

Cáncer de mama “prevención” fraudulenta con tamoxifeno y causas ocultas

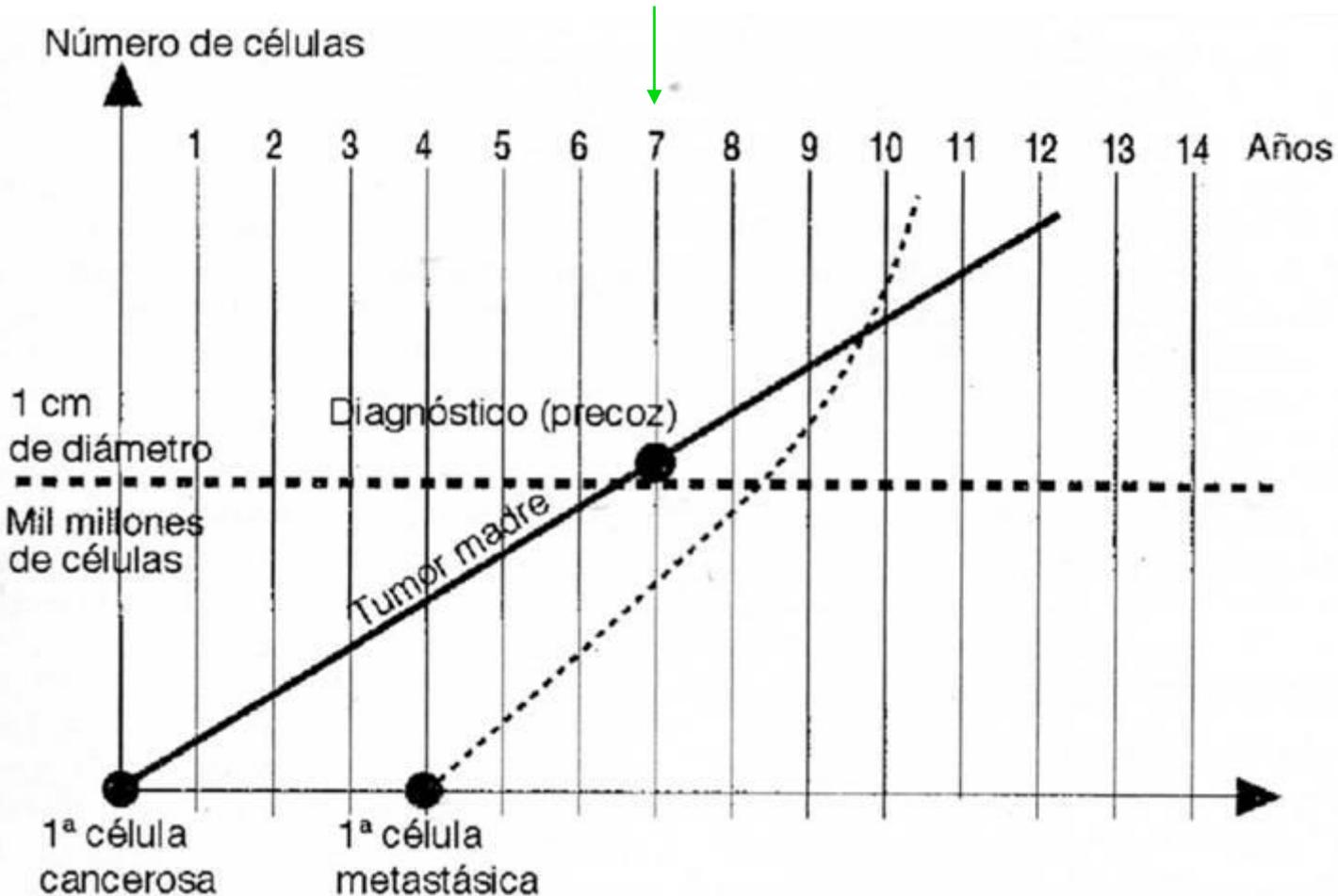


Alfredo Embid

Curso de medicina oriental Madrid Abril 2013

El diagnóstico "precoz"

Como media, después de 7 años de que se haya producido



"Los Cánceres de mama" Dr. Philoppe Lagarde, cancerólogo.
Revista medicina Holística nº58 1990 art.

