

# El vudu del colesterol

## Lo que no te cuentan sobre el colesterol y su “tratamiento”

Seminario de p. cardiovascular, septiembre 2011 Alfredo Embid



# Epidemia de enfermedades cardiovasculares

Muertos por IMC  
(infarto de miocardio)

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Años 30 USA         | 3.000            |
| Años 50 USA         | 500.000          |
| <b>Actualmente:</b> | <b>5.000.000</b> |

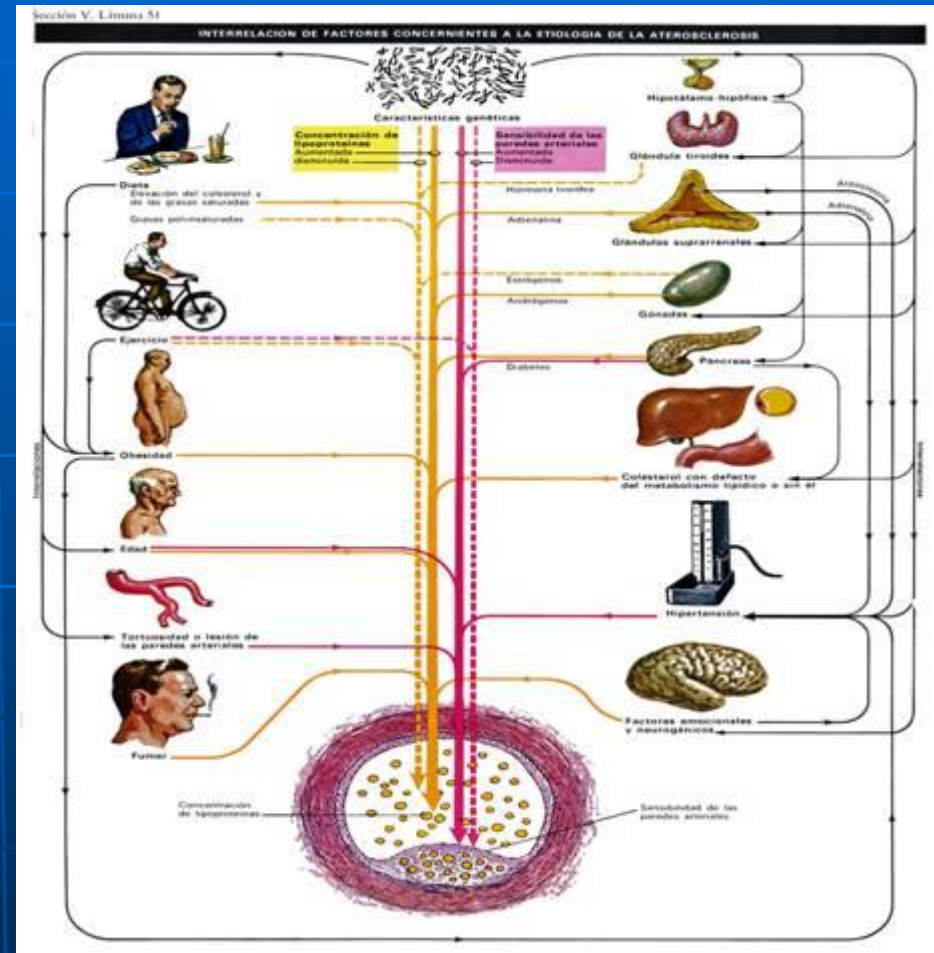
"epidemia creciente de insuficiencias cardíacas congestivas (ICC)"(1)

Las Enfermedades cardiovasculares CVD (enfermedades coronarias, ataques de corazón, angina de pecho, fallo cardíaco e infarto). son el mayor asesino de occidente **matan a 1 de cada 3 personas.**



# causas oficiales de las enfermedades coronarias y cardiovasculares.

Exceso de Colesterol:  
Altos niveles de LDL (siglas en inglés) conocido como "colesterol malo", o hiperlipemia, dietas ricas en grasas saturadas, obesidad, la hipertensión, la diabetes, el tabaco, la inactividad física, alcohol y factores genéticos



(Centers for Disease Control and Prevention. Heart Disease Risk Factors; online at [www.cdc.gov/heartDisease/risk\\_factors.htm](http://www.cdc.gov/heartDisease/risk_factors.htm)).

# El colesterol es fundamental para la vida

**Es la Base de las hormonas esteroideas:**

-Sexuales

regulación de los ciclos vitales

formación de músculo y hueso  
sueño

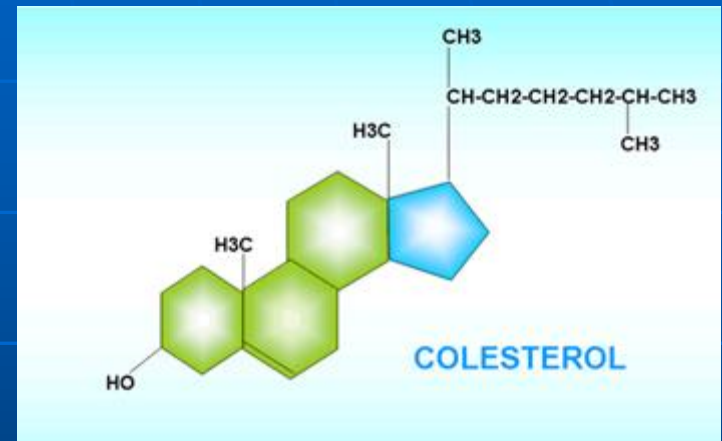
-Aldosterona

regula el metabolismo mineral

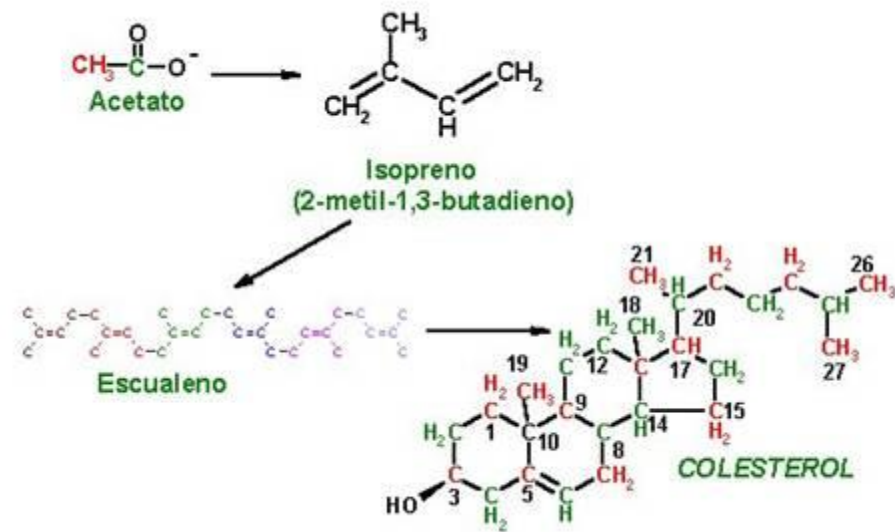
- Cortisol

Resistencia al estrés

metabolismo de la glucosa



# El colesterol es fundamental para la vida



Base de ácidos biliares:

regulan la digestión de grasas y la deposición.

Base de la síntesis de vitamina D

Base de la actividad mitocondrial, energía celular.

Creación de sinapsis neuronales

Antialérgico

Aumenta la coagulabilidad – Hemostático

Es la base del Rendimiento psicofísico.

# Bajada del colesterol = muerte

Síndrome de  
Smith Lemli Opitz  
Defecto bioquímico congénito  
falta de 7-dehidrocolesterol-  
delta-7-reductasa  
Síndrome raro donde el  
colesterol está muy bajo

Produce:  
aborto espontáneo  
fracaso global de órganos  
insuficiencia cardíaca

**muerte**



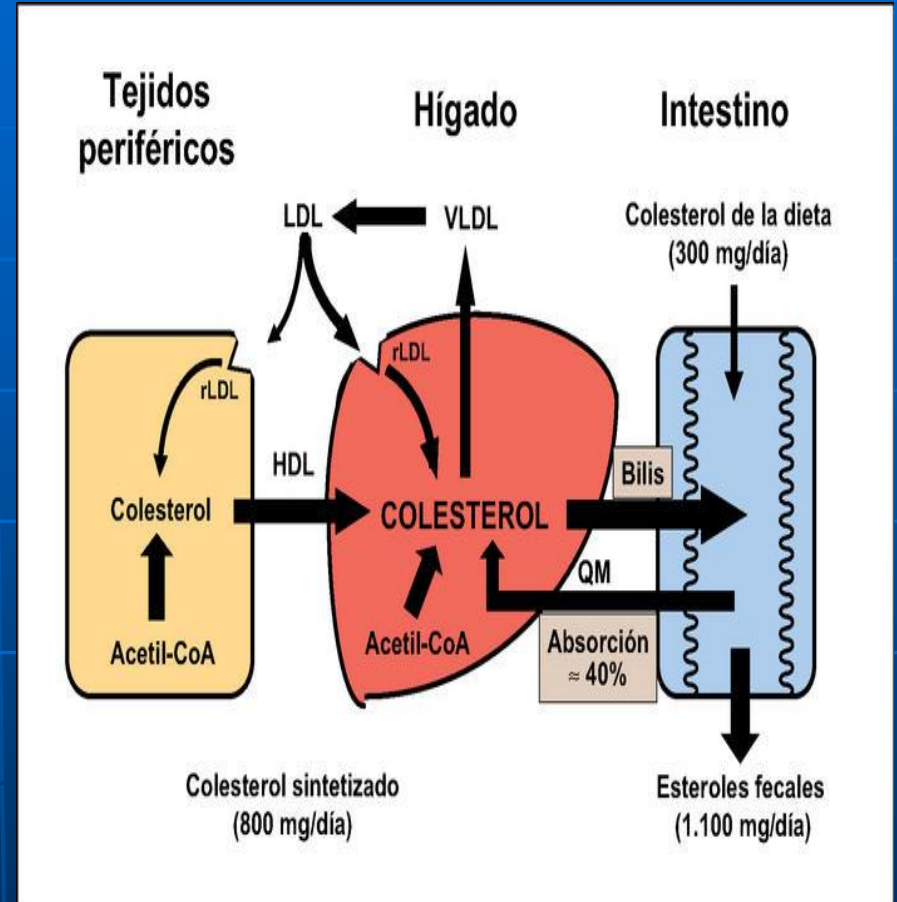
# El aporte de la dieta es mínimo

El hígado produce de forma natural alrededor de 1000mg de colesterol cada día, un cuarto del cual lo necesita el cerebro. (1)

el Hígado produce 4 o 5 veces la cantidad del colesterol que comes. (2)

El aumento o descenso por el aporte dietético es como máximo del 5% y solo a corto plazo (1)

el cuerpo produce el colesterol que necesita, por eso, cuando comes más, el cuerpo produce menos.



