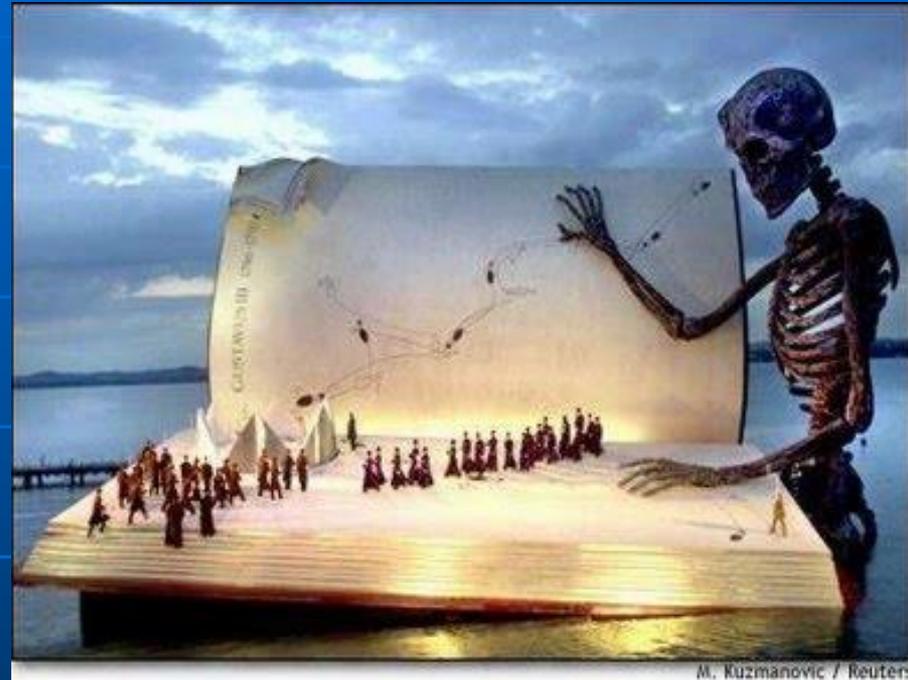


Hermann Joseph Muller (Dec. 21, 1890 – Abril 5, 1967) Genetista norteamericano. Autor de notables estudios acerca de la acción de los rayos X como productores de mutación la acción de las radiaciones sobre células; por estos trabajos le fue concedido el Premio Nobel de Fisiología o Medicina en 1946.

Una reunión de la OMS en 1956 condenó la energía nuclear.

"El patrimonio genético es el bien más precioso del ser humano. Determina la vida de nuestra descendencia, el desarrollo sano y armonioso de las generaciones futuras. Como expertos, afirmamos que la salud de las generaciones futuras están amenazadas por el desarrollo creciente de la industria atómica y de las fuentes de irradiación..."

Estimamos también que las mutaciones nuevas que aparecen en los seres humanos, serán nefastas para ellos y para su descendencia"



Dossier contaminación radiactiva. Revista Medicina Holística nº 62 disponible en

[Cáncer y radiactividad](http://www.amcmh.org/PagAMC/index.html)

<http://www.amcmh.org/PagAMC/index.html>

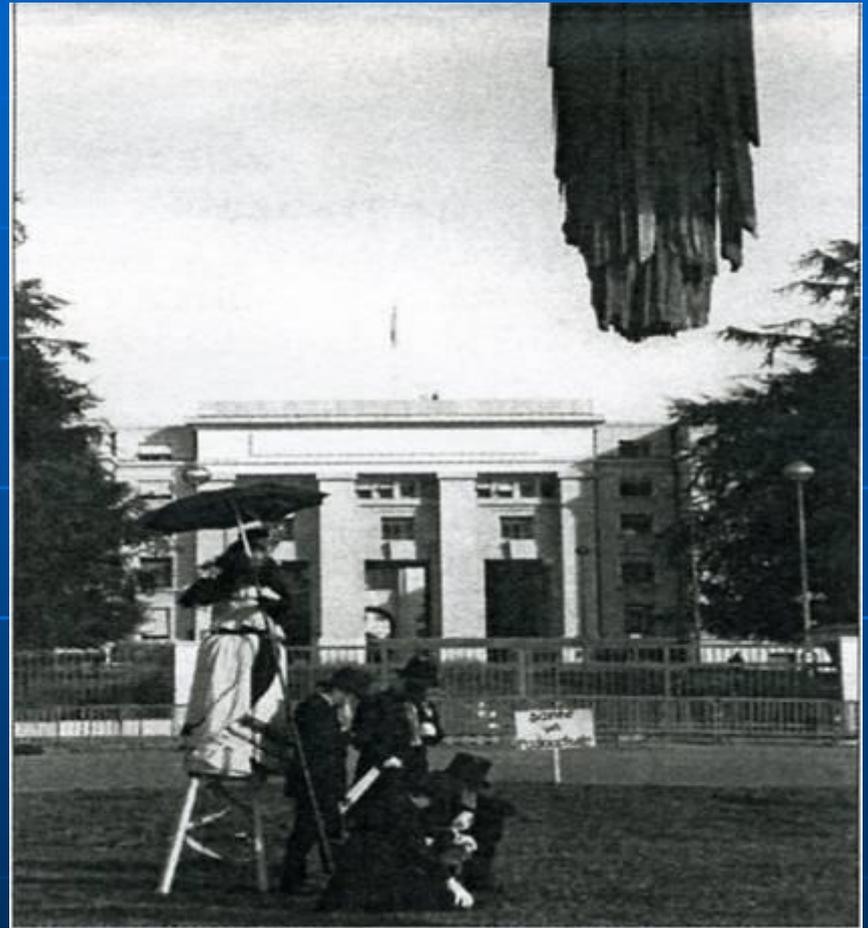
¿Acomodarse a la ignorancia?

1958. Informe técnico de la OMS.

"Desde el punto de vista de la salud mental, la solución más satisfactoria para el porvenir de las utilizaciones pacíficas de la energía atómica sería ver crecer una nueva generación que habría **aprendido a acomodarse a la ignorancia y a la incertidumbre...**"

Dossier contaminación radiactiva. Revista Medicina Holística nº 62 disponible en

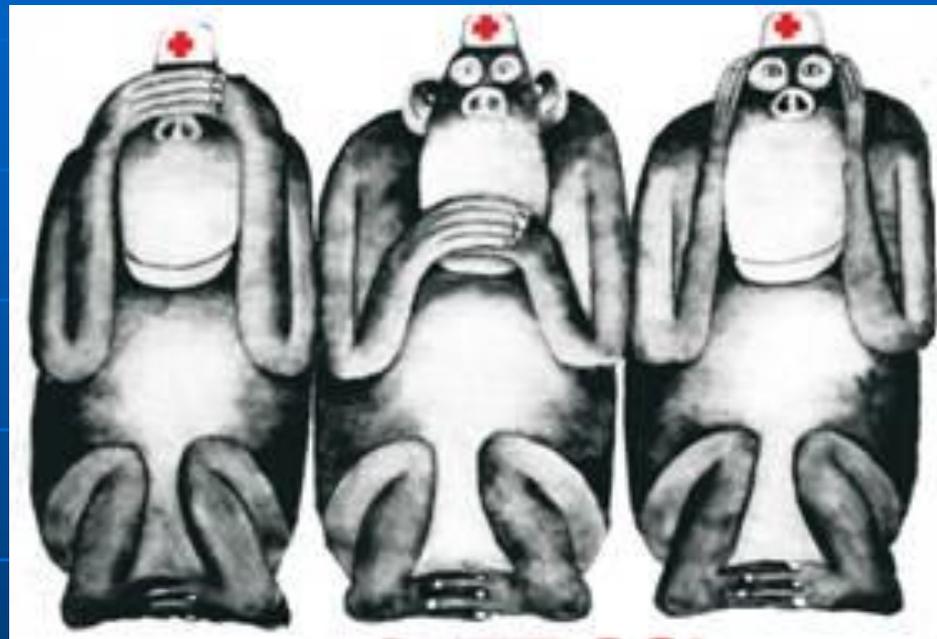
Cáncer y radiactividad
<http://www.amcmh.org/PagAMC/index.html>



Manifestación frente a la OMS
Ginebra. Suiza.

La OMS dejó de advertir sobre los efectos de la contaminación radiactiva.

- Consecuencias sobre la salud de la contaminación del complejo médico industrial.
- Consecuencias sobre la salud de Hiroshima y Nagasaki, de las pruebas nucleares, de los accidentes, de las centrales nucleares en funcionamiento "normal".
- Consecuencias sobre la salud de las armas radiactivas Irak, Afganistán, Yugoslavia, etc. etc.



Alfredo Embid. Historia de las armas radiactivas 1ª parte y 2ª parte. P. Point:
<http://www.ciaramc.org/principal.htm>

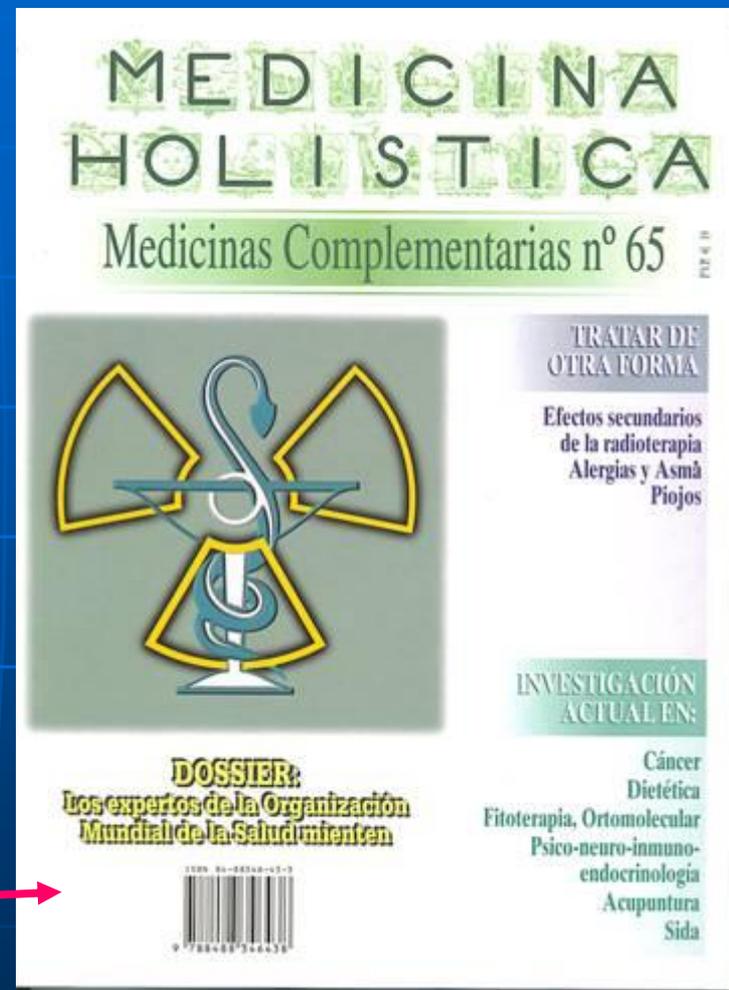
La complicidad criminal entre la OMS y la AIEA para ocultar las causas de las enfermedades

La OMS se somete a la **AIEA**. Agencia Internacional de energía atómica.

Desde 1959 un infame acuerdo entre la **OMS** y la **AIEA** establece que la OMS no puede:

- Iniciar estudios
- Publicar
- Ni dar informes o conclusiones sobre temas de contaminación radiactiva sin el acuerdo de la **AIEA**.