La "Prevención"

- En 1998 los grandes medios de comunicación del planeta lanzan: "Se puede prevenir el cáncer de mama con el tamoxifeno". Apoyándose en estudio donde el tamoxifeno era presentado como reductor de la incidencia de cáncer de mama (*).
- En septiembre de 1999, fue aprobado para su uso por parte de mujeres sanas con riesgo de contraer cáncer de mama



* Dr. Laurent Schwartz: "Le cancer, le moment de la vente", Medecines nouvelles n° 93. Lo que no le han contado sobre el cáncer de mama Alfredo Embid Revista Medicina Holística n° 58. <http://www.amcmh.org/PagAMC/medicina/articulos/Tamoxi.htm>

La "Prevención"

- Se prevé inicialmente que el uso del tamoxifeno podría dispararse a 7 mil millones de dólares sólo en los EE.UU. (*).
- Pero su eficacia resulta tan cuestionable como incuestionables sus numerosos y graves efectos tóxicos.
- Entre ellos los de producir el cáncer que se supone debe "prevenir".



* Townsend letter for doctors and patients, octubre 1999.

Lo que no le han contado sobre el cáncer de mama Alfredo Embid Revista Medicina Holística nº 58. <http://www.amcmh.org/PagAMC/medicina/articulos/Tamoxi.htm>

El tamoxifeno es tóxico

Cerca de la mitad de las mujeres Experimentaban síntomas persistentes parecidos a la menopausia. El 10% de las mujeres interrumpieron el tratamiento durante el primer año porque estos efectos secundarios eran inaceptables.(*)

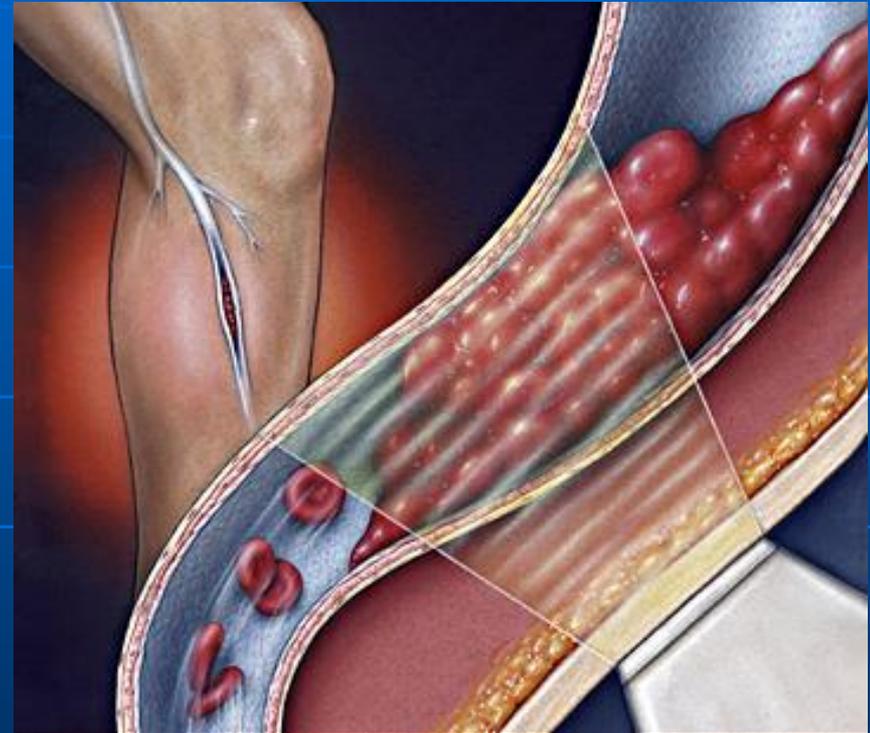
Las mujeres premenopáusicas también pueden experimentar irregularidades menstruales o pérdida del período.



* Dr. Richard R. Love Estudio de la Universidad de Wisconsin y del Depto. de Medicina, del Centro Médico Albert Einstein en Filadelfia. The New England Journal of Medicine, 26 marzo 1993

Hay numerosos estudios sobre la toxicidad del tamoxifeno

- Aumento del riesgo de trombosis de las venas y las arterias.(*)
- Estudio escocés: mujeres tomando más de 14 años, **aumenta riesgo de desarrollar tromboembolismo**. 2.2% en las que no toman frente a 2.8% en grupo que toma (1).
- Casos (**revisita de la radiación**), reacción inflamatoria en parte irradiada después de extracción de tumor, en pacientes que toman tamoxifeno (2).
- Casos de **daño hepático fatal y agranulocitosis** (supresión de la médula ósea)



* Journal of Clinical Oncology 1991;9:286-94; The Lancet, 7 noviembre 1992

1 Journal Watch, 15 diciembre 1995. "Riesgo del tamoxifeno: coágulos sanguíneos", What doctors don't tell you, vol. 6, nº9.