1) Walter Hartenbach La mentira del colesterol. Robin Book 2002 2006. pagna 79

2) What doctors dont tell you . Julio 2011  
Vol. 22 nº 4

# Los niveles de colesterol varían naturalmente

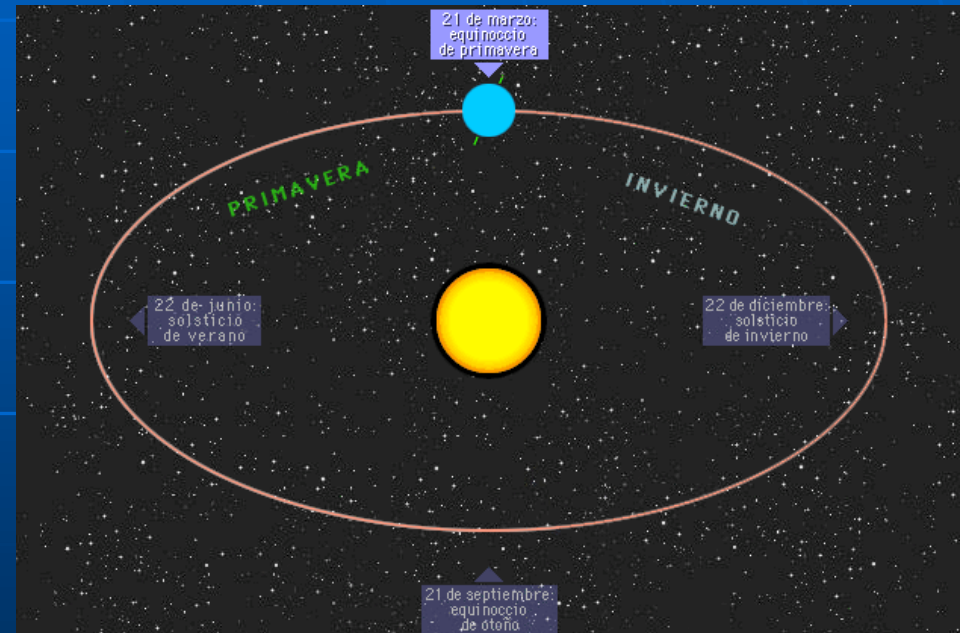
## Ritmos:

el nivel de colesterol aumenta y desciende a lo largo del día.

los niveles de colesterol también aumentan en invierno y disminuyen en verano.

el colesterol aumenta :  
después de una operación de cirugía,  
cuando hay una infección o estrés.

los niveles de colesterol **aumentan durante y después de un ataque al corazón.**



## Los niveles de colesterol varían con la edad

| EDAD    | VALOR MEDIO<br>Mg./dl. | LIMITE<br>SUPERIOR<br>Mg./dl. | INDICACION DE<br>TRATAMIENTO<br>Mg./dl. |
|---------|------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|
| 10 – 19 | 175                    | 230                           | 300                                     |
| 25-29   | 198                    | 270                           | 350                                     |
| 40 -    | 250                    | 350                           | 400                                     |

# Errores en los análisis

Según un estudio, el 70% de las muestras analizadas mostraban cierta parcialidad en el cálculo de los resultados (1).

El equipo puede ser impreciso.

En un estudio de 8 de estos aparatos, 1 fue considerado totalmente inaceptable, y los 7 restantes presentaban inconvenientes(2).



## Errores en los análisis

En un estudio de 142  
pacientes sometidos a  
análisis de colesterol en  
sangre:  
el 22% se clasificó  
erróneamente.  
un 19% eran falsos positivos  
(un nivel alto que no existía)

Estas clasificaciones erróneas  
no parecían tener nada que  
ver con si el paciente tenía un  
factor de riesgo u otro(1-2).



## El baile de los Niveles “peligrosos” del colesterol :

En milimoles por litro de sangre

|                            |       |
|----------------------------|-------|
| hace 20 años:              | 7     |
| hace 10 años:              | 6.5 * |
| ahora:                     | 5     |
| se propone:                | 2.5   |
| (*) media en Gran Bretaña. |       |



Los “alias” son en realidad proteínas transportadoras

LDL (siglas en inglés)  
conocido como “colesterol  
malo”

Apoproteína B: Lleva el  
necesario a las células.

HDL (siglas en inglés)  
conocido como “colesterol  
bueno”

Apoproteína A 1: lo lleva al  
Hígado.



Tejidos  
periféricos

Hígado

Intestino

¿Malo?

LDL ← VLDL

rLDL

HDL

Colesterol

Acetil-CoA

¿Bueno?

COLESTEROL

Acetil-CoA

Bilis

QM

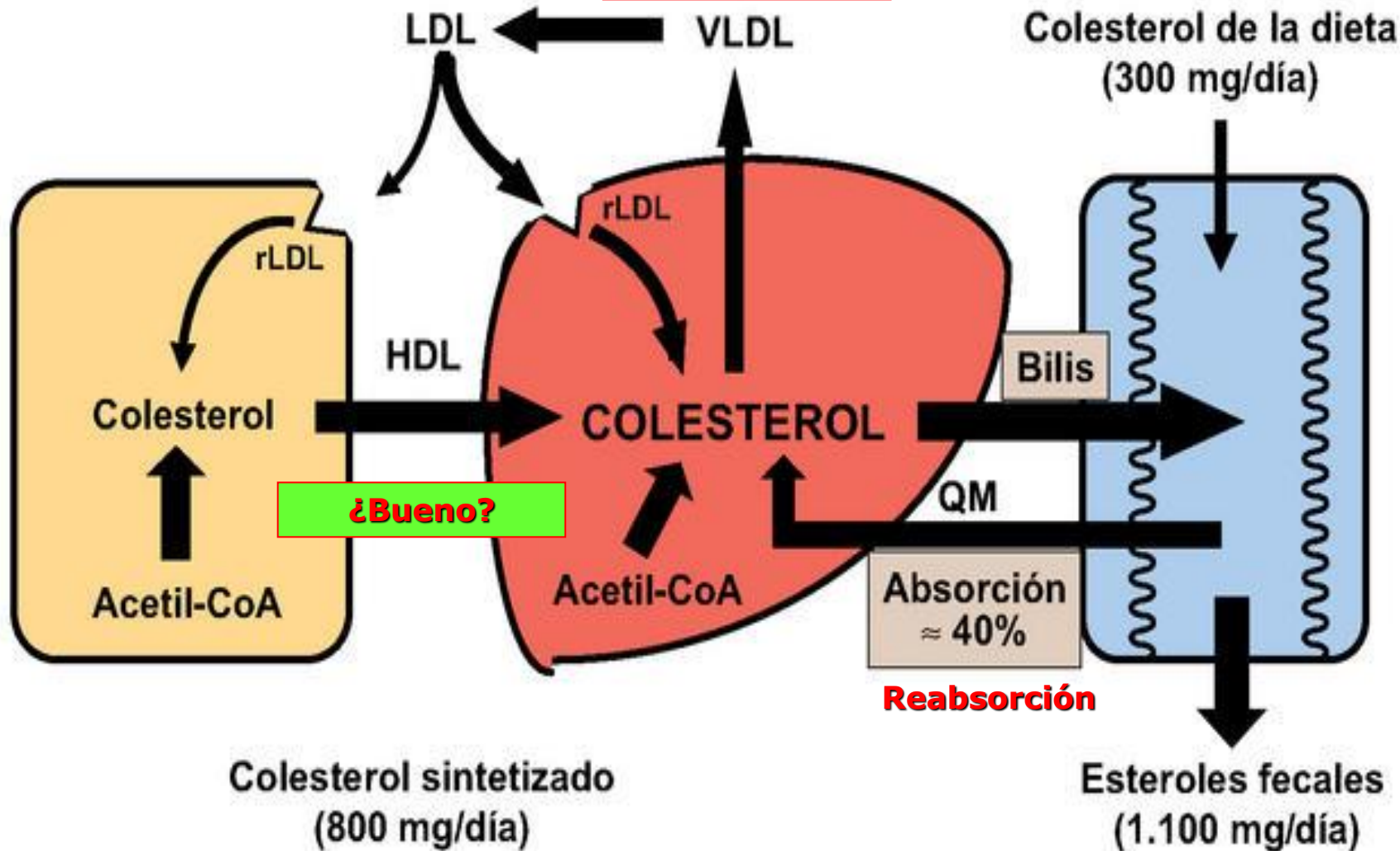
Absorción  
≈ 40%

Reabsorción

Colesterol de la dieta  
(300 mg/día)

Colesterol sintetizado  
(800 mg/día)

Esteroles fecales  
(1.100 mg/día)



# Las cifras normales de colesterol son arbitrarias

HDL "bueno" límite: 1.3

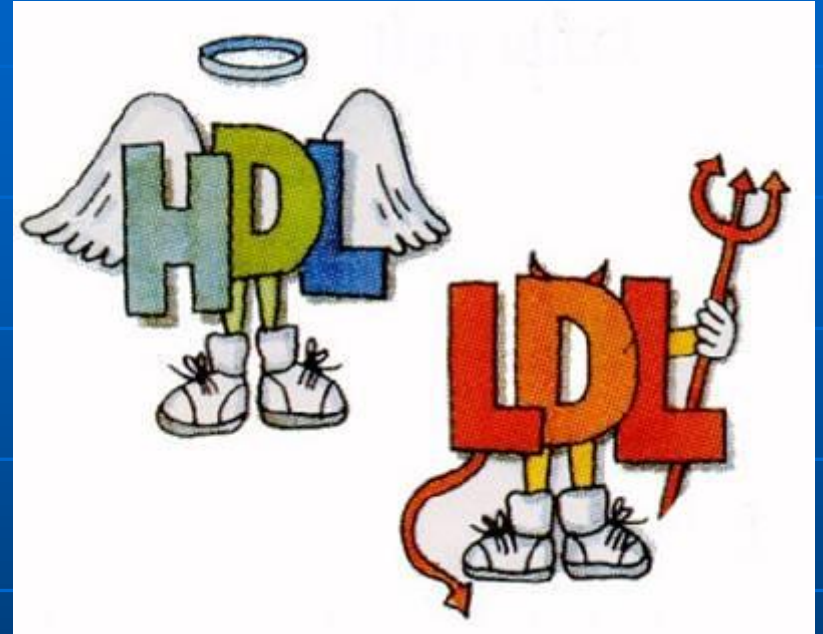
HDL óptimo: 2

LDL "malo" límite: 3.5

LDL tratamiento : 4

Investigadores de la  
Universidad de Michigan :  
Los límites normales y  
patológicos

*"son enteramente  
arbitrarios".*



## ¿ Niveles peligrosos ?

Se considera peligroso un nivel de colesterol en sangre por encima de 240 mg/dl o 160mg/dl de colesterol LDL (el colesterol "malo").