Alfredo Embid. Historia de las armas radiactivas 1ª parte. P. point:
<http://www.ciaramc.org/principal.htm>

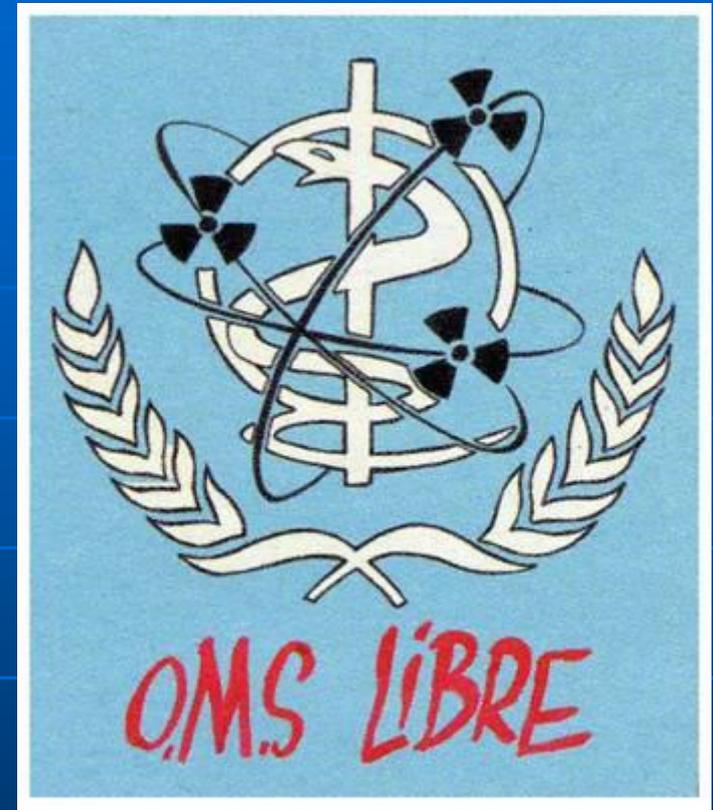


Los expertos de la Organización Mundial de la Salud mienten. (PDF) Revista 65
<http://www.amcmh.org/PagAMC/index.html>

La coartada: **OMS** ← **AIEA** ← **CIPR** ← ← Complejo militar industrial nuclear

La **Agencia Internacional de Energía Atómica AIEA** y la **OMS** imponen sus recomendaciones escudándose en la supuesta neutralidad del **CIPR** y en su impunidad como agencias de la ONU.

La **OMS**, en lugar de proteger nuestra salud se ha convertido en una amenaza para ella.



Boletín 66_51 años de mentiras de la Organización Mundial de la Salud OMS. Dos nuevos estudios publicados en el vigesimocuarto aniversario de la catástrofe nuclear de Chernóbil vuelven a documentar sus efectos y los peligros de la energía nuclear que se nos ocultan. La conexión criminal entre la OMS y la AIEA. Alfredo Embid. <http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/oms.htm>

La coartada: **OMS** ← **AIEA** ← **CIPR** ← ← **Complejo militar industrial nuclear**

Basándose en esta ciencia fraudulenta, las "autoridades" y los "expertos" de todos los países, e incluso algunas ONG, extienden los tentáculos del complejo militar industrial nuclear y sus beneficios, contribuyendo al deterioro de nuestra salud y del patrimonio genético de la humanidad.



Alfredo Embid. "Nesterenko ha muerto. El trabajo criminal de las ONG de "ayuda" a Chernóbil." Boletín nº 205. 2008. http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol205.htm

La Agencia Internacional de energía atómica (AIEA) y el Comité Internacional de Protección Radiológica (ICRP)

La **AIEA** es un organismo de la ONU fundado en 1957 para promocionar la energía atómica "pacífica" .

Aplica las recomendaciones del **ICRP** formado por 13 "expertos" del lobby nuclear, que se autoproclaman como la máxima autoridad para decidir cuanta dosis radiactiva es "tolerable".



Entiéndase la cantidad de muerte y enfermedad "tolerable" para que la industria nuclear siga funcionando.

El Comité Internacional de Protección Radiológica (ICRP)

1946 se crea la Comisión americana de energía atómica **CEA**. ligada al Pentágono.

Consejo nacional de protección de la radiación **NCRP**.

Para ocultar su origen militar USA se crea el Comité "Internacional" de Protección Radiológica (**ICRP**)

Pero los directores del NCRP y de la CIPR **son los mismos**. Taylor, Failla y Karl Morgan. Ver sus declaraciones en la 1ª parte.

Complejo militar industrial
Pentágono

CEA

NCRP



Comisión Internacional de Protección Radiológica ¿Expertos o criminales?

Main Commission



Los "expertos" del **ICRP** (CIPR en español) se auto eligen endogámicamente sin el más mínimo control democrático de gobiernos o instituciones internacionales.

Su modelo de riesgo está en contradicción con los hechos observados. Se basa en estudios fraudulentos, que son los únicos que el ICPR considera, como el de Hiroshima.

- **Falsifica el impacto en la salud de los bajos niveles de radiación interna** subestimándolo hasta 2.000 veces.

17 científicos internacionales acusan a la Comisión Internacional para la Protección Radiológica ICRP.

de seguir utilizando conceptos anticuados y falsos para minimizar los efectos de la contaminación radiactiva y piden una re evaluación urgente.

Declaración de Lesbos
6 de mayo de 2009



Declaración de Lesbos. Boletín *Armas para Defender la Salud* nº121.
<http://www.amcmh.org/PaqAMC/downloads/ads121.htm>

La asociación OMS Independiente inicia una manifestación permanente, todos los días del año ante la sede de la OMS desde 2007 denunciando la complicidad de la OMS con la AIEA

-Desde el 26 de abril 2007, 21º aniversario del accidente de Chernóbil, entre una y tres personas se relevan permanentemente a las puertas del edificio principal de la Organización Mundial de la Salud denunciando su sumisión a la Agencia Internacional de Energía Atómica promotora del lobby nuclear.



Boletín 175: Llamamiento de profesionales de la salud a favor de la independencia de la Organización Mundial de la Salud frente a la Agencia Internacional de Energía Atómica.

http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol175.htm

Denuncia de la conexión criminal entre la OMS y la AIEA

Profesor **Nesterenko** Miembro de la academia de Ciencias de la URSS contaminado denunciando el crimen hasta unos meses antes de morir a consecuencias de su trabajo como uno de los 800.000 llamados "liquidadores" de Chernobyl

Estos héroes salvaron al mundo de una catástrofe mucho mayor a costa de sus vidas.



Denuncia de la conexión criminal entre la OMS y la AIEA

Boletín 205: Nesterenko ha muerto. El trabajo criminal de las ONG de "ayuda" a Chernóbil Alfredo Embid. Ni catástrofe, ni accidente, ¿simple incendio? D.M. Grodzinski (Ucrania), V.B.Nesterenko (Bielorrusia), A.V.Yablokov (Rusia).

http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bo1205.htm

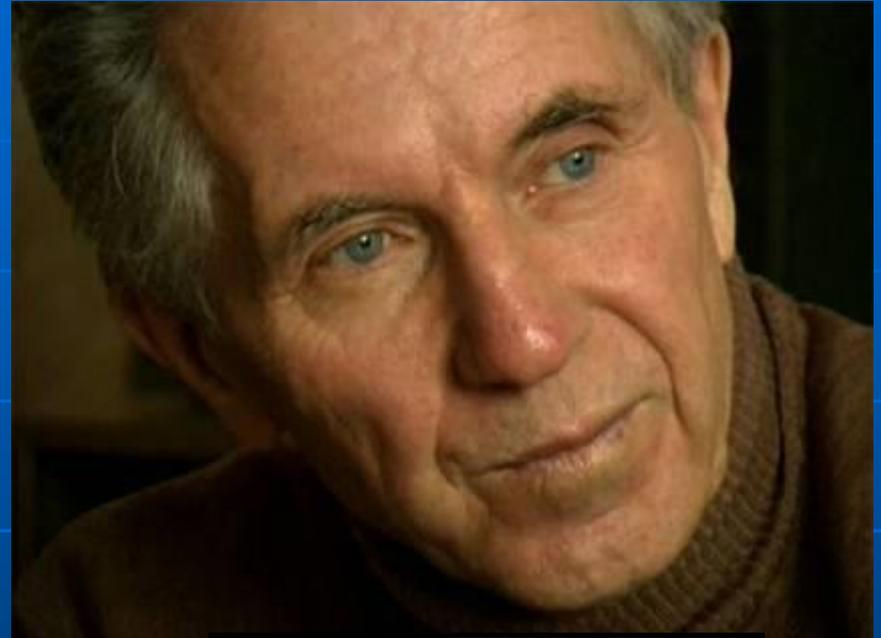
Boletín 116 Si la OMS no hubiera escondido las consecuencias de Chernóbil Fukushima no hubiera sucedido. Por la independencia de la OMS. Alfredo Embid

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads116.htm>

Boletín175:

Llamamiento de profesionales de la salud a favor de la independencia de la Organización Mundial de la Salud.

http://www.ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bo175.htm



Si la OMS y sus cómplices no hubieran escondido las consecuencias de Chernóbil Fukushima no hubiera sucedido.



Chernobyl.

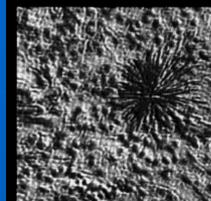


Fukushima

Consecuencias globales de las exposiciones del proyecto nuclear basado en los datos de UNSCEAR hasta 1989

ECRR

Recomendaciones del Comité Europeo sobre los Riesgos de la Radiación, 2003



Edición del Regulador
Bruselas, 2003
Madrid, 2004



MEDICINAS COMPLEMENTARIAS

| Efecto | Según el ICRP | Según el ECRR |
|-----------------------------------|---------------|---------------|
| Muertes por cáncer | 1.173.606 | 61.619.512 |
| Número total de cánceres | 2.350.000 | 123.239.024 |
| Muertes infantiles | 0 | 1.600.000 |
| Muertes fetales | 0 | 1.880.000 |
| Disminución de la calidad de vida | 0 | 10% |

¿Te parece mucho? →

Hay evaluaciones peores : Personas asesinadas, mutiladas, y enfermas por las pruebas, las centrales nucleares y el uso médico

| | |
|--|-----------------------|
| Pruebas por armas nucleares: | 1.138 millones |
| Producción de armas nucleares: | 3,2 millones (84%) |
| Producción de energía nuclear: | 21 millones (76%) |
| Producción y uso médico: | 4 millones |
| | |
| Accidentes: | |
| Militares - | 16 millones |
| Civiles - | 15 millones |
| | |
| Total militares: | 1.156 millones |
| Total relacionado con la electricidad: | 36 millones |
| Total médico: | 4 millones |
| | |
| SUMA TOTAL: | 1.200 millones |

Boletín 102 "VÍCTIMAS DE LA ERA NUCLEAR". **Dra. Rosalie Bertell**. Epidemióloga ambiental (1966). Presidenta del Instituto Internacional de Asuntos de Salud Pública

http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol102.htm

**Personas asesinadas, mutiladas,
y enfermas por
las pruebas, las centrales nucleares y el
uso médico.**

Además unos **500 millones de fetos
nacieron sin vida** por la exposición a la
radiación en el vientre materno.

No se contabilizan las muertes por
armas radiactivas desde 1991.

Dra. Rosalie Bertell.

epidemióloga ambiental (1966).
Presidenta del Instituto
Internacional de Asuntos de
Salud Pública y Editora Jefe de
Perspectivas Internacionales en
Salud Pública [IICPH].