2 The Lancet, 4 julio 1992.

El tamoxifeno es tóxico para el hígado

Efectos tóxicos para los ojos,
especialmente
retinopatías 6.3% (*).

Complicaciones hepáticas:
hepatitis asociada
fallo hepático (hay casos
mortales) (**)

Problemas sanguíneos
agranulocitosis, supresión de
la médula ósea. (**).

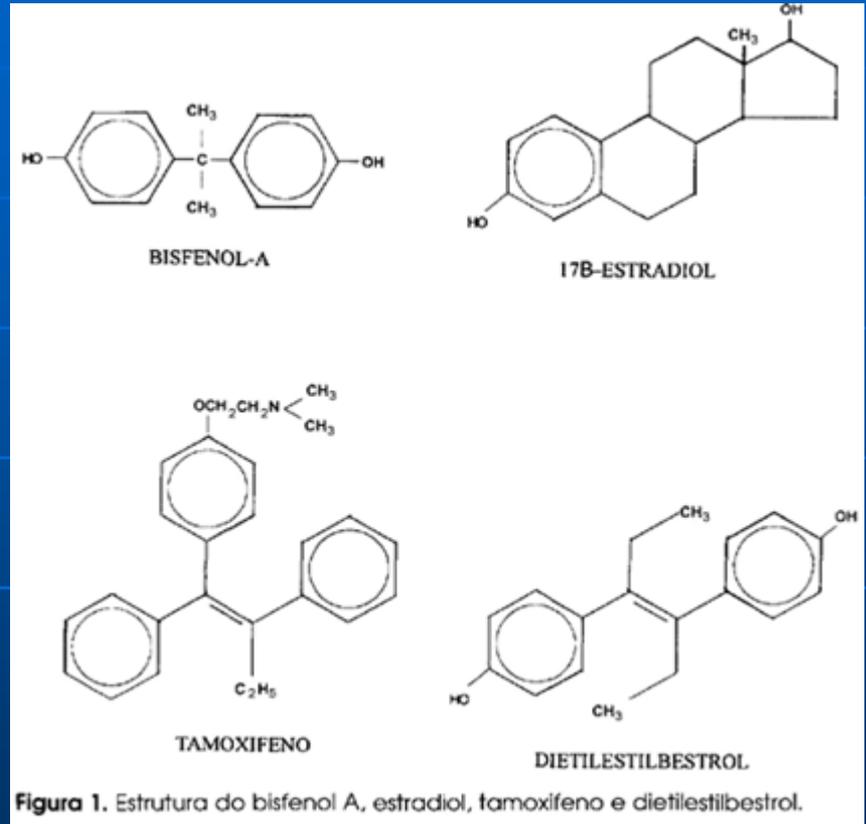


*) British Medical Journal. 1992; 304:495-96

***) investigadores del City Hospital en Nottingham. The Lancet 11 abril 1992

El Tamoxifeno es cancerígeno

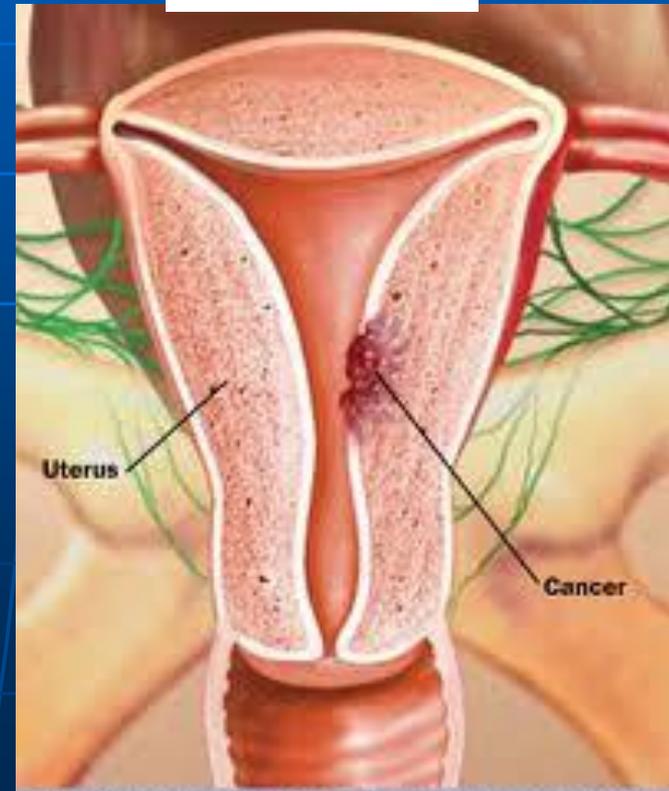
- El tamoxifeno es un análogo estructural del dietilstilbestrol (DES)
- Induce modificaciones del ADN, lo que hace que "este fármaco sea poco recomendable en el tratamiento preventivo crónico del cáncer de mama" (1).