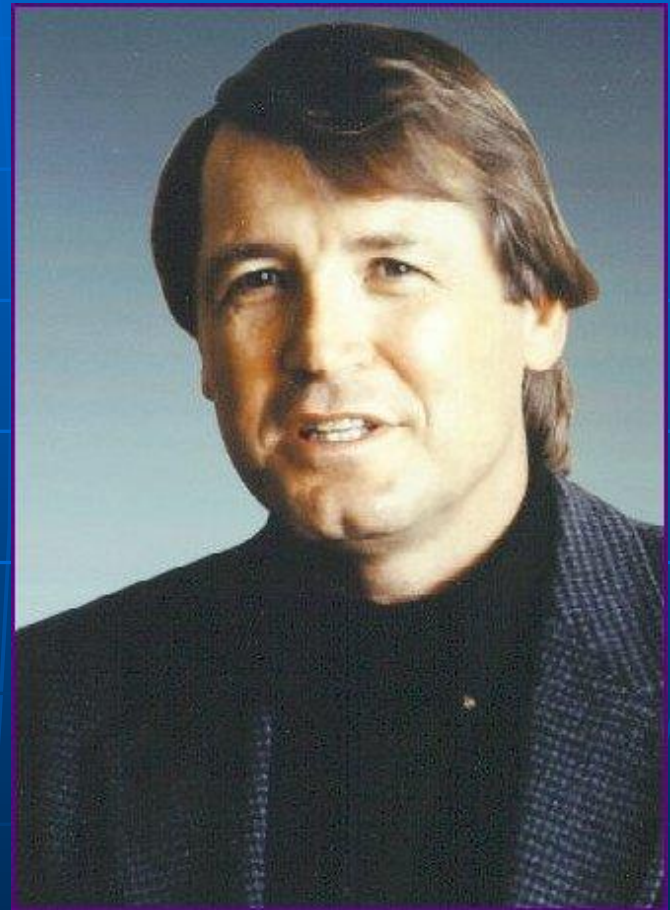
Ahora se pretende reducir el límite a 200 !!

= la mayoría de la población estará "enferma"

80-90% mayores de 40 años

= será susceptible de tratamiento.

el colesterol es un peligro potencial para las arterias y para la salud del corazón sólo cuando alcanza niveles de más de 320 mg/dl.



Stephen Sinatra Townsend Letter, 2009;  
311:61

# Estudios falsificados y ocultación de otros

Crítica del estudio de 7 países de Ancel Keys

Hay al menos 15 estudios que demuestran que el colesterol no tiene relación con las ECV.  
(1)

Dinamarca doble de infartos mortales que en Bélgica, Irlanda del norte 3 veces mas que en Grecia.

Francia y Japón menos que los anglosajones que cuidan mas su colesterol. (2)



Ravnskov. Quart J. Med. 2003; 96: 927-34.

Skrabanek "Sofismas y desatinos de la medicina". Doyma 1992

## Estudios falsificados y ocultación de otros

En Francia la muerte por cardiopatía coronaria es 3 veces menor que en EE y que en Gran Bretaña, a pesar de que los valores medios de colesterol sérico son superiores.

En Belfast mueren por cardiopatía coronaria 4 veces mas que en Toulouse.



# Estudios falsificados y ocultación de otros

Un meta – análisis de 19 estudios en Europa, Israel, Japón y EEUU sobre 68.406 muertes

La mayoría tenían niveles bajos de colesterol.



# Estudios falsificados y ocultación de otros

El Dr. Georg Mann estudió la dieta e los Masai en Africa oriental.

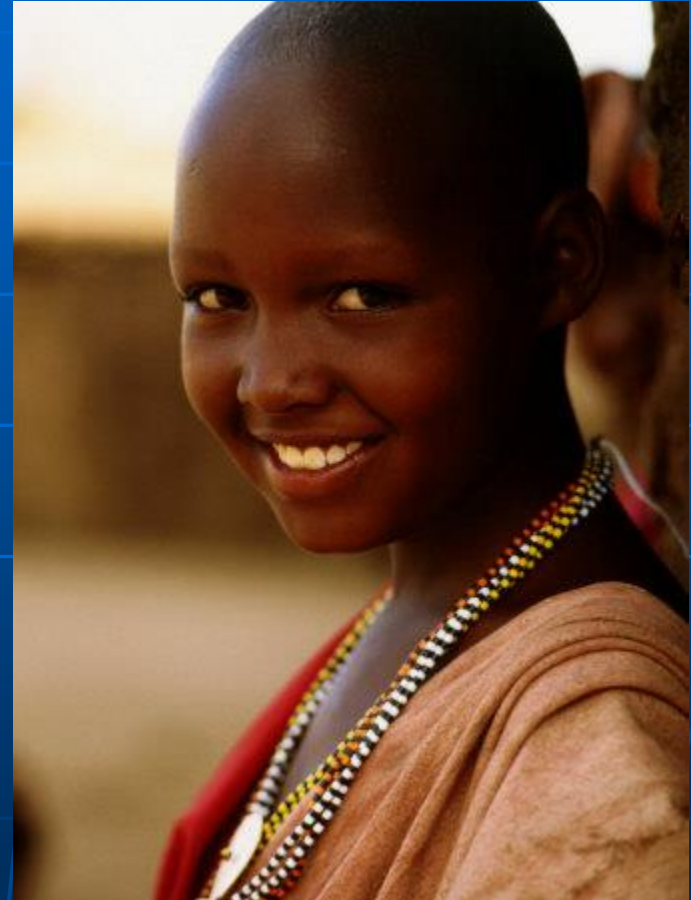
básicamente :

sangre,

leche y

carne de sus rebaños.

Sus niveles de colesterol eran bajos y no tenían prácticamente enfermedades cardiovasculares.

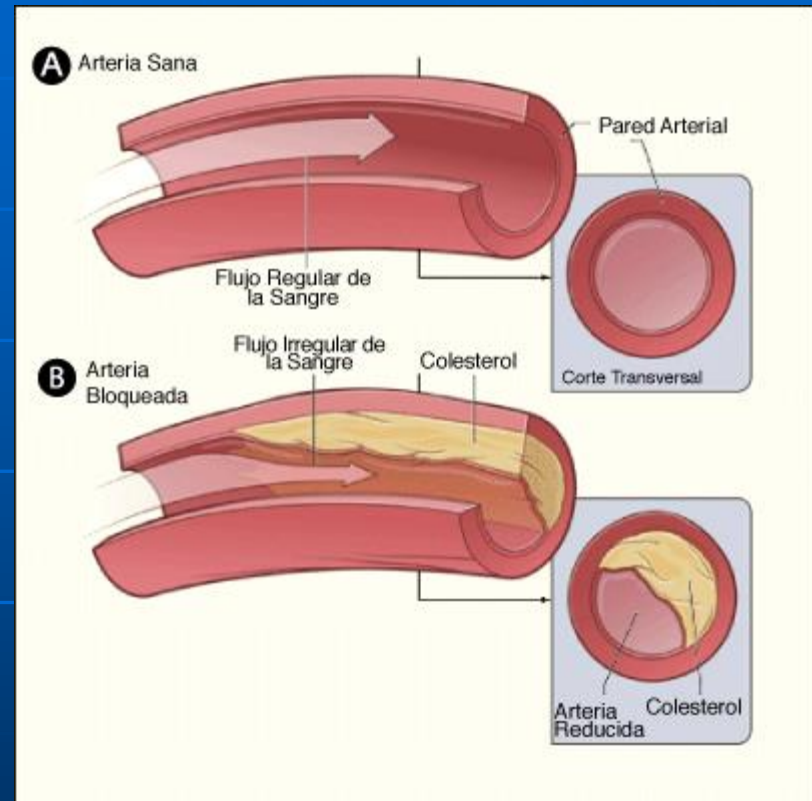


# Anatomopatología falsificadas.

## Aterosclerosis:

Engrosamiento de las paredes de las arterias es de naturaleza Fibromuscular proliferativa.

Los depósitos de colesterol contribuyen en un 1% como máximo según los anatomopatólogos.

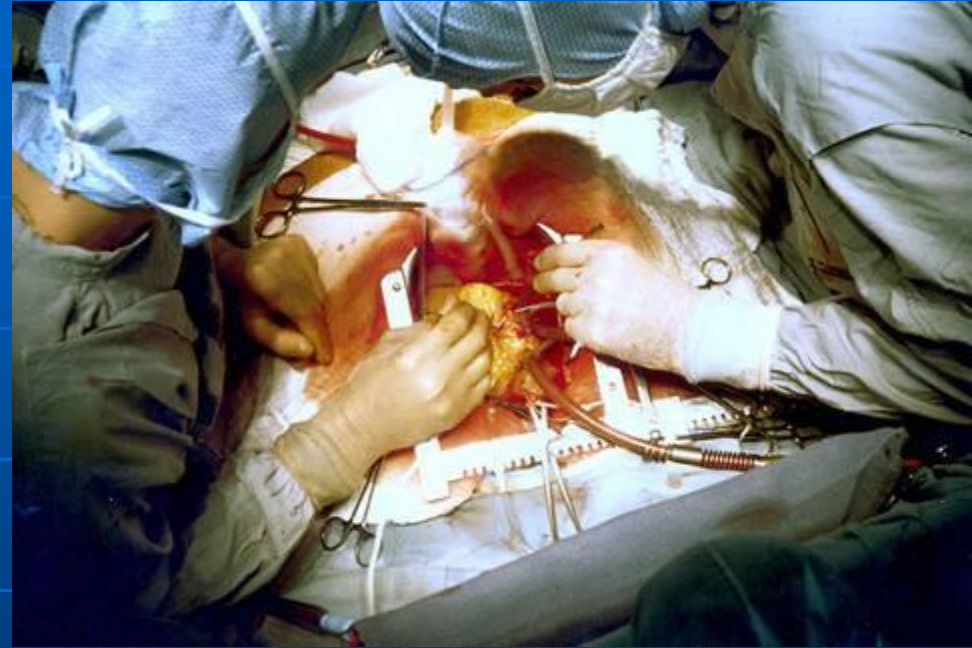


**La hipótesis oficial es falsa**

**No son la causa.**

# La oclusión arterial no es debida al colesterol

Walter Hartenbach  
cirujano que ha tratado a  
mas de mil enfermos con  
oclusiones vasculares  
no ha encontrado **ni una** que  
se deba a depósitos de  
colesterol.



# Experimentación animal falsificada.

La Aterosclerosis “observada”  
en conejos es en realidad un  
envenenamiento.

Nivel normal : 45 mg/ dl.

Sobrealimentación : 1.200

Equivalente humano: 7.000

1º se depositó en todos los  
órganos

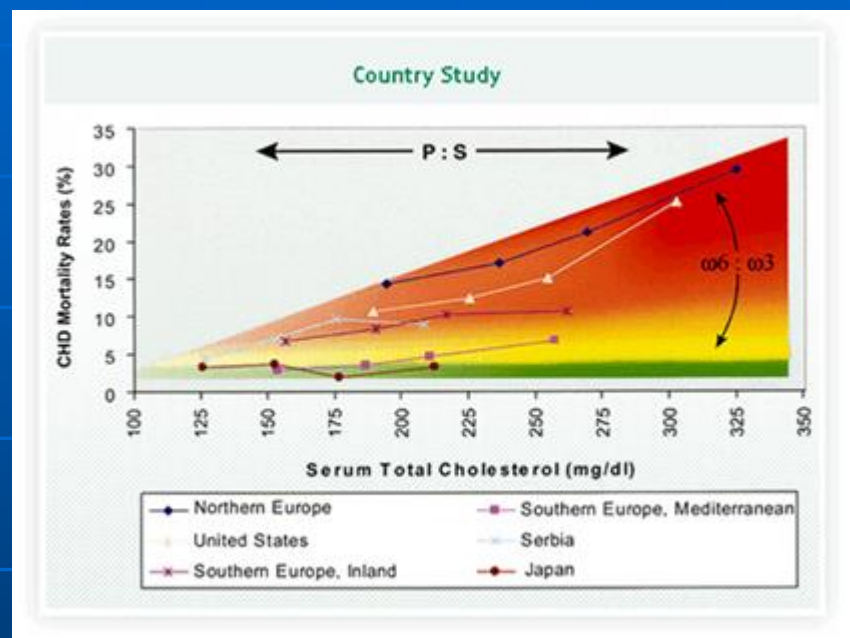
Solo luego en las paredes  
arteriales.