Boletín 102 "VÍCTIMAS DE LA ERA NUCLEAR". Dra. Rosalie Bertell. Epidemióloga
ambiental (1966). Presidenta del Instituto Internacional de Asuntos de Salud Pública

http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol102.htm

Después se han añadido además los efectos de las nuevas armas radiactivas



la presencia de otros elementos radiactivos en la munición ha sido reconocida, incluso por la compañía Starmet Corporation que suministra el Uranio Empobrecido al ejército británico *:

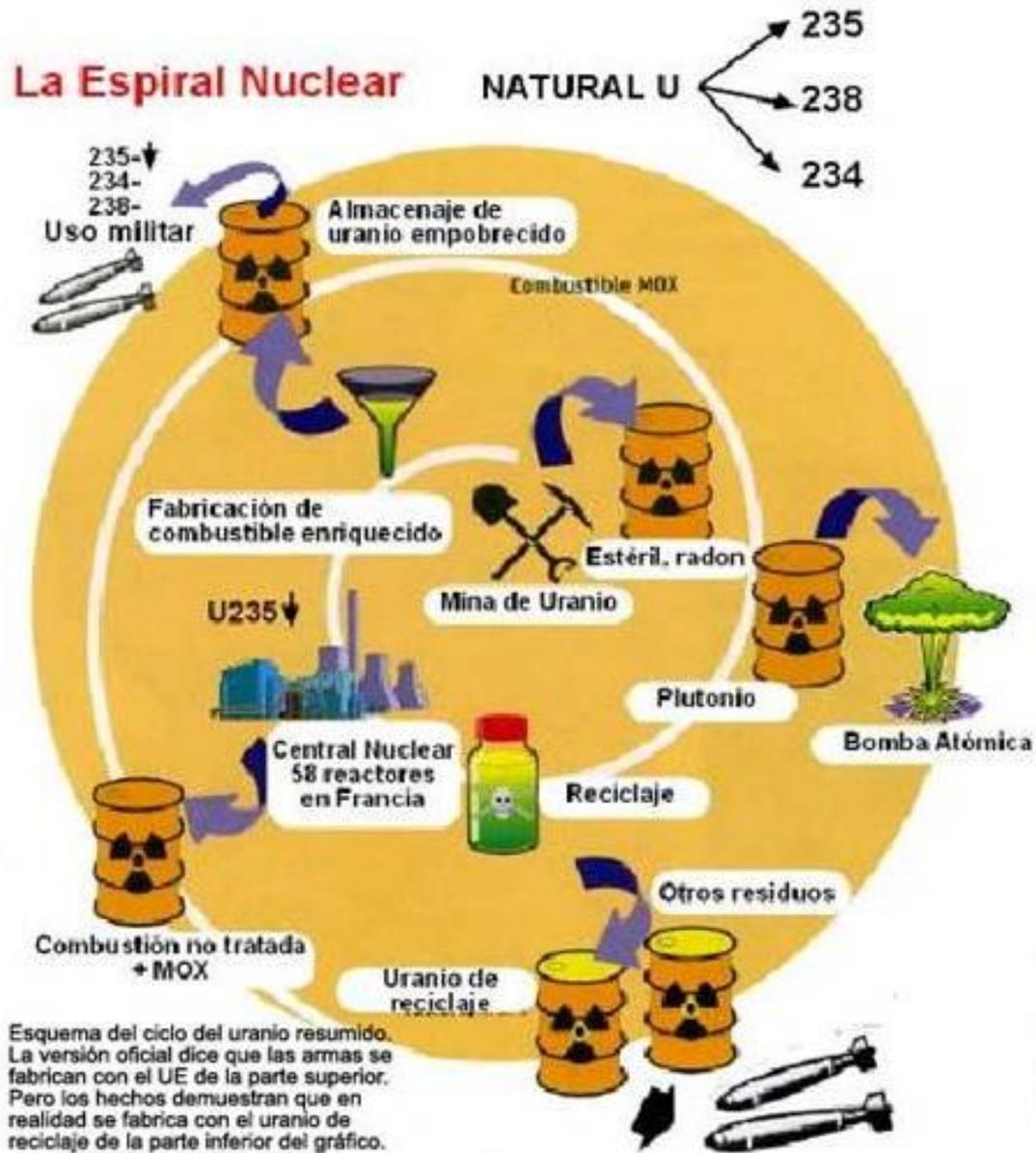
la composición de este sería:

- Uranium-238
- Uranium-235
- Uranium-234
- Uranio Natural
- Uranium-236
- Technecium-99
- Neptunium-237
- Plutonium-239/240
- Americium-243
- Americium-241
- Plutonium-238

* Boletín nº358 Contaminación radiactiva por partida doble: Fukushima y Libia. Alfredo Embid.

http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol357.htm

La Espiral Nuclear



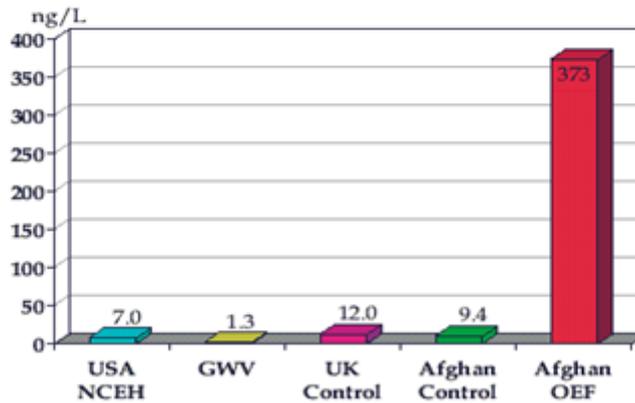
Esquema del ciclo del uranio resumido. La versión oficial dice que las armas se fabrican con el UE de la parte superior. Pero los hechos demuestran que en realidad se fabrica con el uranio de reciclaje de la parte inferior del gráfico. CIAR-www.ciaramc.org AMC-www.amcmh.org

ARTIFICIAL

U 236
PLUTONIO
AMERICIO
NEPTUNIO
ETC.

Las armas radiactivas Nunca fueron de uranio empobrecido

Uranium Concentration in Urine



Subjects mean uranium concentration in urine compared with control values

USA NCEH - National Center of Environmental Health⁵
 GWV - Gulf War veterans
 UK Control - Laboratory control
 Afghan Control - Non-symptomatic individual
 Afghan OEF - Afghan subjects after Operation Enduring Freedom

Isotopic Abundance in Urine

| Subject | % ²³⁸ U | % ²³⁵ U | % ²³⁴ U | % ²³⁶ U |
|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 | 99.2718 | 0.7208 | 7.15 x 10 ⁻³ | 2.28 x 10 ⁻⁴ |
| 2 | 99.2787 | 0.7144 | 6.25 x 10 ⁻³ | 5.86 x 10 ⁻⁴ |
| 3 | 99.2714 | 0.7223 | 6.25 x 10 ⁻³ | 2.18 x 10 ⁻⁵ |
| 4 | 99.2755 | 0.7181 | 6.16 x 10 ⁻³ | 2.48 x 10 ⁻⁴ |
| 5 | 99.2801 | 0.7199 | | |
| 6 | 99.2747 | 0.7195 | 5.66 x 10 ⁻³ | 9.33 x 10 ⁻⁵ |
| Average | 99.2754 | 0.7192 | 6.29 x 10 ⁻³ | 2.35 x 10 ⁻⁴ |
| SD | 3.54 x 10 ⁻³ | 2.72 x 10 ⁻³ | 5.37 x 10 ⁻⁴ | 2.17 x 10 ⁻⁴ |
| SE | 1.45 x 10 ⁻³ | 1.11 x 10 ⁻³ | 2.19 x 10 ⁻⁴ | 8.87 x 10 ⁻⁵ |
| Control | 99.2702 | 0.7220 | 7.66 x 10 ⁻³ | 8.42 x 10 ⁻⁵ |

La concentración y cociente de los isótopos de uranio en orina de civiles de la región de Bibi Mahro tras las recientes operaciones militares en la zona este de Afganistán.

Coronel A. Durakovic , A. Gerdes , R. Parrish , I. Zimmerman , S. Gresham. Boletín nº 55

http://www.ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bo155.htm



Su efecto es ocultado

Los efectos nocivos de la irradiación interna por emisores alfa estaban ya descritos en el manual de protección nuclear del Ministerio de Defensa USA desde 1957.

¡ SE MIENTE A LA GENTE !

Comandante Maurice Eugene André Experto en guerra NBQ nuclear, biológica y química retirado de las fuerzas Aéreas Belgas.

Boletín nº355 PLUTONIO, PULMONES Y EFECTO DE PROXIMIDAD

Un oportuno trabajo para entender lo que no nos cuentan del actual desastre en Japón. Maurice E. André http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol355.htm

Las diferencias entre radiactividad natural y radiactividad artificial (extracto)

Militares contaminados por la radioactividad Informe ANDRE sobre la enfermedad de la Guerra del Golfo

Los diferentes isótopos de URANIO y sus peligros

<http://www.amcmh.org/PagAMC/index.html>

ARMÉE Uranium appauvri BELGIQUE quotidien "LA MEUSE" du 16 janvier 2001.

« On ment aux gens ! »

Un officier retraité, expert nucléaire, alerte le Tribunal pénal international



Nimporte quoi! On raconterait donc d'importants qu'il, jusqu'à profiter les pires mensonges scientifiques, pour faire la terre verte: oui, l'uranium appauvri, ce cadavre empoisonné laissé aux Balkans pour mieux les caotier, serait bien une bombe à retardement. Que n'a pas été de faire des dégâts parmi les civils et les soldats... La bonne blague? Parfait, maintenant, les diagnostics scientifiquement et médicalement rassurants: quand ce n'est pas le service médical de l'armée qui calme le jeu, ce sont les experts de l'Agence fédérale du contrôle nucléaire qui déçoivent l'affaire.

C'est lui que Maurice André, officier retraité à la force aérienne, entre en scène. Et avec ses cartes, inquiétantes... Une carte de visite d'abord: certifié en 65 spécialiste NBC (Nucléaire-Biologique-Chimique) à fonction exclusive, sans premier des éprouvés, cet ancien commandant s'est occupé de nucléaire pour le compte de l'OTAN et de la Belgique, à Gona. Avant de prendre une retraite qui ne l'a pas éloigné de son pays. Loin de là.

Le pire à venir?