1 Han X, Lieber J G (1992): Induction of covalent DNA adducts in rodents by tamoxifen. Cancer Res 52:1360-1363.

El Tamoxifeno es cancerígeno

- Existen informes de un aumento del cáncer de endometrio o cáncer de útero en las mujeres que tomaron tamoxifeno.
- Un estudio sueco demostró: 23 de las 1.372 pacientes seleccionadas al azar para tomar tamoxifeno, desarrollaron **cáncer del útero** en comparación con sólo 4 de 1.375 en el grupo de control. Esto representa un aumento del riesgo de cinco veces.



* Lancet Adrian Fugh-Berman y Samuel Epstein 7 noviembre 1992 Cáncer de mama: la cuchillada traperera. (PDF) Revista Medicina Holística nº 58

El Tamoxifeno es cancerígeno

- Desde principios años 90, se sabe que el tamoxifeno es "un carcinógeno tremendamente agresivo para el hígado" (1).



G.M Williams:

- Las dosis más bajas resultaron carcinógenas cuando se administraron durante períodos largos (2).

1 Raloff J (1992): Tamoxifen quandary: Promising cancer drug may hide a troubling dark side. Science News 141: 264-266.

2 GM Williams y col. The Lancet, 24 abril 1993.



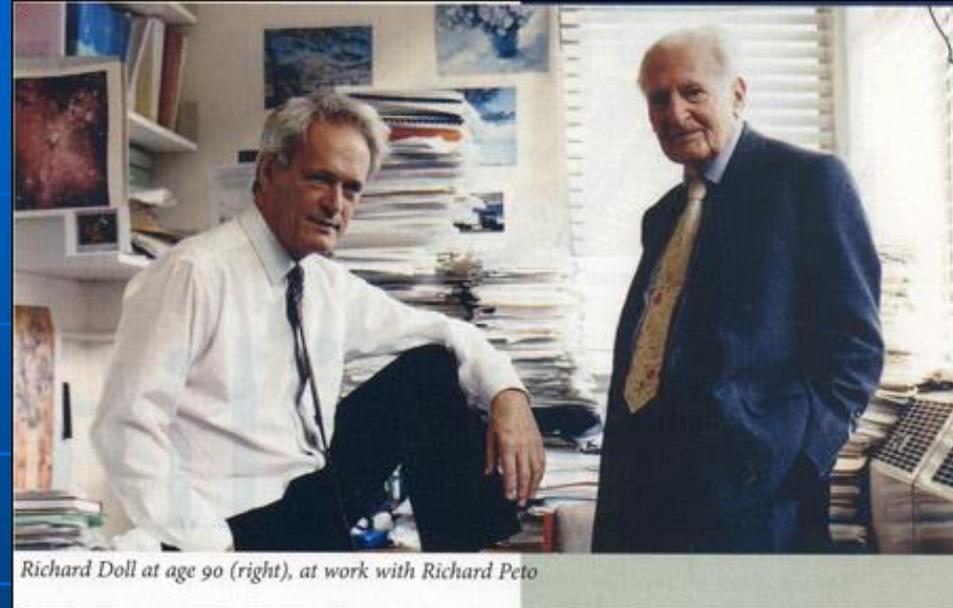
El Tamoxifeno es **cancerígeno**

- 1994, ensayo de Estocolmo, documentó un **aumento en 6.4** veces de riesgo relativo (125).
- El riesgo fue descartado por **Peto** como "**sin importancia**" (126).
- Potente carcinogenicidad se ha confirmado por informes de casos de cáncer hepático entre 931 mujeres que recibieron 40 mg. de dosis de tamoxifeno en los ensayos de Estocolmo (136).