# Estudios epidemiológicos falsificados

1958 Estudio de 7 países de Ancel Keys de la Universidad de Minesota sirve de base a la - Teoría de los lípidos:  
Grasas - enfermedades cardiovasculares

El análisis de Ravnskov y otros demuestra que **el estudio es un fraude**  
Keys recogió datos de 22 pero ignoró los de 15 países.



# Patogenia falsificada

Stephen Sinatra, cardiólogo clínico y profesor de medicina en la Escuela de Medicina de la Universidad de Connecticut, Constata, igual que otros cardiólogos, que: pacientes con niveles bajos de colesterol ( algunos con 130 mg/dl.) aún desarrollaban problemas de corazón.



( Sinatra Townsend Letter, 2009; 311:61).

# La relación grasas – Enfermedades cardiovasculares es falsa

Investigación del Hospital  
Universitario de Oslo  
sobre 8.888 pacientes de  
corazón:

un nivel alto de colesterol no  
es determinante para el riesgo  
cardíaco.



# La relación grasas – Enfermedades cardiovasculares es falsa

Estudio del Corazón de Copenhague, revisó los informes médicos de 19.698 personas que vivían en la ciudad, desde 1976 hasta 1988.

693 habían sufrido un ataque al corazón en un período de 5 años.

el colesterol estaba alto solo en 5 por ciento.

Un estudio de 1994 realizado sobre 997 personas de 70 años o mas encuentra que :

no hay relación entre niveles altos de colesterol y riesgo de muerte por cualquier causa cardiovascular.



# La relación grasas – Enfermedades cardiovasculares es falsa

Se realizaron 4 proyectos de la Oficina del Cirujano General USA. sobre la relación grasas - enfermedades cardiovasculares durante 11 años (1988 – 1999).

El informe nunca se publicó.  
¿el motivo?

Bill Harlan director asociado de la Oficina de prevención de enfermedades de los NIH que trabajó en el proyecto, admitió que *"no habían encontrado una base científica" de la opinión preconcebida con la que iniciaron los trabajos"*

Science 2001 ; 291: 2536 -45.



# La relación grasas – Enfermedades cardiovasculares es falsa

Estudio de la Universidad de Texas A&M USA 2007.

56 adultos (60-69 años) no activos

los que tenían el LDL mas alto desarrollaron mas masa muscular tras el ejercicio

Steve Riechman, jefe del estudio:

*"si eliminamos el colesterol malo hay problemas serios y muerte."*

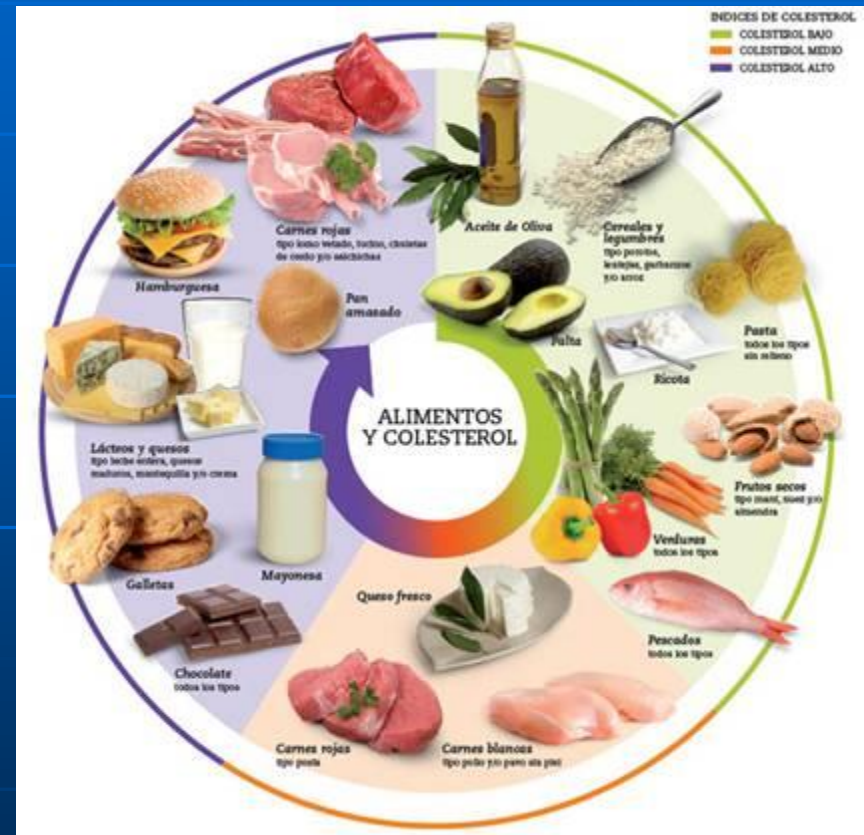


# La relación grasas – Enfermedades cardiovasculares es falsa

Estudio en 2011 de la Universidad Brown en Providence USA.

3630 personas adultas seguidas durante 10 años.  
1815 casos que han tenido Infarto IMC y  
1815 casos que no.

Los dos grupos consumían la misma cantidad de grasas saturadas  
(llegando en algunos casos a 593 gr. / día en el grupo sano



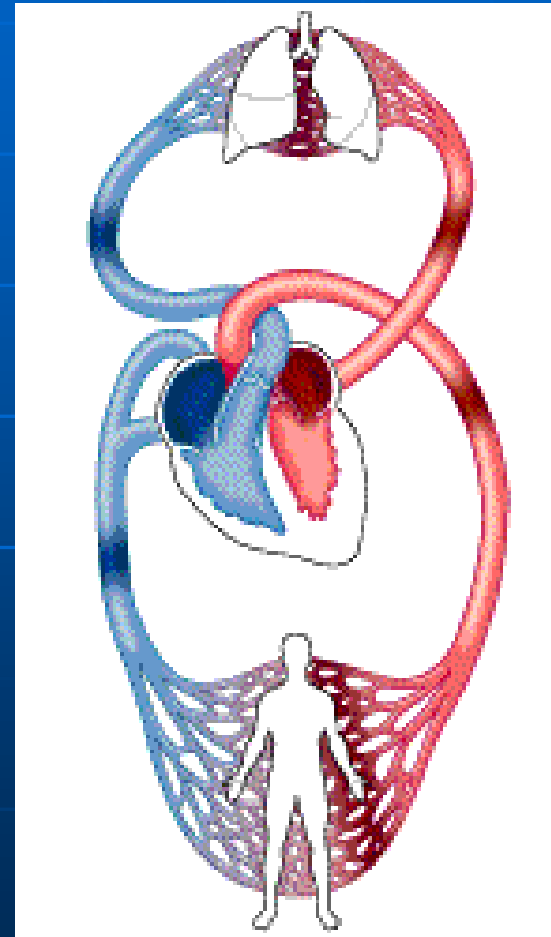
# Peor aún

## La relación grasas – Enfermedades cardiovasculares es al revés

El estudio Framingham de Massachusetts USA de 1987 los altos niveles de colesterol

no predicen los ataques cardíacos fatales.

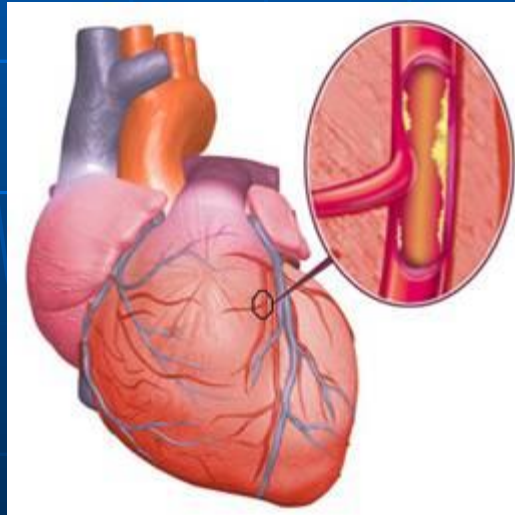
las personas con niveles bajos tiene mas posibilidades de morir de ataque cardíaco.(1)



# Peor aún

## La relación grasas – Enfermedades cardiovasculares es al revés

Un estudio del 2000 las posibilidades de sobrevivir tras un infarto eran mayores cuando los niveles de colesterol estaban altos. (1)



Según un estudio del 2010. Los niveles de enfermedades cardiovasculares han aumentado (entre 1988 y 2008) en las personas de 75 años a pesar de que los niveles de colesterol han bajado de 24% a 30%. (2)

(1) Lancet 2000; 356: 930 – 3.

(2) Coronary statistics,, 2010. London. British Heart Foundation.

# Peor aún

## La relación grasas – Enfermedades cardiovasculares es al revés

Según una revisión de 19 estudios comprendiendo a mas de 650.000 personas seguidos entre 9 y 30 años realizado por el NIH (Instituto nacional de la salud norteamericano) en Octubre 1990.

El descenso del colesterol no ha aumentado la esperanza de vida.



**La mortalidad cardiovascular es mas elevada si el colesterol está bajo.**

# La escena del crimen

En la escena del crimen siempre hay un elemento común:

la presencia e policías, expertos forenses y judiciales

¿se puede concluir que estos son a causa de los crímenes?.\*

El colesterol está en la escena, (y no siempre) ha sido identificado erróneamente como el culpable.



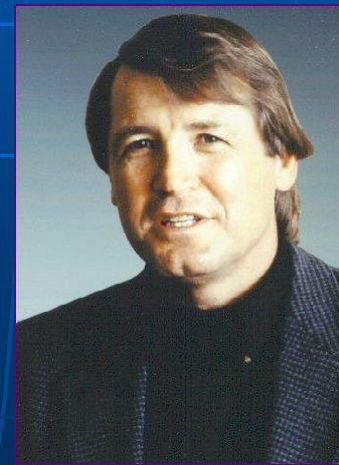
\* A parte de que los provoquen  
Dario Fo "muerte accidental de un anarquista".

## El colesterol cura

El colesterol funciona como un agente curativo.

El colesterol “malo” juega un papel vital en reparar el daño inflamatorio causado por una lesión o después de un ataque al corazón.