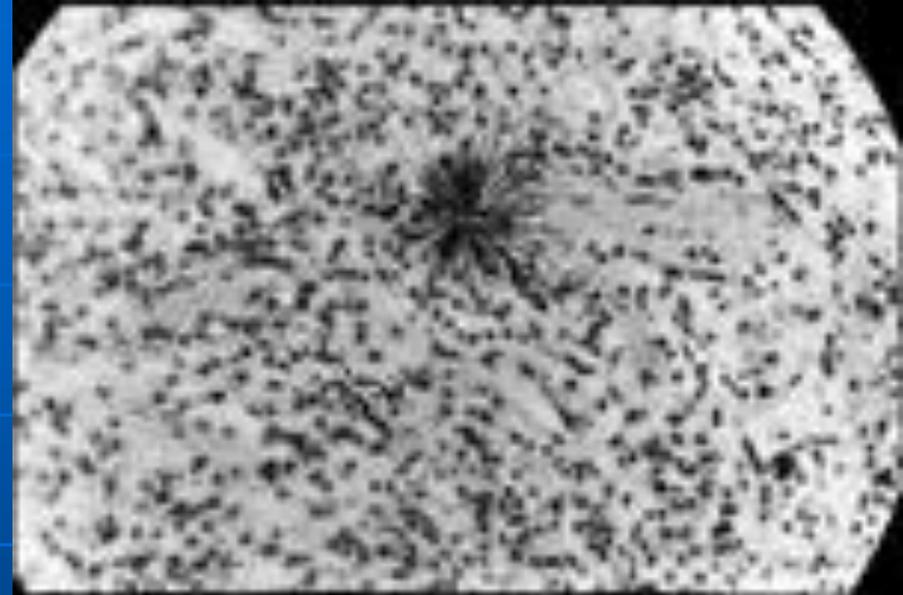
Et ce qu'il découvre aujourd'hui le stupéfie et l'indigne: «scientifiquement, certains aux gens. Et c'est très grave: quand dans dix ans, on constatera de nombreux morts, il faudra faire passer les responsables au tribunal parce qu'ils auront génocidé leurs hommes!», attaque Maurice André. Tellement furieux que, faute de pouvoir juridiquement porter plainte contre le patron du Service médical de l'armée, pour... « crimes de guerre », il se présente l'affaire devant le Tribunal pénal international de La Haye, qui vient de se saisir du dossier du « syndrome des Balkans - 1 Motif »: ce qui est en train de se produire relève de la non-assistance à personne en danger. On veut calmer la vérité. Au pilori, les médecins militaires belges: « ils sont nés dans le domaine de la protection nucléaire parce que non certifiés. C'est de l'incompé-

Alteración del genoma

2001, Médical Research Council de Harwell (Oxfordshire). El director de la Unidad de Inestabilidad Genómica y Radiaciones, el Dr. Goodheart:

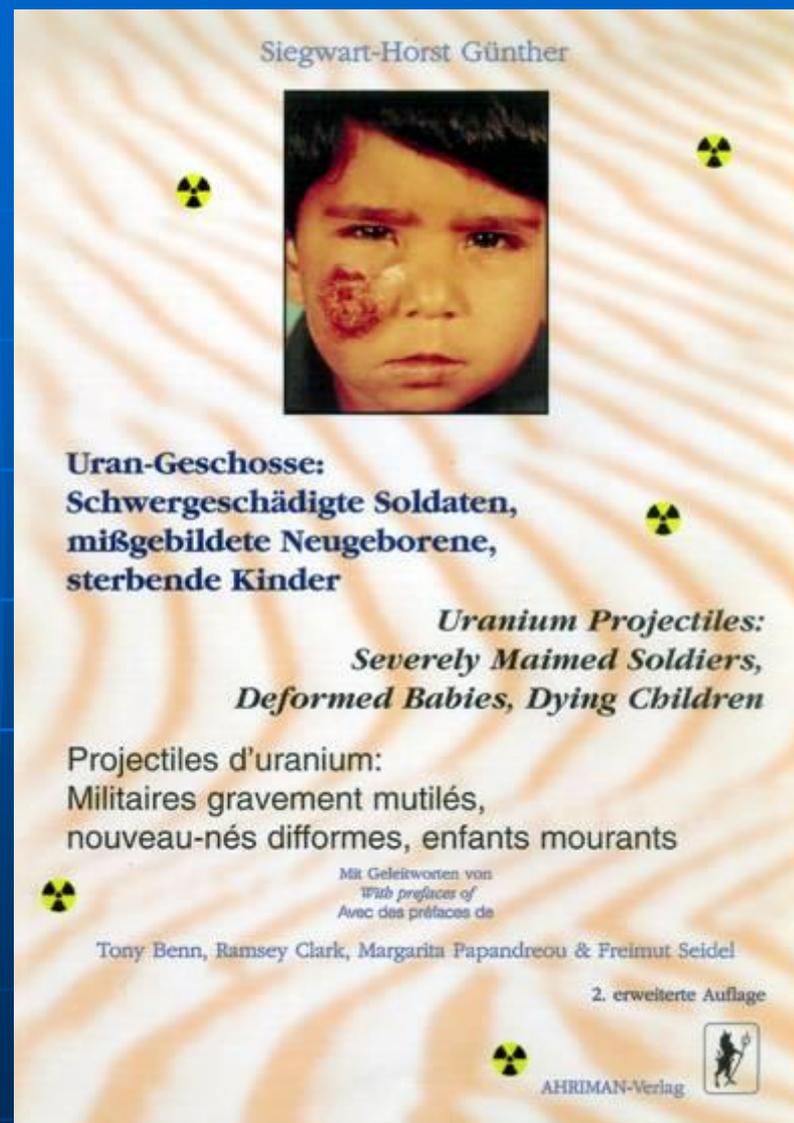
*"Las radiaciones alfa emitidas internamente por **una sola partícula de uranio empobrecido** provocan una inestabilidad genética (inestabilidad genómica), base del cáncer, ... una degradación de los cromosomas en las células sanguíneas"*

Express international 5 - 11 abril 2001. Citadas en Alfredo Embid "recientes investigaciones científicas confirman el poder cancerígeno del mal llamado uranio empobrecido" el nº 62 de la revista Medicina Holística p. 20.



Partículas alfa liberadas por un polvo de plutonio de una micra dentro de un tejido pulmonar.

El **Dr. Gunther** presidente de la asociación humanitaria la Cruz Amarilla y ex colaborador del premio Nobel de la paz **Albert Sweitzer**, tiene el mérito de haber sido el primero en alertarnos sobre los peligros de las municiones de (UE).



En Irak Gunther encontró nuevas enfermedades



Después de jugar con proyectiles de uranio 236, aparece una enfermedad nueva que causa la disfunción hepática y renal.



Fue amenazado, encarcelado y se intentó asesinarle.

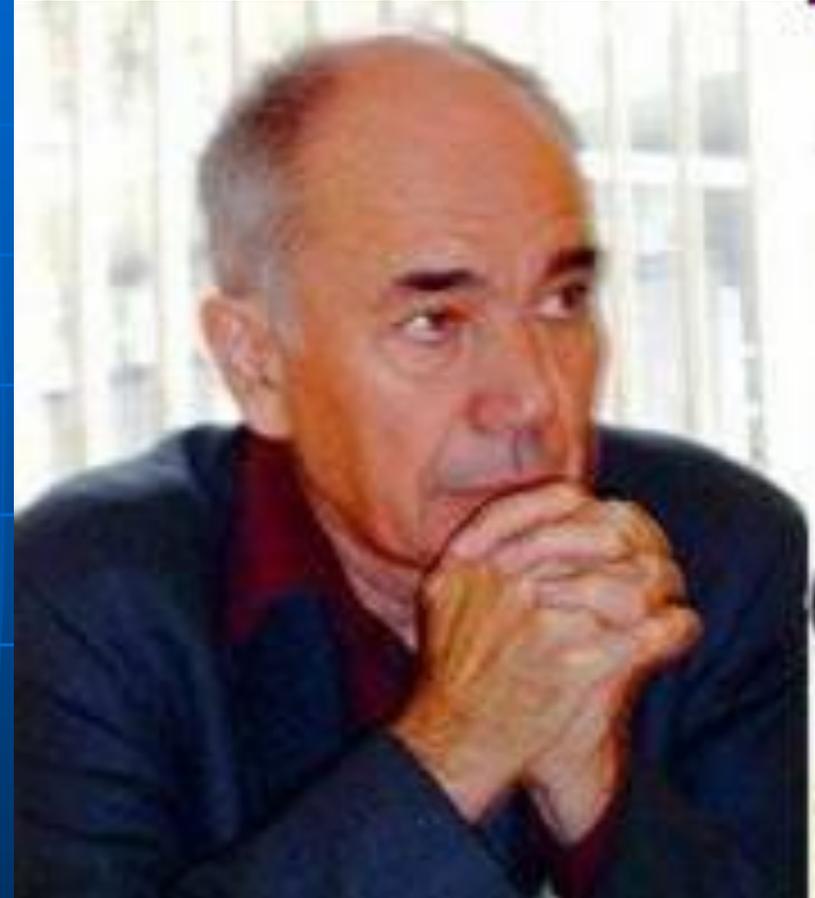
En el congreso de Hamburgo 2003, Gunther tenía cáncer pero seguía denunciando los crímenes.

La OMS censura su estudio sobre el uranio en Irak

El doctor Keith Baverstock, el asesor más destacado de la **OMS** en radiación, dirigió un estudio sobre la contaminación radiactiva en Irak tras la 1ª guerra del golfo.

Cuando salio de la **OMS** dijo:

"Creo que nuestro estudio fue censurado y suprimido por la **OMS** porque no le gustaban sus conclusiones. La experiencia previa sugiere que los funcionarios de la **OMS** estaban sometidos a presiones por parte de la **AIEA** cuyo objetivo es promover la energía nuclear."



Aumento de aberraciones cromosómicas en los veteranos de guerra

Chromosome aberration analysis in peripheral lymphocytes of Gulf and Balkans war veterans

H.Schröder, A.Heimers, R.Frentzel-Beyme, A.Schott and W.Hoffmann

Radiation Protection Dosimetry, 103:211-219 (2003)



Dr. Albrecht Walter Schott

Conferencia sobre las armas de uranio.
Hamburgo Octubre de 2003

Boletín nº411

Héroes anónimos. El caso del profesor Dr. Albrecht Walter Schott: 1932 - †2011, un veterano en la denuncia de las armas de uranio. Alfredo Embid

Aberraciones cromosómicas en los veteranos de las guerras radiactivas. Heike Schröder, FRG.

Dos vídeos del Prof. Dr. Albrecht Walter Schott

Aberraciones cromosómicas en los veteranos de las guerras radiactivas. Presentación en P.P.

Enlace para este boletín: http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol411.htm

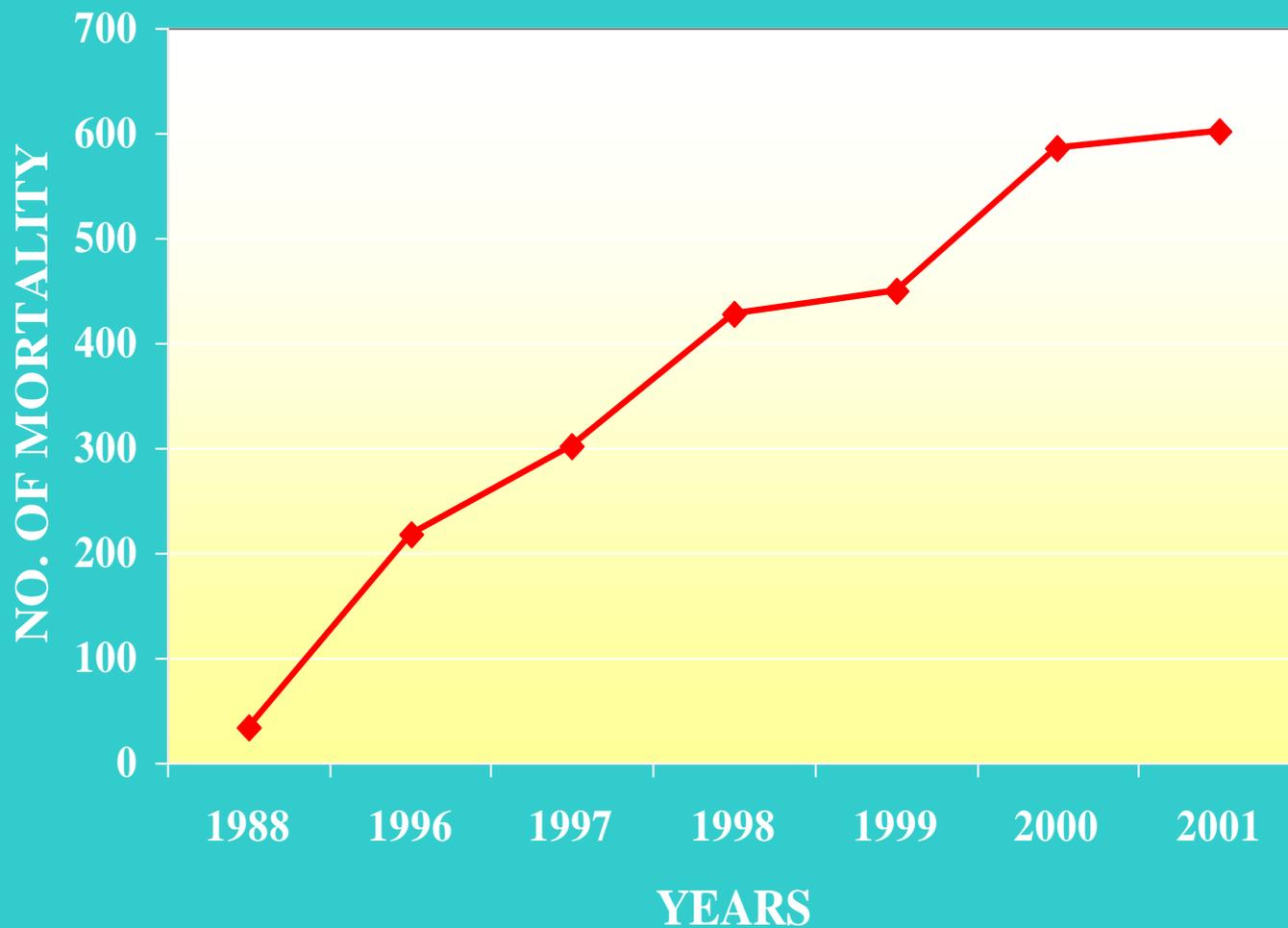
Conferencia sobre las armas de uranio. Hamburgo Octubre de 2003