1. Gusberg S B (1990): Tamoxifen for breast cancer: Associated endometrial cancer. *Cancer* 65: 1463-1464.126. *The Lancet*, 24 junio 1995.

2 Raloff J. Op. cit.

3. Gusberg S B Op cit



Sobre estos “prestigiosos” epidemiólogos ver

[Sir Richard Doll: Un pilar de la ortodoxia del cáncer](#) (PDF) Revista 52

[El mito de la mamografía.](#) (PDF) Revista 58

El Tamoxifeno es cancerígeno

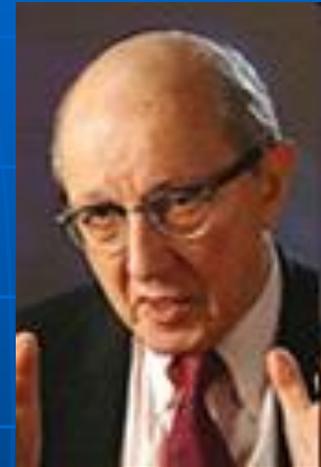
- Ensayo del National Surgical Adjuvant Breast and Bowel Project (Proyecto Nacional de Cirugía Adyuvante de la Mama y el Intestino) en los EE.UU. ha mostrado mismos resultados tras cerca de siete años de seguimiento (1).
- Stuart Nightingale, comisario asociado para asuntos sanitarios en los EE.UU: afirma la posible relación con **cánceres del tracto gastrointestinal** (1).



1 "Advertencias más contundentes para el tamoxifeno",
What doctors don't tell you, Vol. 3, n° 4.

AC. TAMOXIFENO

- A pesar de evidencias, Instituto Nacional del Cáncer norteamericano califica a su infame "ensayo de quimioprevención con tamoxifeno" de "prevención esencial del cáncer" (1).
- Iniciándolo en mayo de 1992 por el NCI sobre 16.000 mujeres sanas con riesgo aumentado de cáncer de mama (2).



"El Proyecto Tamoxifeno es una parodia de la ciencia y de la prevención del cáncer"

Dr Epstein(139)

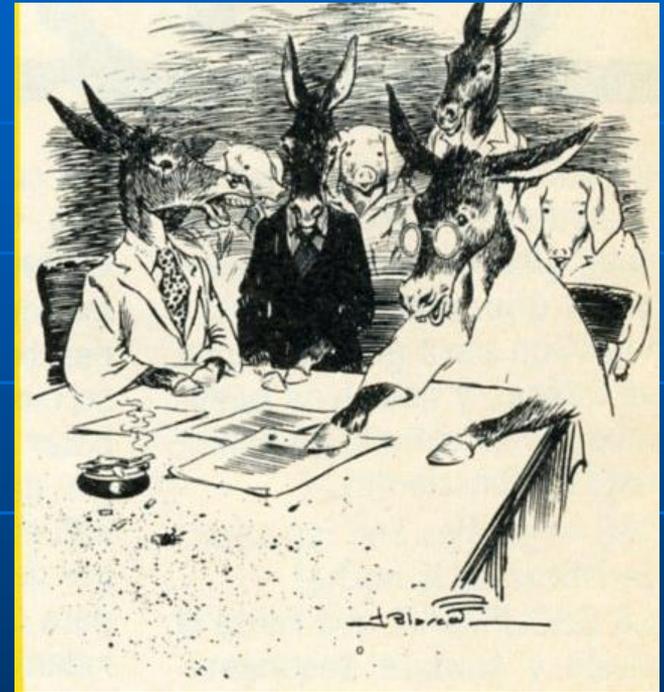
1 The Ecologist, vol. 28, n° 2, marzo/abril 1998.

2 Smigel K (1992): Breast cancer prevention trial takes off. J Natl Cancer Inst. 84: 669-670. Fugh-Berman A, Epstein S S (1992): Tamoxifen. Disease prevention or disease substitution? Viewpoint. The Lancet 340: 1143- 1145.

Advertencias confirmadas

1992 En el estudio masivo de Oxford sobre el Tamoxifeno "sólo se encontró una reducción estadísticamente significativa en tres de los siete estudios de tumores en la otra mama en pacientes con cáncer de mama"(*).