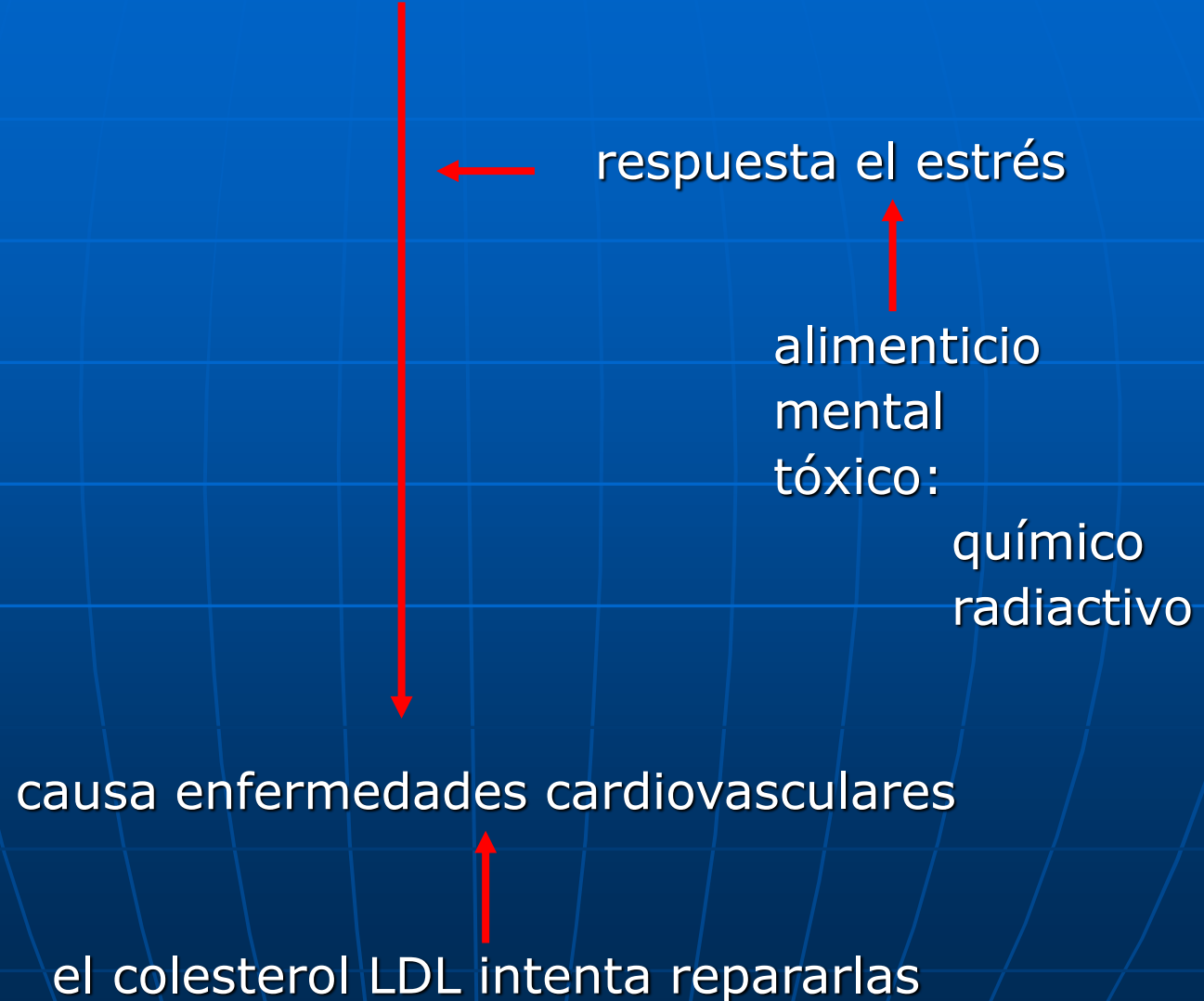
Esto explicaría porqué los niveles de colesterol son altos cuando la gente tiene problemas cardíacos (no siempre) o después de que han sufrido un ataque al corazón.



Stephen Sinatra Townsend Letter, 2009;  
311:61

# La hipótesis inflamatoria

## La inflamación



# El colesterol también mantiene la salud y aumenta la longevidad

Un estudio holandés halló que individuos con más de 85 años que tenían altos niveles de colesterol vivían más.

También presentaban menos posibilidades de morir de cáncer o infección.(1)



Un estudio de 1997 sobre 724 pacientes con una media de 89 años muestra que :

cada aumento de 1 mmol./l. del colesterol total produce una disminución del 15% de la tasa de mortalidad.(2)

1 BRYAN HUBBARD EL CORAZÓN DE LA OSCURIDAD. MAS SOBRE EL MITO DEL COLESTEROL . Revista nº81 2010

2 Lancet 1997; 350: 1119 – 23

## Con la edad, el colesterol más importante para mantener una buena salud mental.

Yeon-Kyun Shin, profesor de biofísica de la Universidad de Iowa:

*"el colesterol alto, es vital para el funcionamiento del cerebro. La falta de colesterol perjudica la capacidad de pensar del cerebro y daña la memoria".*

*"Si se despoja al cerebro del colesterol, se afecta directamente a la maquinaria que dispara la liberación de neurotransmisores. Éstos afectan al procesamiento de datos y a las funciones de la memoria; en otras palabras, afecta a la inteligencia y a la capacidad de la memoria de las personas".*



(Proc Nati Acad Sci U S A, 2009; 106: 5141-6).

# El vudu del colesterol

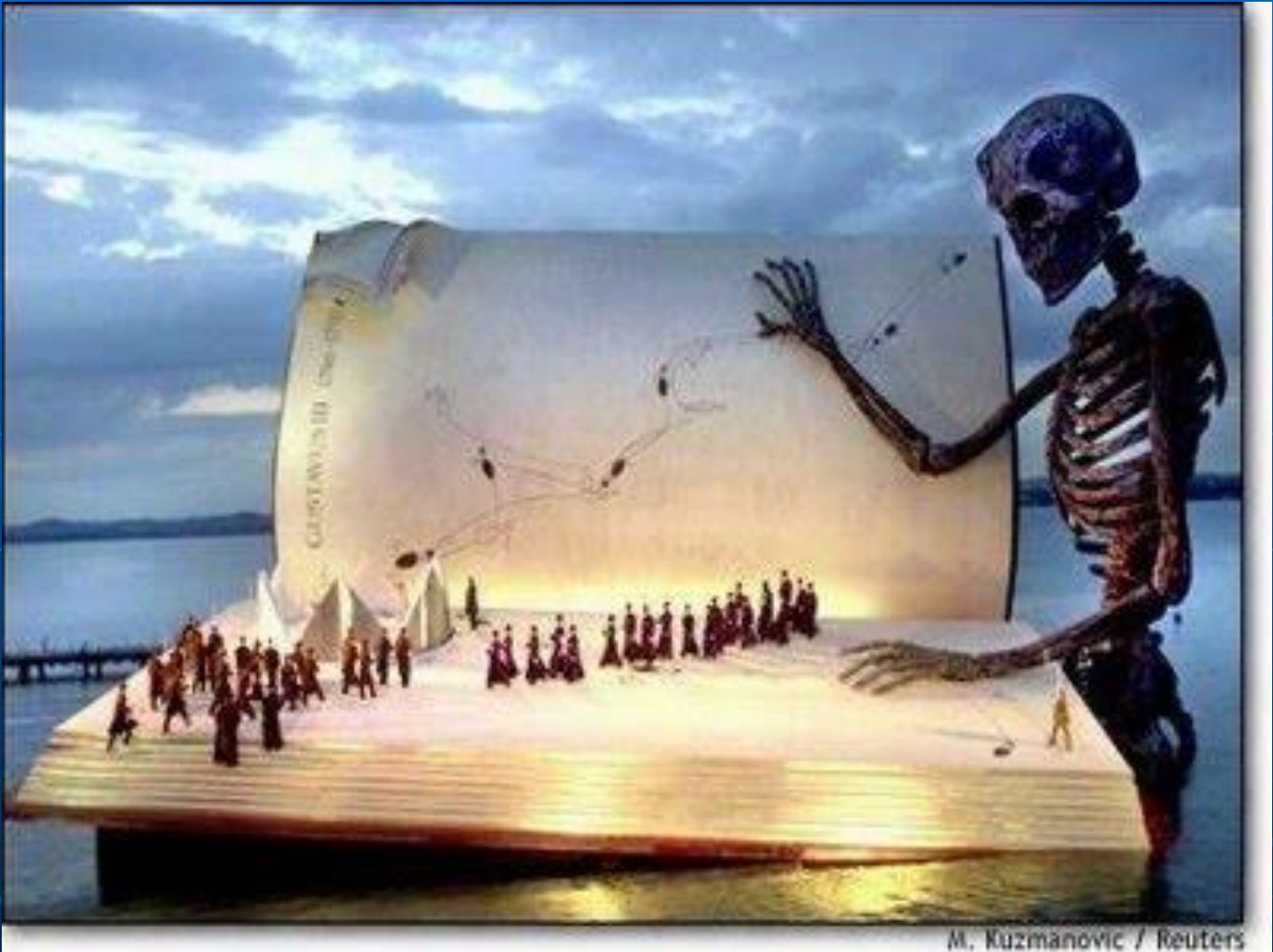
La arterioesclerosis no es causada por el colesterol.

El aumento de las enfermedades cardiovasculares no tienen relación con el colesterol.

El colesterol tiene un efecto protector contra el cáncer, la infección, los trastornos mentales, etc.



# Los “TRATAMIENTOS” del colesterol matan



M. Kuzmanovic / Reuters

## ¿ASPIRINA PREVENTIVA?

La aspirina, ácido acetil salicílico.

37 billones de aspirinas se toman en todo el mundo, como un remedio profiláctico y preventivo para los infartos y enfermedades coronarias.

Su fabricante, Bayer, también recomendaba la heroína para los niños como un remedio seguro.

¿ Crees que lo es?



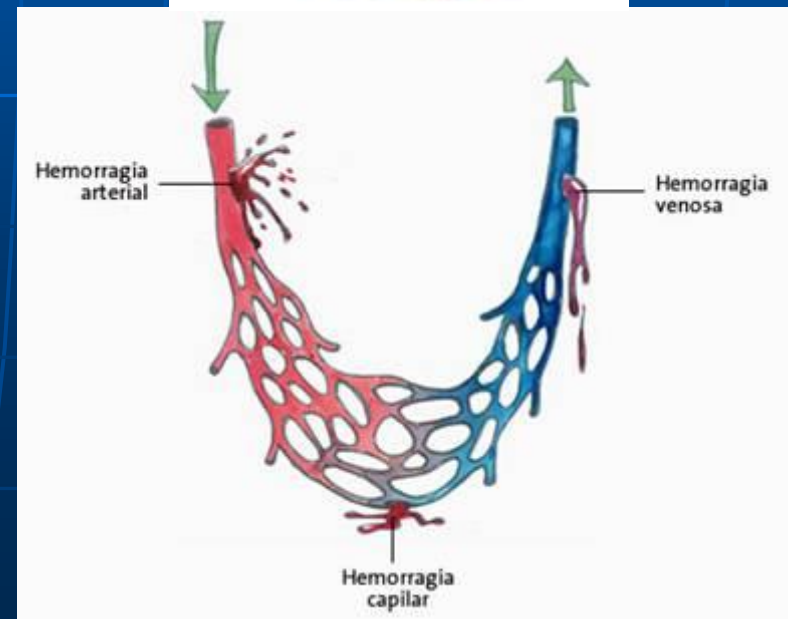
# La ASPIRINA aumenta el riesgo de hemorragias

Estudio de la Fundación Británica para el Corazón en 2001:

**la aspirina aumentaba el riesgo de hemorragias en un 70%.**

El profesor Larry Ramsay que dirigía la investigación cuestionó el consumo de aspirina como medida preventiva ante las enfermedades coronarias por parte de individuos sanos

(Heart, 2001;85:265-71).