Los médicos iraquíes **Dra. Jenan Hassan** y **Dr. Jawad Al Ali** demostraron claros aumentos de cáncer y de malformaciones en Iraq tras la 1ª guerra del golfo (1991).



Dra. Hassan Hospital de pediatría.
Basora, Iraq. Sala de cancerosos.

MORTALIDAD POR CANCER EN BASORA



INCIDENCIA DE CANCER EN BASORAH.

EN 1988 11/100000,
EN 1998 75/100000,
EN 2001 116/100000.



EN IRAK

Las mujeres ya no preguntan:
¿es niño o niña?

preguntan:

¿ es normal ?



EN IRAK

**Los bebés nacen sin ojos,
sin cerebro, sin cabeza,
con órganos que están
fuera del cuerpo.**

**Las mujeres dan a luz
pedazos de carne.**





**De 1989 a 2001 las
anormalidades
Aumentaron más de 1.000%.**

Dr. Jawad Al-Al-Ali, hospital Saddam
Teaching, de Basora.
Conferencia de Armas de Uranio
octubre de 2003.
Boletines nº 103 y nº 43



Efectos de las nuevas armas radiactivas, mal llamadas de uranio empobrecido, en Irak y Afganistán, etc.



**Bebés nacidos en Iraq sin
ojos, (anofthalmos)
en 2002:**

**20 casos cada 4.000
nacimientos.**

**La incidencia de
anofthalmos fue**

**ii 250.000 veces mayor !!
que la ocurrencia natural:
(un caso entre 50 millones
de nacimientos.)**



Los mismos efectos transgeneracionales



Hijo de veterano iraquí



Hijo de veterano norteamericano

Ver 2 presentaciones P. Point en <http://www.ciaramc.org/principal.htm>

Armas de autodestrucción

Según un estudio de la Asociación de Veteranos, de un grupo de 251 veteranos de la primera guerra del Golfo originarios de Mississippi, 67 volvieron con Uranio en su equipo, su organismo y su esperma.

Además, aunque habían concebido bebés sanos antes de irse, los que nacieron tras la guerra presentaban **graves malformaciones congénitas** (ausencia de cerebro, ojos, brazos, piernas, órganos internos) **y padecían graves enfermedades de la sangre.**



Leuren Moret es geóloga, especialista en Ciencias de la Tierra. Trabajó en el laboratorio estadounidense *Livermore Nuclear Weapons Lab*,

Boletín nº350. La amenaza de un holocausto nuclear mundial se cierne sobre la humanidad . Entrevista a Leuren Moret, http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol350.htm

Las mujeres de los veteranos afectadas

El uranio penetra en el cerebro, afecta a los procesos cognitivos, influye en los mecanismos de control del humor. Varios soldados de Fort Bragg que regresaron de Afganistán mataron a sus mujeres en un plazo de dos meses.

Las mujeres jóvenes de los veteranos padecen graves endometriosis y continuas hemorragias. Algunas de ellas padecen cáncer de útero con 18, 19 o 20 años.



de derecha a iza. Doug Rokke, (veterano)
Leuren Moret, Denis Kyne (veterano) .

el “síndrome del semen ardiente”.

Contaminan a su pareja.

Una viuda de un ex combatiente en la primera guerra del Golfo: *“Siempre tenía unos 20 preservativos llenos de guisantes en el congelador y tras las relaciones sexuales, me introducía uno en la vagina. Era la única manera de soportar los dolores provocados por el semen ardiente”.*

Además, este semen traspasa los preservativos.



de dcha. a izda. Christian P Scherrer, Patricia Rodriguez (fondo), Leuren Moret, Doug Rokke, Alfredo Embid. World uranium weapons conference 2003. Hamburg Oct. 16-19.

Veteranos enfermos de la guerra del golfo 1991 nos informaron en Madrid en 2001



Carol Picou (USA)
Sargento enfermera



Dai Williams (GB)
Oficial médico

Efectos de las nuevas armas radiactivas, mal llamadas de uranio empobrecido, en Irak, Afganistán, etc.



Crímenes cometidos en Falluja 2004 con nuevas armas radiactivas

En 2010, la Revista Internacional de Investigación del Medio Ambiente y Salud Pública (International Journal of Environmental Research and Public Health) publicó un documento que muestra **altas tasas de defectos congénitos y cáncer** en Faluya, Irak, después de los intensos combates en el año 2004 en los que se sospecha que se usaron nuevas armas de uranio

U weapons use in Iraq; drastic birth defects in Fallujah

Annotations Editor



The [IJERPH 2010 paper](http://www.mdpi.com/1660-4601/7/7/2828/) "Cancer, Infant Mortality and Birth Sex-Ratio in Fallujah, Iraq 2005–2009" Chris Busby, Malak Hamdan and Entesar Ariabi is a free download from <http://www.mdpi.com/1660-4601/7/7/2828/>

Demostrado el daño genético de las nuevas armas de uranio utilizadas por EEUU en Faluya, Iraq



- Las antiguas y las nuevas armas radiactivas Alfredo Embid. Efectos genéticos en Irak provocados por las armas de uranio. Richard Bramhall, LLRC (Low Level radiation Campaign). - La causa de la anomalías congénitas y del cáncer en Faluya Irak se identifica como siendo el uranio enriquecido de **nuevos sistemas de armas desplegados por los EE.UU.** Dr. Chris Busby, Comisión Europea sobre riesgo de radiación. Boletín nº 398. http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol398.htm

Las tasas de enfermedad son: (en comparación con los países vecinos*)

| | |
|--|-----------------------------------|
| Cáncer para todas las edades: | 4 veces mayor; |
| Mortalidad infantil | 4,2 veces superior. |
| Tumores cerebrales | 7,4 veces superior; |
| Linfoma de 0-34 años, | 9,24 veces mayor; |
| Cáncer de mama 0-44 años, | 9,7 veces superior; |
| Cáncer infantil 0-14 años, | 12,6 veces mayor; |
| Leucemia 0-34 años, | 38,5 veces superior; (<u>1</u>) |
| Grave disminución en la proporción de bebés varones nacidos (2) | |

Cuadro: Resultados del documento publicado en 2010 por la Revista Internacional de Investigación del Medio Ambiente y Salud Pública (Journal of Environmental Research and Public Health).

The IJERPH 2010 paper "Cancer, Infant Mortality and Birth Sex-Ratio in Fallujah, Iraq 2005–2009" Chris Busby, Malak Hamdan and Entesar Ariabi is a free download from <http://www.mdpi.com/1660-4601/7/7/2828/>

Las tasas de enfermedad Comentarios: (en comparación con los países vecinos*)

1 Las leucemias son las que aparecen antes, los otros cánceres pueden tardar décadas o generaciones en aparecer.

Estos niños que insultan a los ocupantes, pueden tenerlos mañana.

2 El cambio en la proporción habitual de sexos es un signo de daño genético.

Es decir del patrimonio hereditario de la humanidad.

Un efecto que también se observó en los estudios de las bombas lanzadas sobre Japón en 1945.



La causa de la anomalías congénitas y del cáncer en Faluya, Irak es el uranio enriquecido de nuevos sistemas de armas USA.



The cause of congenital anomaly and cancer in Fallujah Irak is identified as Enriched Uranium from novel weapons systems deployed by the US. Comunicado de prensa: 17 de octubre 2011. Dr. Chris Busby. <http://www.conflictandhealth.com/content/5/1/15>

Un nuevo estudio confirma que la causa del aumento de las anomalías congénitas y del cáncer en Faluya, es el uranio.

Análisis del cabello de 25 padres de niños con malformaciones congénitas con un método altamente sensible de Espectrometría de Masas (ICP-MS) por acoplamiento inductivo de plasma.

La contaminación metálica se excreta en el pelo a la misma tasa que se excreta en la orina.

Se encontraron altos valores de calcio, magnesio, estroncio, aluminio, bismuto, mercurio y **uranio**.



Hay evidencias de que estas armas se han seguido usando en otras guerras



Líbano 2006.

Libia 2011

En Líbano: Boletín132: http://www.ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol132.htm

Boletín139: http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol139.htm

En Libia: Boletín nº373. http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol373.htm

Hay evidencias del uso de uranio enriquecido en otros casos

En el atentado que mató al ex primer ministro libanés Rafiq al-Hariri (el padre del actual Hariri) el 15 de febrero de 2005, también se encontró.

El ex ministro Bassel Fleyhan que viajaba en el auto blindado de Rafik Hariri sobrevivió a la explosión y fue trasladado a un hospital militar francés. Se comprobó que tenía **uranio enriquecido**.



Boletín n°345 Caída del gobierno libanés. Líbano y la situación geopolítica en el Medio Oriente. Revelaciones sobre el asesinato de Rafik Hariri. Thierry Meyssan
http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol345.htm

¿Que cantidad de radiactividad se ha liberado por las pruebas nucleares ?