1998 Estudio británico: tras 6 años de seguimiento las que tomaron tamoxifeno tuvieron la misma proporción de cáncer de mama que las del placebo (**)

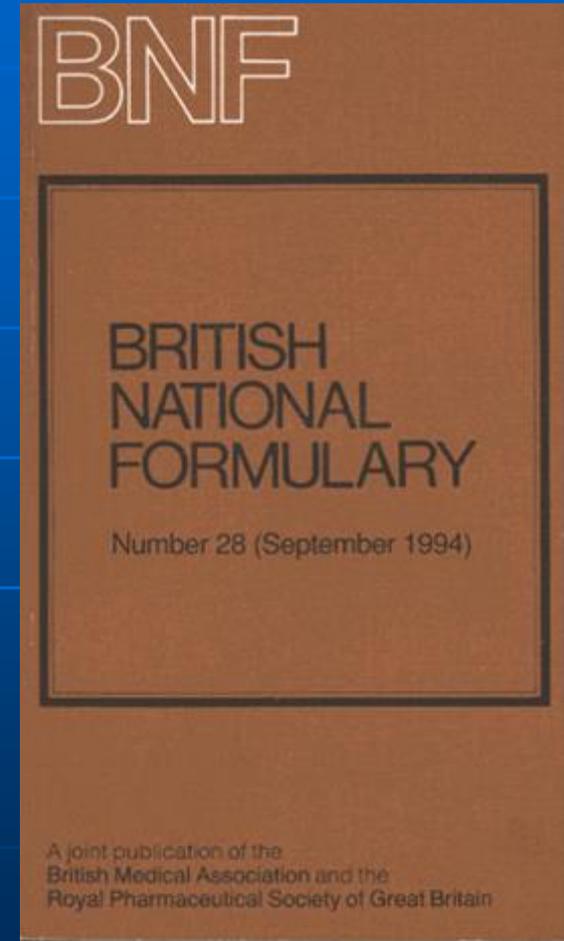


*) Lancet Adrian Fugh-Berman y Samuel Epstein 7 noviembre 1992 Cáncer de mama: la cuchillada trapera. (PDF) Revista Medicina Holística nº 58

***) Lancet 11 Julio 1998;352:80-81,90-101. El negocio del cáncer (PDF) Revista Medicina Holística nº 58

Ocultando los efectos secundarios del tamoxifeno

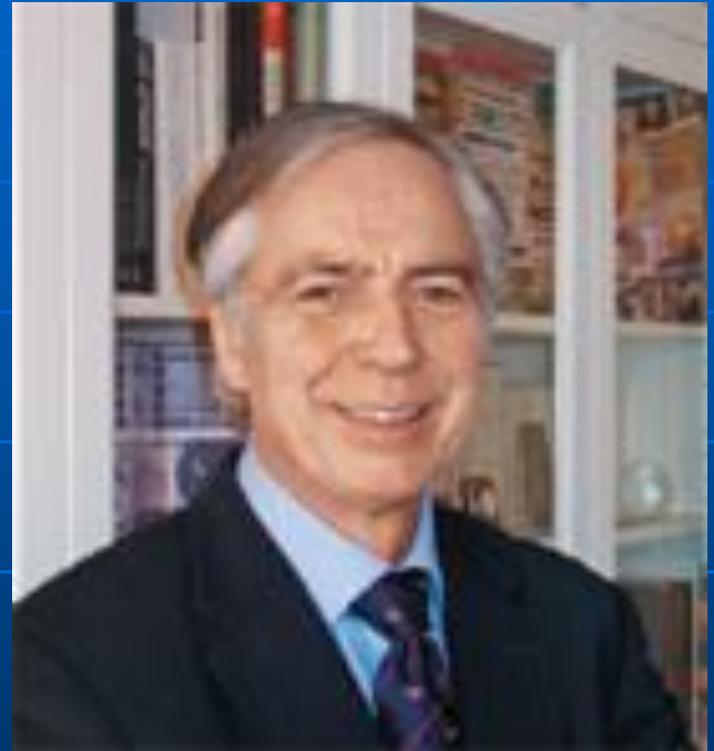
- La posibilidad de producir cánceres del tamoxifeno, ha sido omitida y disfrazada en los prospectos españoles.
- El tamoxifeno del laboratorio Zeneca, comercializado como Nolvadex en España e Inglaterra.
- "British National Formulary", vademecum publicado por Asociación Médica británica y Real Sociedad Farmacéutica de Gran Bretaña reconoce: *"aumenta los cambios en el endometrio (mucosa del útero), incluyendo hiperplasias, pólipos y cáncer" además de otros efectos secundarios como hepatitis, hígado graso, retinopatías, etc.*



Ocultando los efectos secundarios del tamoxifeno

Información que no figura en los prospectos españoles del mismo producto y del mismo laboratorio.