Los investigadores de la ATT  
\*que colabora en la  
Universidad de Oxford  
realizaron seis importantes  
estudios

95.000 participantes sanos  
que estaban tomando  
aspirina como medida  
preventiva ante las  
enfermedades coronarias.

Sólo demostró un beneficio  
mínimo como remedio  
preventivo,

**Incrementaba un tercio el  
riesgo de sufrir  
hemorragias en el  
estómago y en el cerebro.**

Pero en sus conclusiones,  
recomendaba las estatinas.!!!

investigadores de la ATT (siglas en  
inglés: investigadores antitrombosis)



# ASPIRINA

conclusiones de un importante estudio publicado en 2009 en la Revista Lancet:

*"no puede ser considerada ya una opción saludable para las personas que no han tenido problemas de corazón."*

*sus riesgos superan los beneficios cuando es tomada por personas sanas".*



(Lancet, 2009; 373: 1849-60).

# La aspirina puede matarte si tienes riesgo cardiaco

Una investigación de la Universidad de Florida en Gainesville USA que se acaba de publicar este año, demuestra que:

en lugar de prevenirla, la aspirina en las personas que tienen hipertensión y enfermedades coronarias, **aumentan sus posibilidades de muerte en un 47 %.**

Lo mismo sucede con los antiinflamatorios no esteroideos.



**Bayer también mata con sus pesticidas.**

# El Clofibrat fue retirado

El estudio **Clofibrat**, que se utilizaba para bajar el colesterol, detectó:

**Aumento de :**

- la mortalidad general,
- la mortalidad por cáncer.

**Se interrumpió a los 4 años**

**Y se prohibió.**



# ¿Son seguras las Estatinas que bajan el colesterol?

Estas medicinas incluyen:

atorvastatin (Lipitor),

fluvastatin (Lescol),

lovastatin (Mevacor),

pravastatin (Pravacol)

simvastatin (Zocor).

Ahora también las mandan a  
pacientes con osteoporosis y  
Alzheimer. (2)

Como inmunomoduladoras (3)

Y para tumores prostáticos (4)



El mercado mundial de estas  
medicinas alcanzó **26 billones  
de dólares** en 2008. (1)

1- (Statins the world market: [www.bharatbook.com/Market-Research-Reports/Statins-The-World-Market-2009-2024.html](http://www.bharatbook.com/Market-Research-Reports/Statins-The-World-Market-2009-2024.html))

2- Movement Disorders, publicado on-line el 18 de diciembre, 2006).

3- <http://www.todoencolesterol.org/coles2/servlet/CtrlVerArt?clvart=2351>

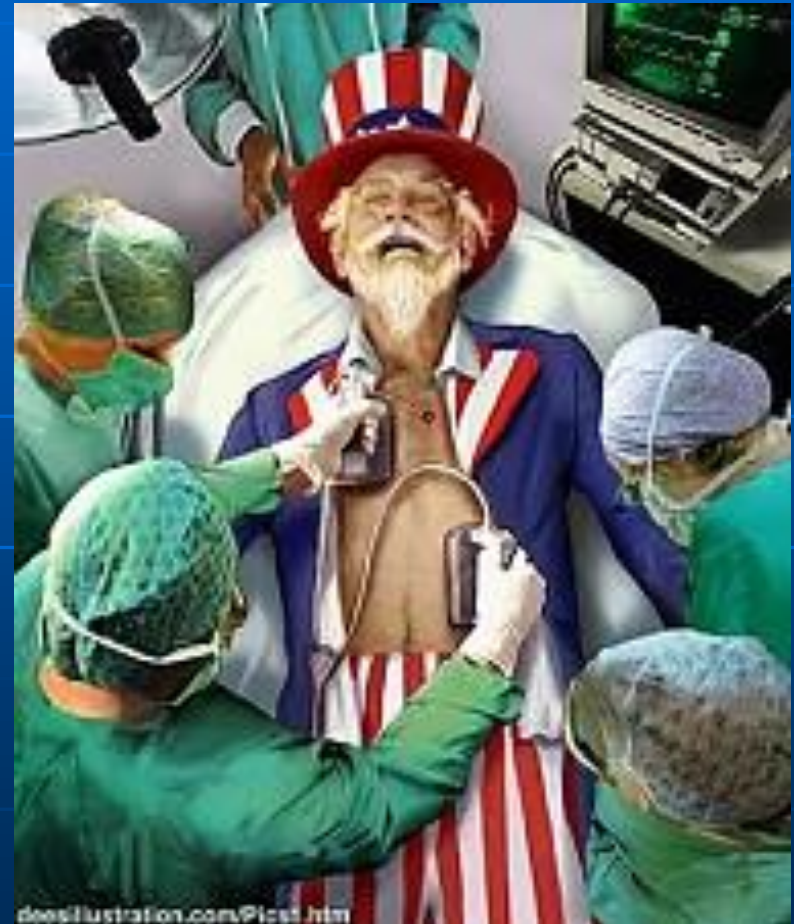
4- miércoles 30 de junio de 2010 Diariomedico.com

## ¿Efecto cardio vascular?

Un estudio de la universidad de Harvard revela que únicamente el 8% de los individuos que tomaban estatinas tenía en realidad una afección cardíaca.

También descubrieron, al analizar los datos de 8 estudios, que las estatinas **no disminuían la cifra de muertes**, ni siquiera entre aquellos que tenían una afección cardíaca

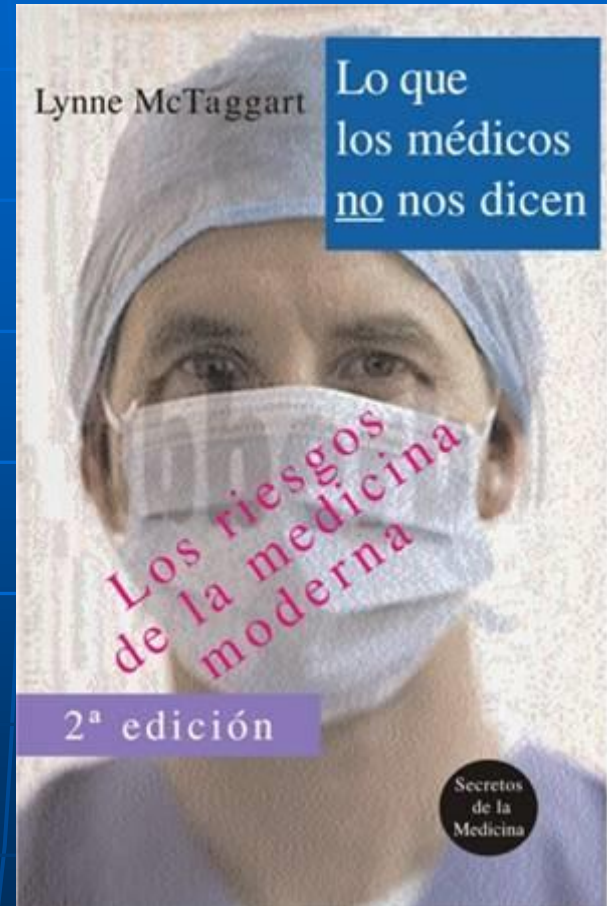
Lancet, 2007; 369:268-9.



# ¿Efecto cardio vascular?

Un estudio de Merck Sharp y Dohme reconoce que el tratamiento **no modifica la función ventricular en pacientes con hipercolesterolemia.**

EMBID ALFREDO UN ESTUDIO  
FINANCIADO POR LA  
INDUSTRIA DEL COLESTEROL  
ARROJA RESULTADOS CONTRA  
ELLA Revista nº77 07 BREV

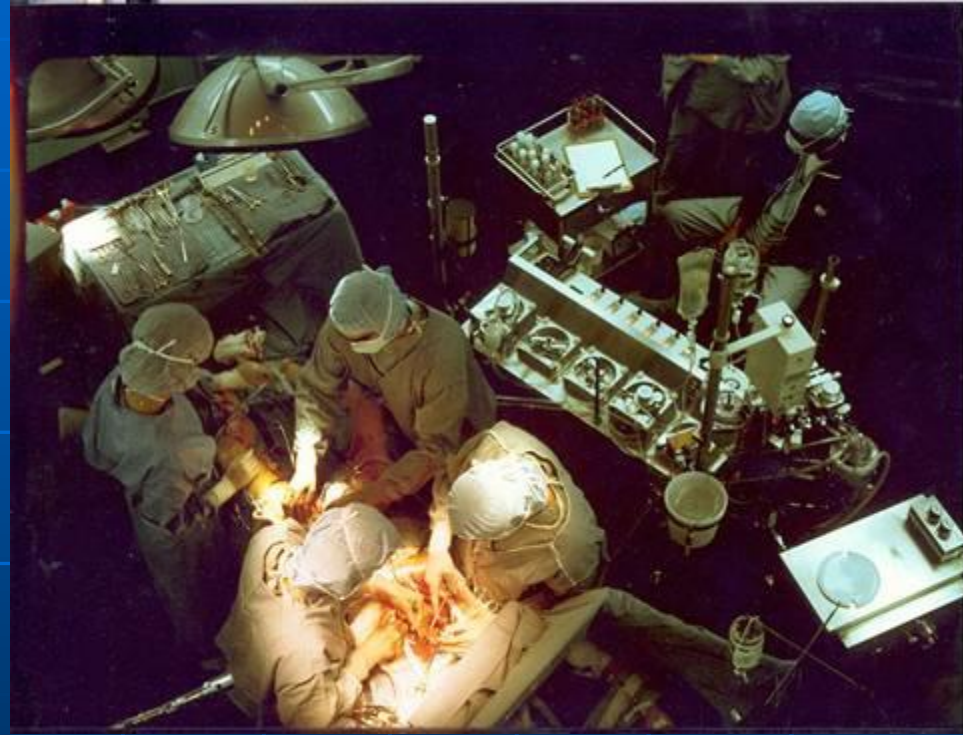


Colquhoun DM, y col. Effects of simvastatin on blood lipids, vitamina E, coenzyme Q10 levels and left ventricular function in humans. Eur J Clin Invest. 2005;35 :251-258.

## ¿sirven para algo en postoperatorio?

Los investigadores de la Universidad de Alberta descubrieron, cuando examinaron con detalle 2373 referencias, que se reducían a un puñado de estudios de observación que no proporcionaban datos significativos.