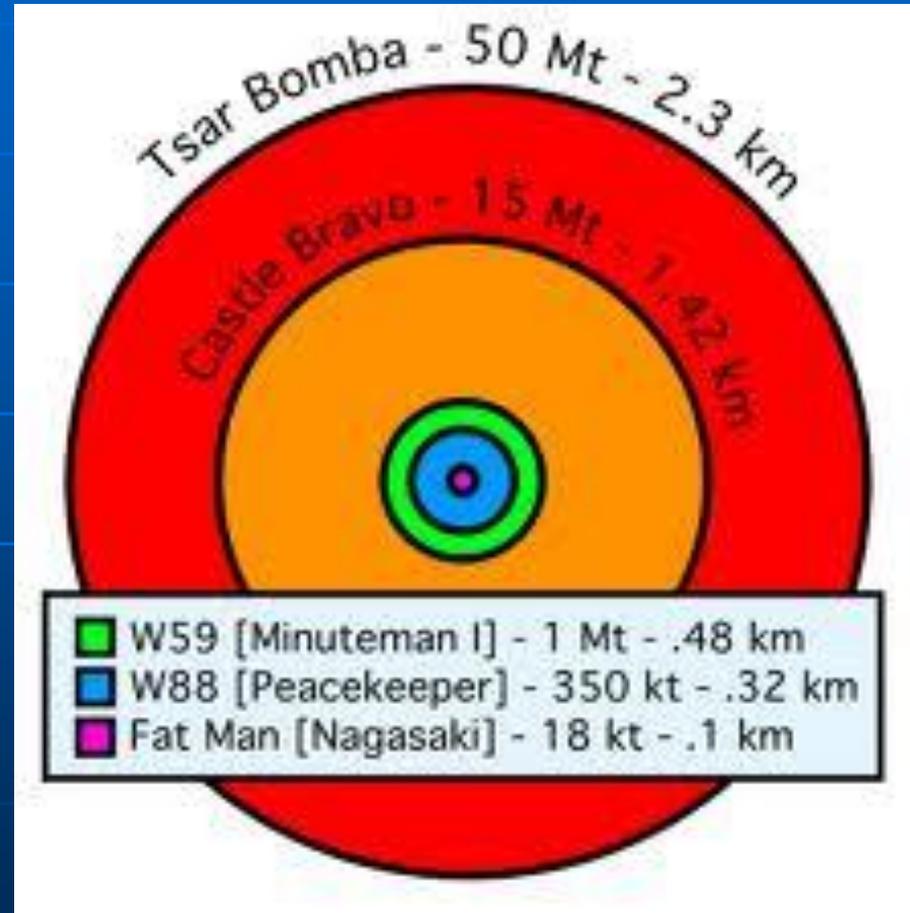
cantidad de radiactividad liberada por las pruebas nucleares

La cantidad de átomos radiactivos liberada (Equivalente radiactivo)

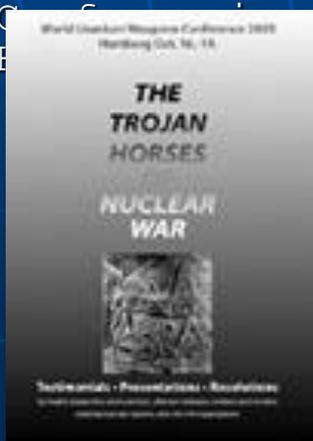
Durante los ensayos atmosféricos

=

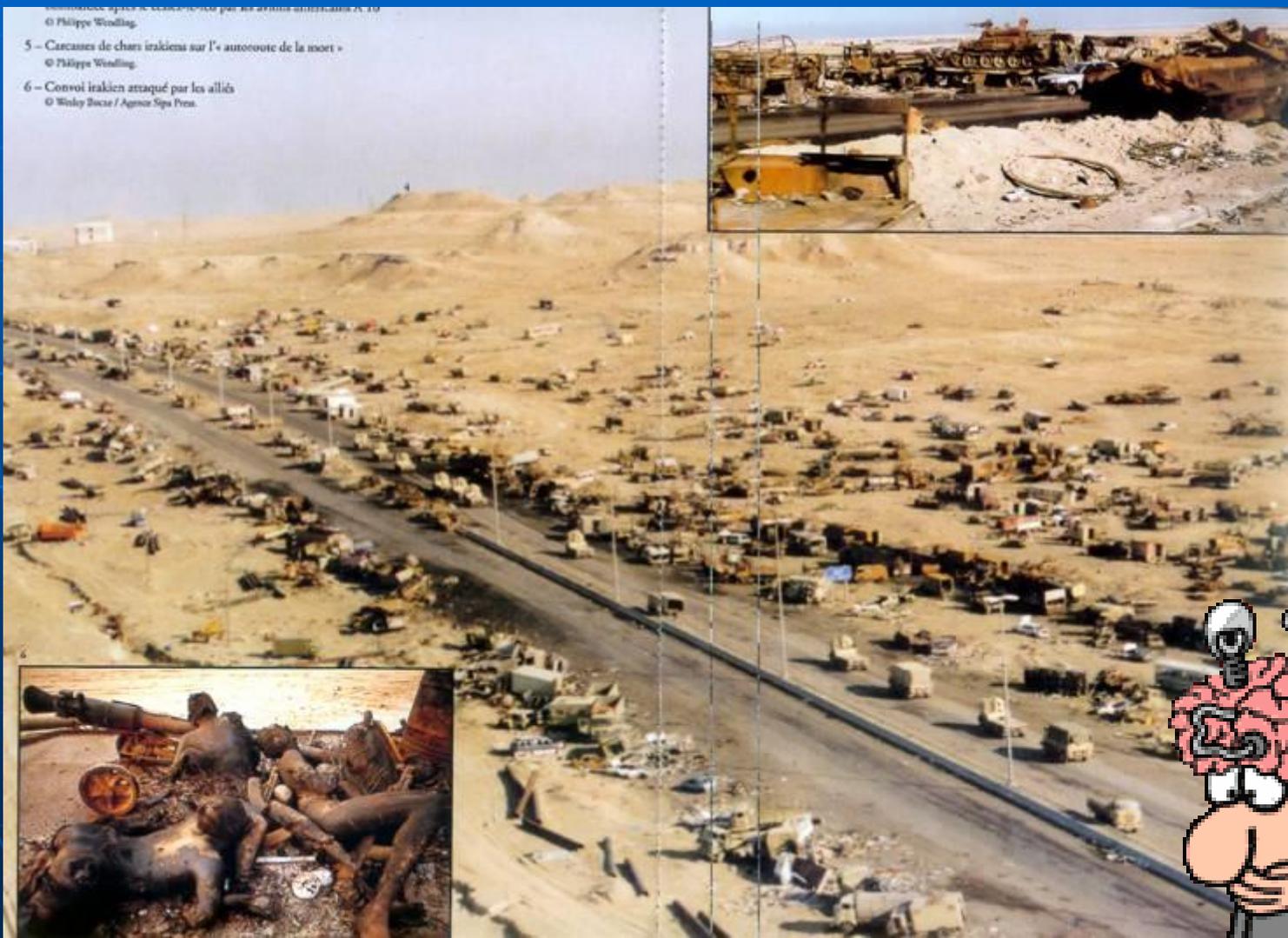
40 000 bombas de Hiroshima



World Nuclear Weapons Conference 2003
Hartford, Conn., 14-16
de Armas de Uranio
Enero de 2003.



¿Que cantidad de uranio mal llamado empobrecido se ha liberado en la primera guerra de Irak y en Afganistán?



cantidad de uranio mal llamado empobrecido liberada en la primera guerra de Irak y en Afganistán

La cantidad de átomos radiactivos liberada

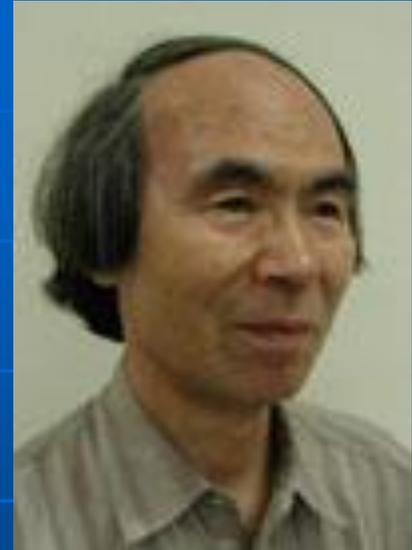
Equivalente radiactivo

Katsuma Yagasaki, científico de la universidad de Ryukyus, Okinawa

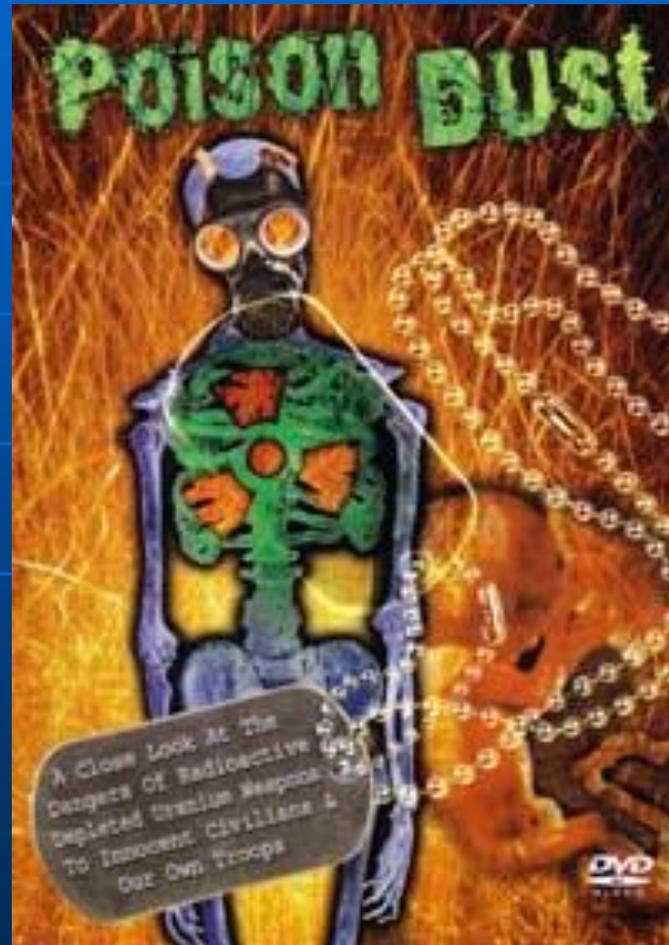
800 toneladas de Uranio en Afganistán son el equivalente radiactivo de **83.000** bombas de Nagasaki.

La cantidad de utilizada en Iraq equivale a **250.000** bombas de Nagasaki. !!!

Conferencia de Armas de Uranio Hamburgo octubre de 2003.



¿Las partículas de uranio son muy pesadas y se quedan sobre el terreno.?