- Fernand Sauer, ex ministro de Sanidad francés y director de la Agencia Europea del Medicamento: *"la Agencia conserva toda su independencia a la hora de aprobar las nuevas medicinas, a pesar de las presiones de los laboratorios"*.
"los técnicos de la Agencia Española del Medicamento tienen una altísima cualificación, que enriquece al órgano comunitario" (1).



Fernand Sauer

1 La Razón, 6 de marzo de 2000.

QUÉ HAY DETRÁS DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER

- La "ortodoxia" de la investigación científica esta dominada por hombres que tenían estrechas relaciones con industrias productoras de agentes carcinógenos.
- Las investigaciones sobre el origen químico y radiactivo del cáncer iniciadas en 1962 fueron boicoteadas en Estados Unidos por el proyecto de "hallar el origen vírico del cáncer".

Se desvió el dinero de la investigación de las causas medioambientales del cáncer (1)



"Repensar el sida". Entrevista con Bryan Ellison.
Medicinas Complementarias 1994.

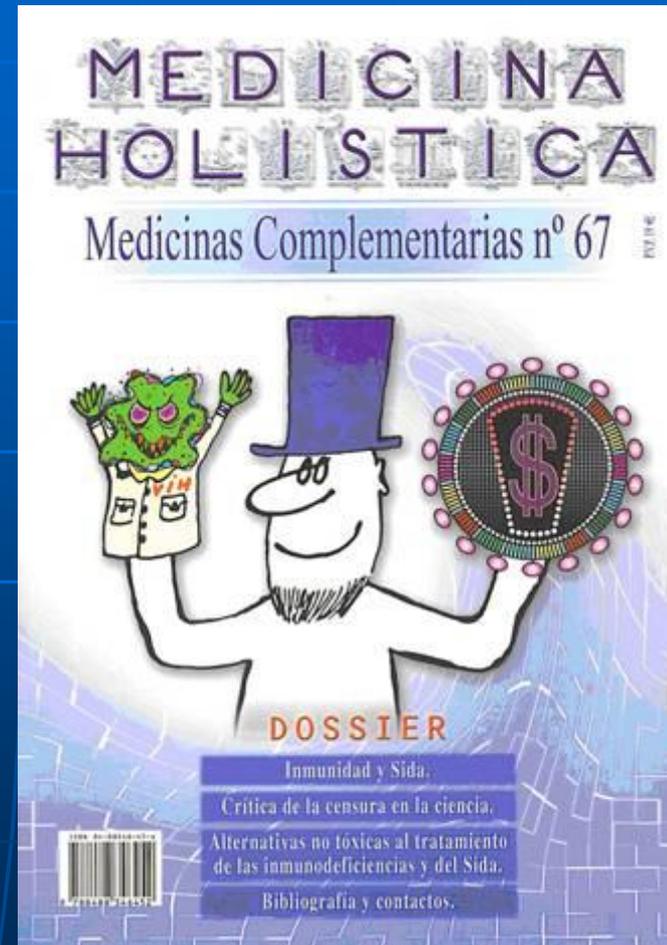
QUÉ HAY DETRÁS DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER

Nixon en 1964 (no podían ganar la guerra de Vietnam): destinó millones de dólares a proyecto para la cura del cáncer en realidad para "encontrar" el origen vírico del cáncer (retrovirus)

sin resultados →

Investigaciones recicladas para una nueva industria del Sida, en los años 80. (1).

1 Brian Ellison: "La agenda secreta tras el VIH", Medicinas Complementarias n° 37



QUÉ HAY DETRÁS DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER

Años 80, consejo de inspectores del **Memorial Sloan Kettering Cancer Center** se componía de banqueros e industriales.

Leo Wade, su director (antes director médico de la **Standard Oil** de Nueva Jersey, y era miembro del:

American Petroleum Institute,
la National Association of Manufacturers
y
la Manufacturing Chemists Association)

→ nunca tomó partido por la prevención.



QUÉ HAY DETRÁS DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER

1990, el Panel Consultivo Nacional del Cáncer ahora llamado el Panel del Cáncer del Presidente, del Instituto Nacional del Cáncer de los EE.UU dirigido por el Dr. Hammer (también presidente de [Occidental Petroleum](#), una de las principales compañías contaminantes y productoras de sustancias químicas carcinógenas), proporcionó mil millones de dólares (del dinero de los contribuyentes) al presupuesto del Instituto Nacional del Cáncer

Objetivo: *"encontrar una cura para el cáncer en los próximos diez años"*. No se destinó ninguna cantidad a la prevención (1, 2).