*"La verdad es simplemente que no sabemos si las estatinas están ayudando a los pacientes de corazón después de la operación, o les perjudican "*



## ¿ son seguras?

Según los que las venden los efectos adversos sólo afectan a un pequeño número de pacientes.

La evidencia indica que los sufren un 65% de ellos.



## Ineficaces. Poco beneficio o ninguno

La reducción de la mortalidad por año supuestamente debida a las estatinas en estudios oficiales es irrelevante.

El estudio Scandinavian simvastatin survival study :  
0.66%

El estudio west of Scotland coronary prevention :  
0.18%



El fabricante de la estatina Zetia , ezetimibe fue obligado por el Congreso a revelar datos que demostraban que era **inefectiva**.

# Aumento de la mortalidad oficial

El estudio Expanded Clinical Evaluation of lovastatin (EXCEL) admitió que el grupo que tomaba estatinas tenía **mas posibilidades de muerte** 0.3% (1) .

Según el Departamento de Farmacología Clínica de la Universidad de Sheffield. El uso de estatinas *"puede asociarse a un **aumento de la mortalidad** en un 1% en el periodo de 10 años"* (2)



1- Ravnskov. The colesterol myths . Washington DC. Trends publishing 2000

2- Br J Clin Pharmacol, 2001; 52: 43946.

## Aumento de la mortalidad.

En 1991 publicamos (RMH. nº 27) que el Dr. Skradanek, editor de la revista Lancet, reconoció que el grupo tratado en un estudio tuvo **mayor mortalidad**.

Estudio multifactorial  
Finlandés los que tomaron  
los medicamentos  
reductores tenían el triple de  
muertes por infarto  
**los fallecimientos totales  
se multiplicaron por 3.**



EMBID ALFREDO LOS TRATAMIENTOS DEL COLESTEROL, ¿AUMENTAN LA MORTALIDAD?  
Revista nº27 91 XBRE

Walter Hartenbach La mentira del colesterol. Robin Book 2002 2006. pagna 91

# Aumento de la mortalidad general y por cardiopatías

El estudio de Helsinki I y II 1987 encontró que:

No había diferencia en las muertes por cardiopatía coronaria entre los tratados con reductores del colesterol y los no tratados.

Pero si en la mortalidad general los tratados tenían un **20% mas por cardiopatías** y un **40% mas muertes por enfermedades no coronarias.**



## Aumento de la mortalidad cardiaca

El cardiólogo de Texas, Dr. Peter Langsjoen. *"En mis 17 años de práctica he visto un terrible incremento de insuficiencias cardiacas secundarias por el uso de estatinas; yo lo llamo **"cardiomiopatía de la estatina"**.*



## Aumento del número de infartos

Las estatinas están acusadas también de **aumentar el número de infartos y cardiopatías por disminución de la coenzima Q 10** (que se concentra en el corazón).

Una paradoja ya que se prescriben justamente porque se supone que el colesterol es un factor de riesgo para las enfermedades cardiacas, cosa que también es discutible.



## Aumento del número de infartos

Médicos italianos descubrieron que la simvastatina reducía, en un 20%, los niveles de CoQ10 en sangre (1),

Médicos rusos obtuvieron resultados similares usando cerivastatina (2).

Doctores franceses lograron los mismos resultados (3).

- 1- Int J Clin Lab Res, 1944; 24: 171-6
- 2- Bull Exp Biol Med, 2002; 134: 3942
- 3- Br J Clin Pharmacol, 1996; 42: 333-7



## Aumento del número de infartos

Folker y su equipo de investigadores de la Universidad de Texas :  
la lovastatina reducía hasta el 20% de la CoQ10 en la sangre de las ratas y un 10% de su tejido cardiaco

Merck (simvastatina) ha solicitado una patente para añadir CoQ10.  
Un reconocimiento tácito del problema.



(Proc Natl Acad Sci Usa, 1990; 87: 8931-4).

# Trastornos cognitivos; de la memoria y la comprensión.

En febrero de 2009 dos estudios diferentes sobre las estatinas Lipitor (atorvastatin), pueden producir daños al cerebro y causar **pérdida de memoria**.

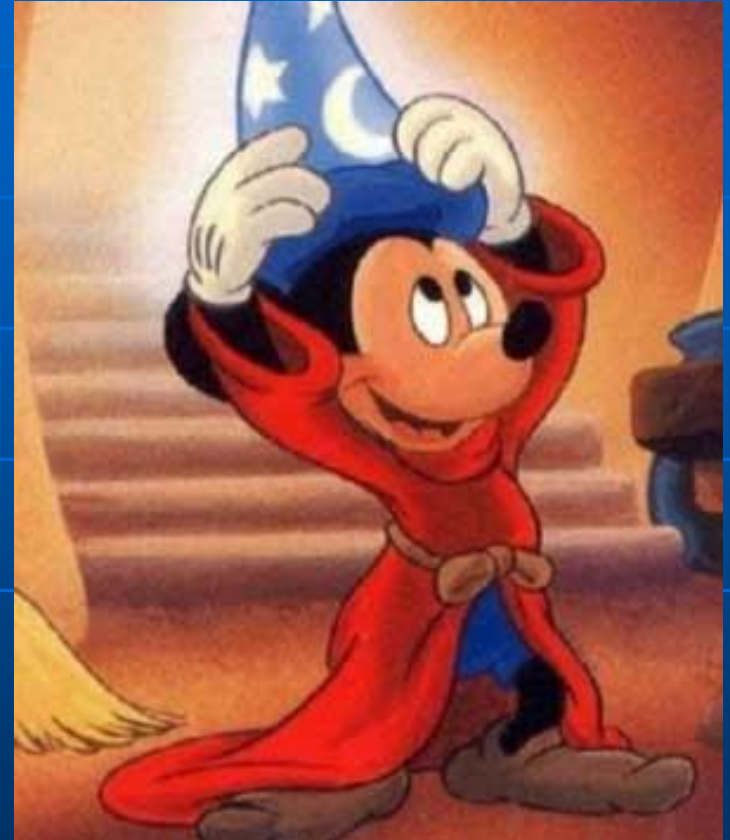
Los directores del estudio Duane Graveline y Jay S.Cohen:

*"el problema puede afectar a toda persona que toma estatinas, aunque el **daño cognitivo** "subclínico", no se tuviera en cuenta".*



# Demencia.

En 2010 un estudio sobre 1051 personas con edades de 65 o mas, muestra que la **demencia** es mas frecuente en las personas con el colesterol bajo.



## Aumento del suicidio.

Desde 1992 advertimos de que el colesterol elevado protegía contra el riesgo de suicidio (1)

Un estudio sueco encuentra una tasa 4 veces mayor con el colesterol bajo.(2)

El Dr. Alan Gaby lo confirmó (3)



1- EMBID ALFREDO EL COLESTEROL ELEVADO PROTEGE CONTRA EL SUICIDIO Revista nº31 92 XBRE

2- British medical journal. 1/8/1992.

3 - GABY, ALAN R. EL COLESTEROL EN SUERO Y EL SUICIDIO Revista nº 49 98 XBRE

# Depresión, hostilidad, impulsos homicidas.

Desde 1999  
advertimos que :  
los fármacos para la  
reducción del colesterol  
estaban relacionados con  
trastornos nerviosos

Y que el colesterol bajo  
provoca comportamiento  
agresivo y depresión



EMBED ALFREDO FARMACOS PARA LA REDUCCION DEL COLESTEROL RELACIONADOS CON EL TRASTORNO NERVIOSO Revista nº54 99 XBRE CRIT

EMBED ALFREDO EL COLESTEROL BAJO PROVOCA OMPORTAMIENTO AGRESIVO Y DEPRESION Revista nº66 02 PSIC

EMBED ALFREDO COLESTEROL BAJO RELACIONADO CON DEPRESION Revista nº63 01

# Aumento del Cáncer.

En 1996 había ya evidencias de que las estatinas provocaban cáncer en ratas (1).

El aumento de la angiogénesis que producen puede explicarlo. (2)

Se encuentra aumento del riesgo de cáncer en personas. (3)



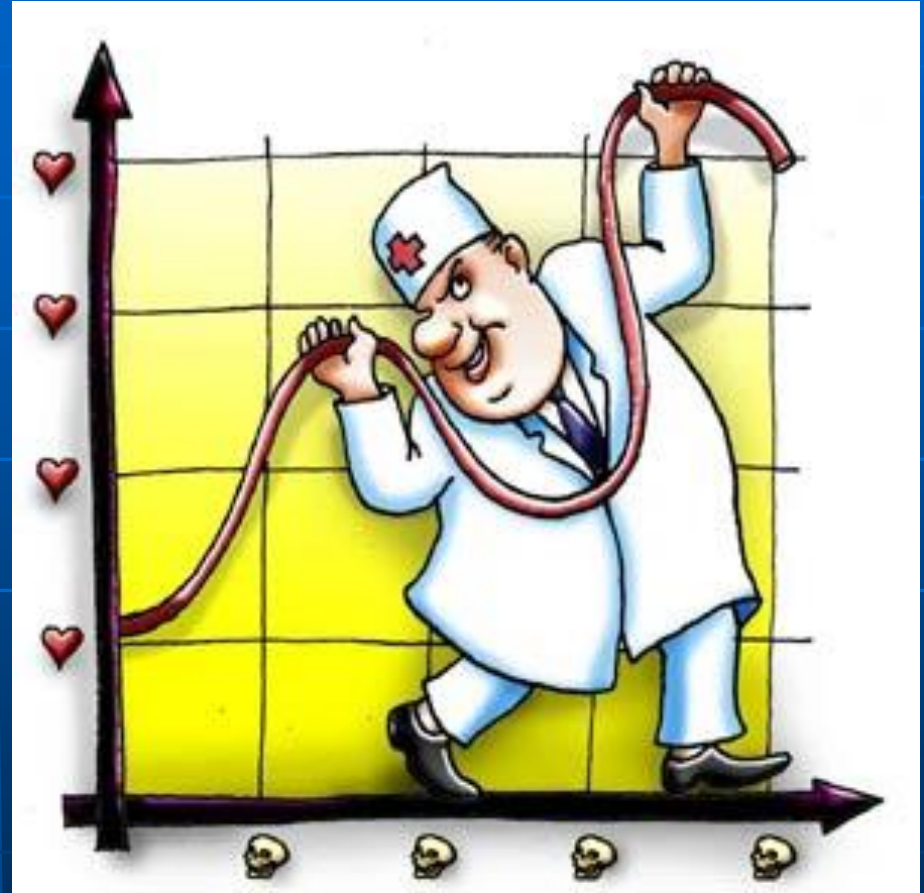
1- EMBID ALFREDO ¿INDUCEN CANCER LOS MEDICAMENTOS CONTRA EL COLESTEROL?  
Revista nº45 96 XBRE

2 - Nature medicine septiembre 2000. 6.965, 966, 1004, 1010

3 - LOS FARMACOS PARA EL COLESTEROL PUEDEN AUMENTAR EL RIESGO DE CANCER.  
Revista nº 68. 02. CANC .YATROGENIA

## Aumento del Cáncer.

Los pacientes con niveles bajos de colesterol LDL tienen mas cáncer, comparados con los pacientes con niveles altos.