N0, el tamaño de las partículas es el que determina su comportamiento

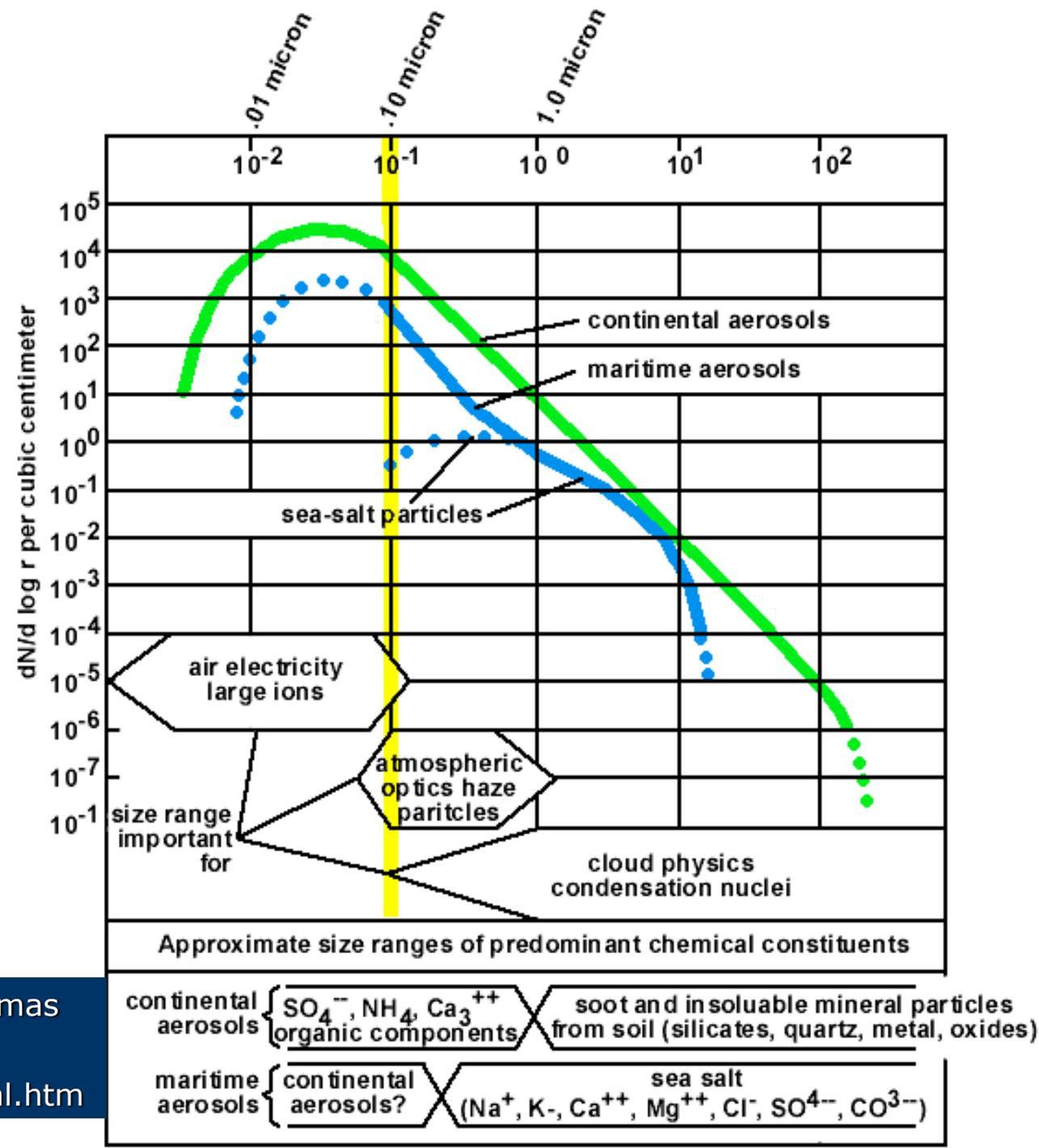
La flotabilidad en el aire depende del tamaño no del peso del elemento inicial.

¿Cual es el tamaño de las partículas ?



Tras las explosiones, el uranio se transforma en partículas invisibles del orden de la micra (milésima de milímetro) y **En un 50% de menos de una micra.**

= aerosoles Continentales y marinos



el tamaño de las partículas hace que:

sean respirables

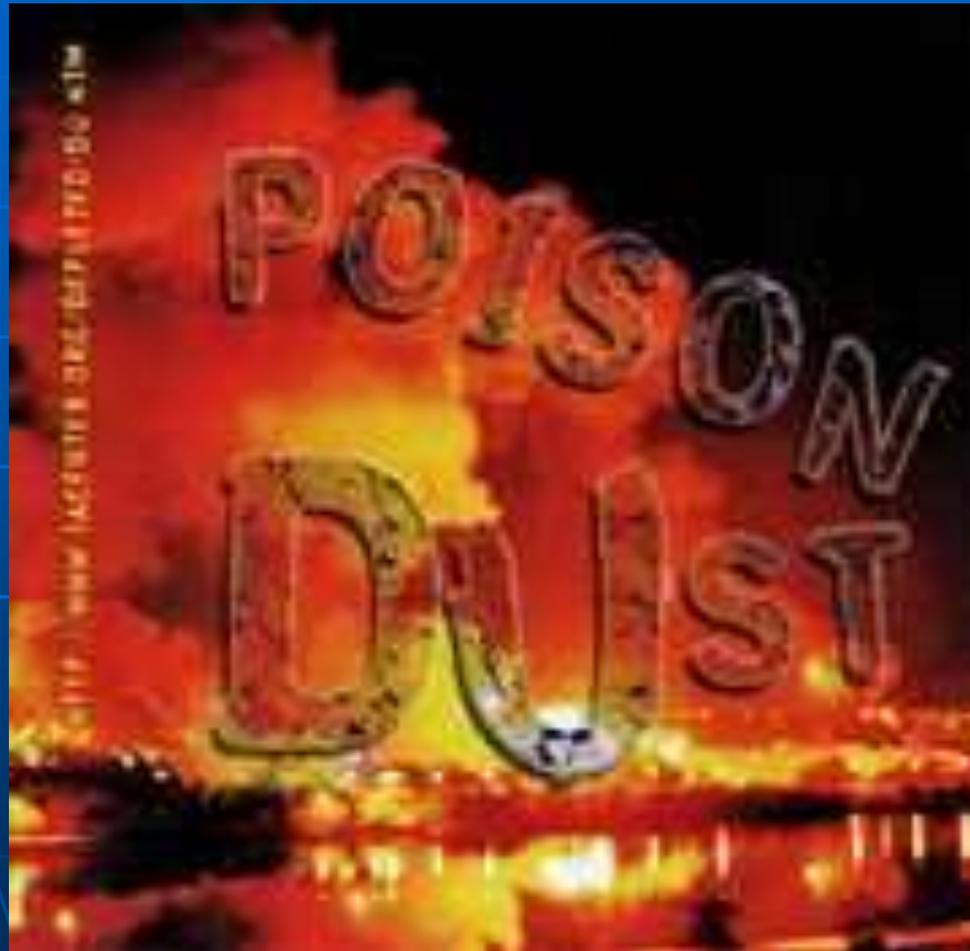


sea imposible
limpiarlas

puedan viajar
en el aire ...
indefinidamente

...

¿Cuanto tardaron en llegar las partículas radiactivas desde Irak hasta aquí?



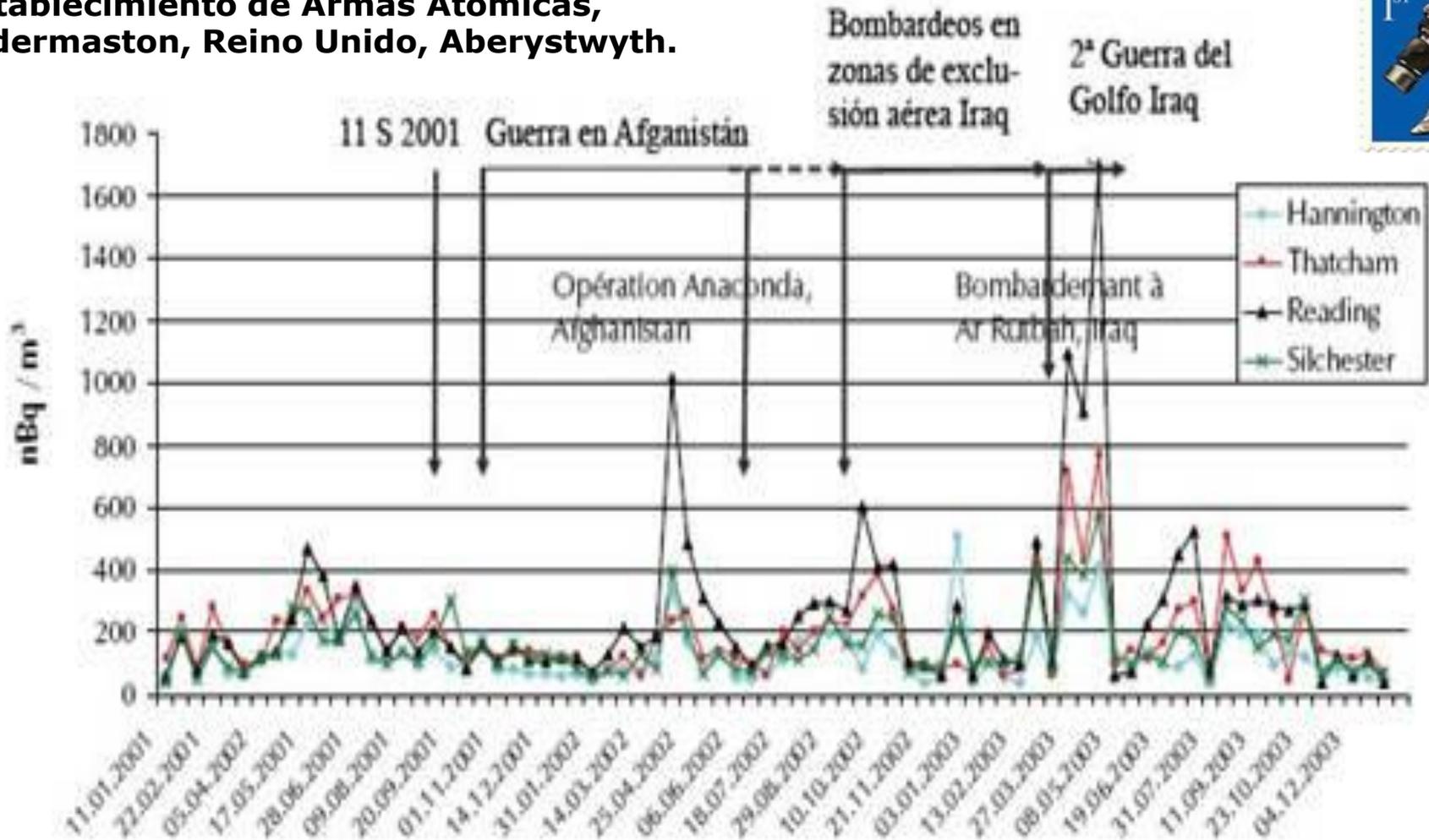
Bombardeo de Bagdad 2003



En una semana la contaminación estaba en Europa

Las medidas oficiales (aparatos de Halliburton) ocultadas durante años

Uranio en los filtros detectores de aire del Establecimiento de Armas Atómicas, Aldermaston, Reino Unido, Aberystwyth.



Contaminación global = Abolición global de la energía nuclear



¿Hasta cuando durará su radiactividad?



Vida radiactiva

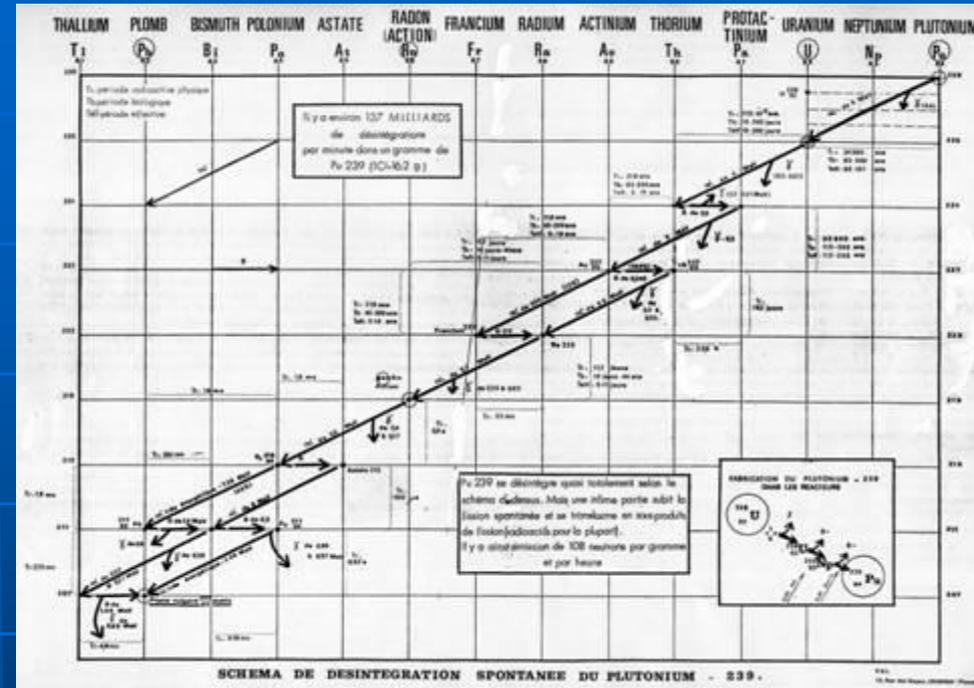
Vida media radiactiva en años = Periodo en el que los elementos radiactivos pierden solo la mitad de la radiactividad

En el siguiente periodo no la habrá perdido toda
Si no solo la mitad de la mitad.

y así sucesivamente.