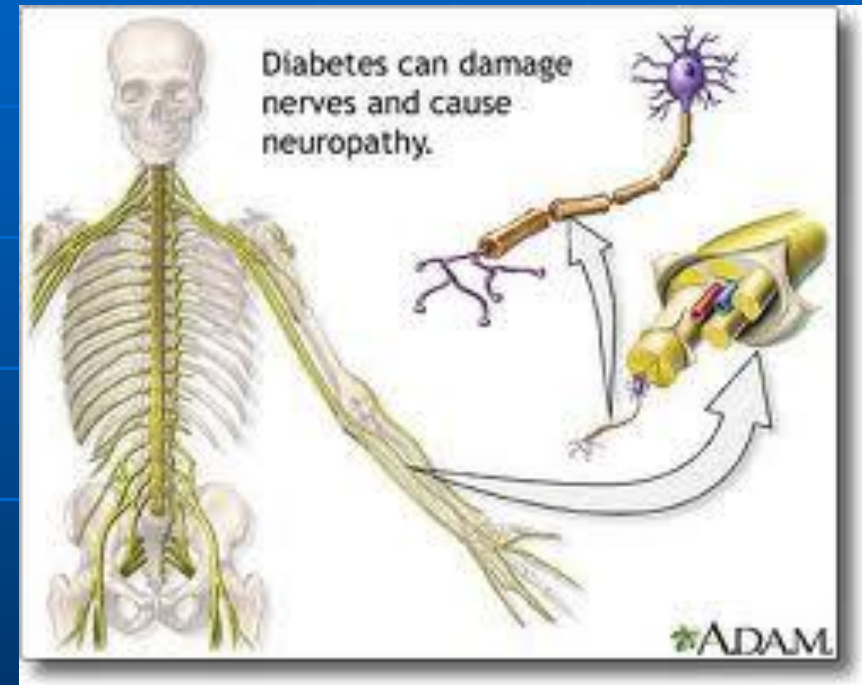
## Aumento del Cáncer.

Otros estudios sugieren la relación entre niveles bajos de LDL y algunos tipos de cáncer: mieloma múltiple, cáncer gastrointestinal.



# Trastornos neurológicos neuropatía periférica

Se han dado informes de  
**neuropatía periférica** en 1998



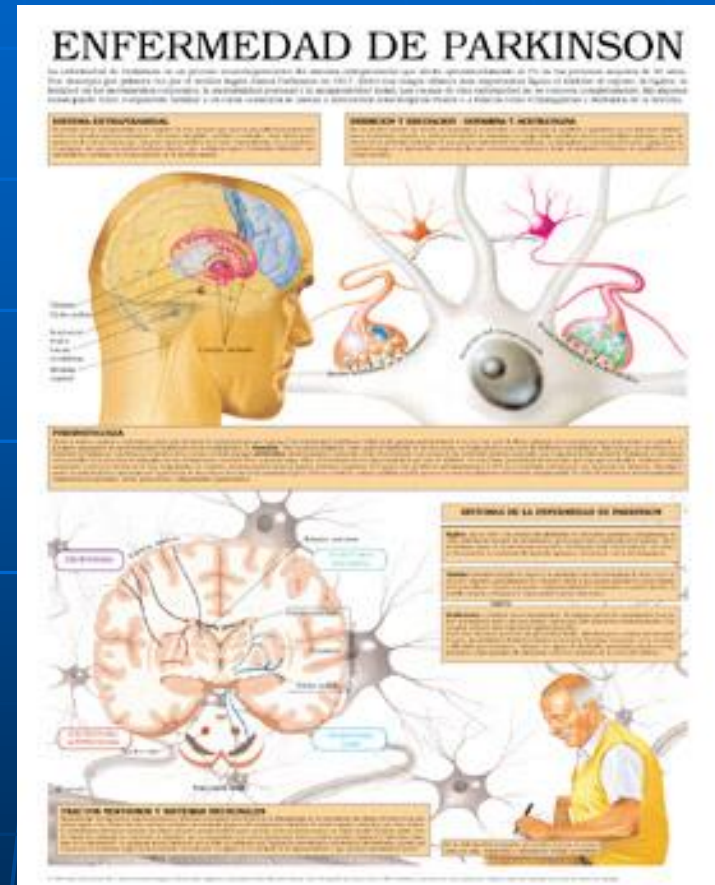
southern Médical journal. Julio 1998. 91.

EMBID ALFREDO FARMACOS PARA LA REDUCCION DEL COLESTEROL RELACIONADOS CON  
EL TRASTORNO NERVIOSO Revista nº54 99 XBRE CRIT

# Trastornos neurológicos Parkinson

Un estudio de la Universidad de Carolina del Norte cree que estos niveles bajos de colesterol podrían desencadenar el **Parkinson**.

Los que padecen esta enfermedad pueden llegar a tener niveles de colesterol LDL tres veces por debajo de lo normal.



Movement Disorders, publicado on-line el 18 de diciembre, 2006.

EMBID ALFREDO LAS ESTATINAS PARA EL COLESTEROL PROVOCAN OTRAS ENFERMEDADES Revista nº78 08 BREV

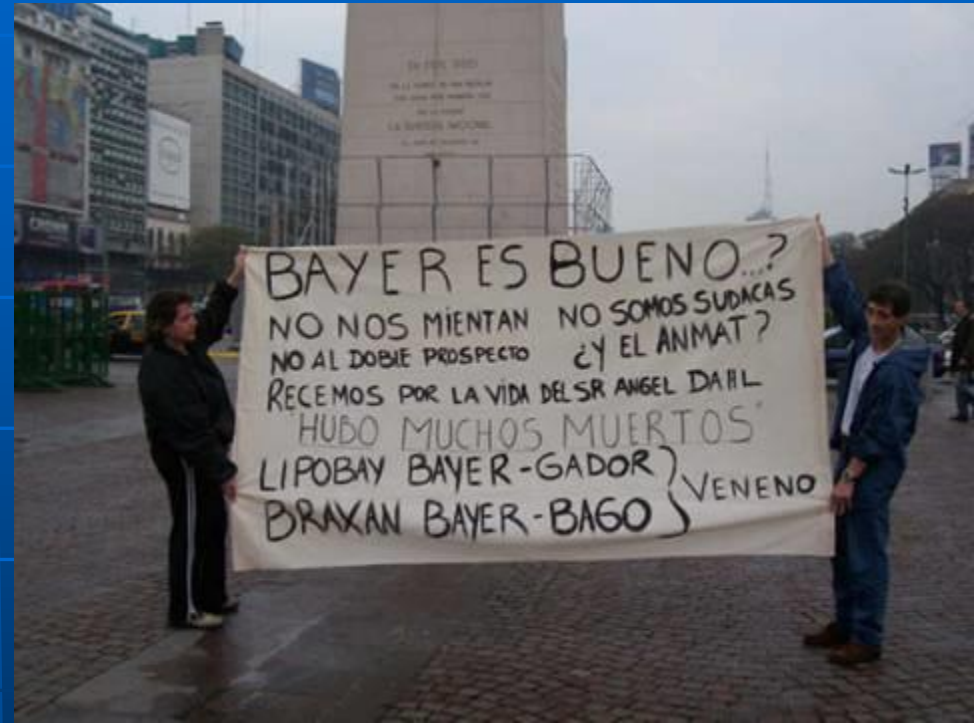
# Defectos del nacimiento mayores

Se ha informado de Defectos del nacimiento mayores análogos a los de la talidomida



# Rhabdomiolisis

La rabdomiólisis es una enfermedad por ruptura de las células musculares. Los síntomas incluyen dolor muscular, debilidad, malestar general, fiebre, orina oscura, náuseas y vómitos Y muerte...



# Rhabdomyolisis

El Baycol, de **Bayer** se retiró del mercado en 2001 después de que **31 personas murieran** de rhabdomyolisis, una enfermedad que debilita los músculos y que la provoca el fármaco.

Se han enviado informes a la FDA de al menos otros 601 casos de rhabdomyolisis y de 38 muertes entre personas medicadas con estatinas.

Todas las estatinas pueden producir este efecto



## Otros efectos secundarios

mialgia,  
Insomnio,  
sinusitis.  
náuseas,  
incapacidad para  
caminar,  
daños en el hígado,  
fallo renal  
diabetes.  
problemas en el desarrollo  
neurológico  
molestias en las  
articulaciones y músculos,  
dolor de cabeza  
diarrea



- EMBID ALFREDO LAS ESTATINAS PARA EL COLESTEROL PROVOCAN OTRAS ENFERMEDADES Revista nº78 08 BREV
- BRYAN HUBBARD EL CORAZÓN DE LA OSCURIDAD. MAS SOBRE EL MITO DEL COLESTEROL . Revista nº81 2010
- Consumer Reports  
[www.ConsumerReportsHealth.org](http://www.ConsumerReportsHealth.org)

# 14 expertos de todo el mundo, la mayoría catedráticos de medicina escribieron

Y firmaron una carta abierta a  
la FDA norteamericana.

En ella, señalaban los  
peligros de las estatinas y  
declaraban: *"Es urgente que  
la comunidad científica... y  
los organismos reguladores  
se aseguren de que no  
estamos creando,  
involuntariamente, un  
peligro para la vida... de  
muchos millones de  
pacientes"*.

5 de Septiembre del 2001.



# nueva generación de medicamentos mata antes de comercializarse

**Pfizer** su nueva generación de medicamentos para aumentar el colesterol "bueno" (HDL) (cuando su patente de las estatinas iba a caducar.)

Causa de la **muerte de 82** personas cobayas ( por un incremento en la presión arterial).

EMBID ALFREDO MÁS MUERTOS POR MEDICAMENTOS ANTICOLESTEROL  
Revista nº77. 07 BREV

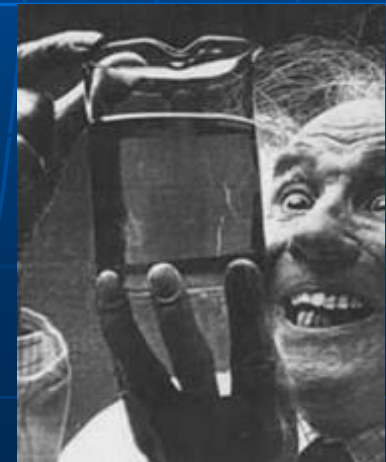
EMBID ALFREDO NUEVOS MEDICAMENTOS CONTRA EL COLESTEROL QUE MATAN ANTES DE SER COMERCIALIZADOS Revista nº78 08 BREV



## ¿añadir estatinas al agua potable?

El matasanos que preside la sociedad cardiológica Británica, John Reckless ha llegado a decir que :

*"las estatinas son tan buenas que se podrían añadir al agua potable".*



# El vudu del colesterol mata

Los tratamientos  
para bajarlo son  
ineficaces,  
tóxicos  
y  
pueden  
matarte.

Antes de dejarlos  
díselo a tu médico  
por si no lo sabía ...



**Mas absurdo es el timo del colesterol y todos nos lo hemos tragado y encima sin rechistar.**