Siempre quedará la mitad de la mitad.

La respuesta a la pregunta es nunca.



Plutonio periodo = 24.000 años
Después de 10 periodos (240.000 años) sigue siendo radiactivo, pero se considera que "ya no es peligroso".

Vida media radiactiva periodo del U238

4.510 millones de años.

= a

La edade de la



Multiplicado por 10 periodos
40.510 millones de años



Hombre
15.000 millones de años



vertebrados
14.500 millones de años



vida
12.000 millones de años



tierra
10.000 millones de años



galaxias
100 millones de años



nubes de gas cósmico. quasars
1 millón de años



átomos de hidrógeno, helio
300.000 años



Big Bang

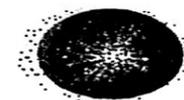


Gráfico de la evolución de la vida
desde la formación del universo.

¿Hasta cuando?

Vida media radiactiva en años = Periodo

| | |
|-------------|---------------|
| Yodo137,131 | 8 días * |
| Estroncio90 | 28 años * |
| Cesio137 | 30 años * |
| Plutonio | 24.000 años * |

| | |
|------|-------------|
| U234 | 247.000 * |
| U236 | 900.000 |
| U235 | 710 m.a. |
| U238 | 4.510 m.a.* |

m.a. = millones de años

*Reconcidamente escapado en Fukushima.



Gráfico de la evolución de la vida desde la formación del universo.

La respuesta es : para siempre

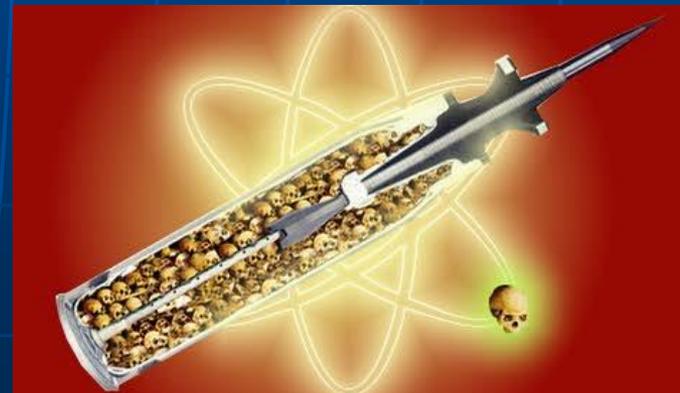
La contaminación radiactiva se ha ido acumulando de forma creciente desde 1943.

Por las pruebas nucleares
Por los escapes de las centrales
en "funcionamiento normal"

Por los escapes de
los contenedores de residuos
Por la contaminación médica
Por los desechos de todo el
ciclo nuclear

Por los accidentes nucleares
Por las nuevas armas de uranio

siguen y seguirán estando
presentes en mayor o menor
medida prácticamente
para siempre.



17 científicos internacionales acusan a la Comisión Internacional para la Protección Radiológica ICRP de seguir utilizando conceptos anticuados y falsos para minimizar los efectos de la contaminación radiactiva y piden una re evaluación urgente.

Profesor Yuri Bandazhevski
(Belarús)
Profesor Carmelo Mothershill
(Canadá)
Dr. Christos Matsoukas (Grecia)
Profesor Chris Busby (Reino Unido)
Profesor Rosa Goncharova
(Belarús)
Profesor Yablokov Alexey (Rusia)
Profesor Mijaíl Malko (Belarús)
Profesor Shoji Sawada (Japón)
Profesor Daniil Gluzman
(Ucrania)

Declaración de Lesbos
6 de mayo de 2009
Molyvos, Lesbos, Grecia



17 científicos internacionales acusan a la Comisión Internacional para la Protección Radiológica ICRP de seguir utilizando conceptos anticuados y falsos para minimizar los efectos de la contaminación radiactiva y piden una re evaluación urgente.

Profesor Angelina Nyagu (Ucrania)
Dr. Scherb Hagen (Alemania)
Profesor Alexei Nesterenko (Belarús)
Profesor Inge Schmitz-Feuerhake (Alemania)
Dr. Sebastián Pflugbeil (Alemania)
Profesor Fernex Michel (Francia)
Dr. Alfred Koerblein (Alemania)
Dr. Resnikoff Marvin (Estados Unidos)



6 de mayo de 2009
Molyvos, Lesbos,
Grecia



17 científicos internacionales acusan a la Comisión Internacional para la Protección Radiológica ICRP de seguir utilizando conceptos anticuados y falsos para minimizar los efectos de la contaminación radiactiva y piden una re evaluación urgente.

Declaración de Lesbos
6 de mayo de 2009

1- los coeficientes de riesgo de la ICRP están anticuados, y que el uso de estos coeficientes conduce a **subestimar significativamente los riesgos de la radiación.**



Declaración de Lesbos. Boletín *Armas para Defender la Salud* nº121.
<http://www.amcmh.org/PaqAMC/downloads/ads121.htm>



17 científicos internacionales acusan a la Comisión Internacional para la Protección Radiológica ICRP de seguir utilizando conceptos anticuados y falsos para minimizar los efectos de la contaminación radiactiva y piden una re evaluación urgente.

Declaración de Lesbos
6 de mayo de 2009

2- el empleo del modelo de riesgo de la ICRP para predecir los efectos de la radiación conduce a un **error 10 veces mayor de riesgo como mínimo.**

Somos conscientes de los estudios relacionados **con ciertos tipos de exposición** que sugieren que **el error es aún mayor.**



17 científicos internacionales acusan a la Comisión Internacional para la Protección Radiológica ICRP de seguir utilizando conceptos anticuados y falsos para minimizar los efectos de la contaminación radiactiva y piden una re evaluación urgente.

Declaración de Lesbos
6 de mayo de 2009

3- Las enfermedades no cancerosas resultado de la exposición a la radiación, en particular los daños cardiovasculares, al sistema inmunológico, nervioso central y reproductivo, son importantes.



Declaración de Lesbos. Boletín *Armas para Defender la Salud* nº121.
<http://www.amcmh.org/PaqAMC/downloads/ads121.htm>



17 científicos internacionales acusan a la Comisión Internacional para la Protección Radiológica ICRP de seguir utilizando conceptos anticuados y falsos para minimizar los efectos de la contaminación radiactiva y piden una re evaluación urgente.

Declaración de Lesbos
6 de mayo de 2009

4. instan a las autoridades responsables, así como a todos los responsables de causar exposición a la radiación, a **no confiar más en el actual modelo de la ICRP** para la determinación de las normas de protección radiológica y la gestión de riesgos.



Declaración de Lesbos. Boletín *Armas para Defender la Salud* nº121.
<http://www.amcmh.org/PaqAMC/downloads/ads121.htm>



17 científicos internacionales acusan a la Comisión Internacional para la Protección Radiológica ICRP de seguir utilizando conceptos anticuados y falsos para minimizar los efectos de la contaminación radiactiva y piden una re evaluación urgente.

5. instan a las autoridades competentes, y a todos los responsables de causar exposiciones, a **adoptar una propuesta cautelar general** y, en ausencia de otro modelo de riesgo y de precaución suficientemente viable, a **aplicar sin demora indebida el modelo de riesgo provisional ECRR 2003**, que define con más precisión los riesgos que manifiestan las consideraciones actuales.



17 científicos internacionales acusan a la Comisión Internacional para la Protección Radiológica ICRP de seguir utilizando conceptos anticuados y falsos para minimizar los efectos de la contaminación radiactiva y piden una re evaluación urgente.

6. **demandan investigación inmediata sobre los efectos en la salud de los radionúclidos absorbidos**, sobre todo revisando los abundantes estudios epidemiológicos históricos acerca de poblaciones expuestas, incluyendo un nuevo examen de los datos de los sobrevivientes japoneses de la bomba atómica, Chernobyl y otros territorios afectados, y **un control independiente sobre sustancias radiactivas absorbidas por las poblaciones expuestas.**



17 científicos internacionales acusan a la Comisión Internacional para la Protección Radiológica ICRP de seguir utilizando conceptos anticuados y falsos para minimizar los efectos de la contaminación radiactiva y piden una re evaluación urgente.

7. consideran que **es un derecho humano de los individuos conocer** el nivel de radiación a que están expuestos, y también **estar correctamente informados** sobre las posibles consecuencias de que tal exposición.



17 científicos internacionales acusan a la Comisión Internacional para la Protección Radiológica ICRP de seguir utilizando conceptos anticuados y falsos para minimizar los efectos de la contaminación radiactiva y piden una re evaluación urgente.

8. muestran su preocupación por la **intensificación del uso de radiación** para la investigación médica y otras aplicaciones generales,

9. instan a la investigación de técnicas médicas que no impliquen exposición a la radiación a los pacientes con fondos públicos significativos.



El problema es para todos

Todos los elementos
radiactivos artificiales que se
han liberado

Afectan a todo el planeta

Duran millones de años

No se pueden limpiar

**Contribuyen al aumento
de todas las enfermedades**

**Comprometen el
patrimonio genético
de la humanidad para
siempre.**



Nadie informado y en su sano juicio quiere este futuro.



**Si consideras que esta información
debe llegar a todos → Ayuda a difundirla.**

Foto de Omar con leucemia Irak.

Collage A. Embid.



Omar (Irak), Leucemia.
Foto Naomi Toyoda

**Sus lágrimas, unidas a las miles de millones,
derrotarán la locura nuclear con tu colaboración**

Otras presentaciones sobre la contaminación radiactiva

Historia de las armas radiactivas (1) [Descargar](#)

-Historia de las armas radiactivas (2) [Descargar](#)

-El fraude de la Gripe del Pollo [Descargar](#)

-Aumento de enfermedades malignas y cánceres en Irak [Descargar](#)
video [Ver](#)

Malformaciones en Irak/Afganistán por armas radiactivas [Descargar](#)
video [Ver](#)

-Chernóbil: Aberraciones cromosómicas y deterioro de la inmunidad
[Descargar](#)

-Chernóbil: 20 años de mentiras [Descargar](#) .

A disposición pública en <http://ciaramc.org/principal.htm>

[Boletín nº400](#). Terrorismo mediático, terrores inventados y terrores reales: Libia - Irak – Radiactividad . 2a parte
Alfredo Embid Ateneo de Madrid, Octubre de 2011
http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol400.htm

[Boletín nº408](#)

Lo que no le han contado sobre la influencia de la contaminación radiactiva (civil y militar) en todas las enfermedades. 1ª parte Alfredo Embid

http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol408.htm



Contacto

Alfredo Embid.

Revista de Medicinas Complementarias. Medicina Holística y
Centro de Documentación del GERA. CIAR colectivo de
investigación sobre las armas radiactivas.

Boletines:

Armas contra las guerras

Armas para defender la salud

Prado de Torrejón 27. Pozuelo de Alarcón. 28224 Madrid.

Tfno. 91.3512111.

amcmh@amcmh.org

Webs:

www.amcmh.org

www.ciaramc.org