1. Rachel's Environment & Health Weekly, n° 572.
2. The Ecologist, vol. 28, n° 2, marzo/abril 1998.



QUÉ HAY DETRÁS DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER

Durante años, la investigación del cáncer de mama (concentrada en el [National Cancer Institute de Bethesda, Maryland, EE.UU.](#)) ha hecho hincapié no en la prevención, sino en la terapia y el tratamiento:

Detección temprana
Mamografías

Más quimioterapia
Más radiación
Más cirugía



Mamografías:
Detectar cáncer /producir cáncer
- ¿Qué botón debo apretar?
- Normalmente los dos

QUÉ HAY DETRÁS DE LA “PREVENCIÓN” DEL CÁNCER

- La aproximación no preventiva promocionada por el "Mes de Concienciación del Cáncer de Mama", campaña anual, patrocinada por 17 organizaciones gubernamentales, profesionales y médicas.
- Se lanzó en 1985. Se "centra en educar a las mujeres sobre la detección temprana del cáncer de mama".

"la detección temprana es tu mejor prevención", pero esto no tiene sentido, porque si se te detecta un cáncer ya es demasiado tarde para prevenirlo.



Zeneca Pharmaceuticals Imperial Chemical Industries (ICI)

- Rentable invento que se debe fundamentalmente a un conglomerado químico británico llamado **Imperial Chemical Industries (ICI)**, que incluye a **Zeneca Pharmaceuticals**, el fabricante del tamoxifeno.
- Según un informe (148) sobre el Mes de Concienciación del Cáncer de Mama (BCAM), *"ICI-Zeneca ha sido el único patrocinador financiero de BCAM desde los comienzos del evento"*



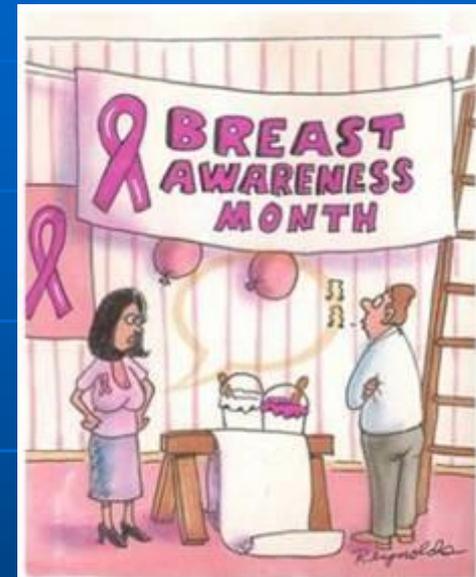
AstraZeneca 

Zeneca Pharmaceuticals Imperial Chemical Industries (ICI)

- Ha gastado "varios millones de dólares en el proyecto", lo que le ha permitido aprobar (o vetar) todos y cada uno de los pósteres, panfletos y anuncios utilizados".
- ICI-Zeneca paga y controla todos los anuncios de radio y TV, todos los folletos, toda la información relacionada con "Octubre: Mes de Concienciación del Cáncer de Mama" (1).

19 Octubre. Día del Cáncer de mama.

1. "Vínculos dudosos". Townsend letter for doctors and patients, octubre 1999



ZENECA
Pharmaceuticals
A Business Unit of Zeneca Inc.

Agencias médicas y gubernamentales

Instituto Nacional de Cáncer

- El Mes de Concienciación del Cáncer de Mama revela la evidente relación entre la industria químico-farmacéutica multinacional y las más prestigiosas instituciones de la investigación del cáncer en los EE.UU.
- Las 17 agencias médicas y gubernamentales patrocinadoras del evento han aceptado el programa y el mensaje de principalmente, la multinacional **Imperial Chemical Industries - Zeneca**.
- Dentro de estas agencias está el propio **Instituto Nacional de Cáncer** de los EE.UU., lo cual es una buena prueba más de su "independencia".



ICI-Zeneca compra clínicas del cáncer

- **ICI-Zeneca** ha estado comprando sin parar clínicas del cáncer en toda América. Adquisición por parte de **Sandoz y Ciba-Geigy**, dos de los fabricantes de fármacos más grandes de Suiza (1).
- Para Zeneca Pharmaceutical Co., el cáncer de mama representaba 255 millones de dólares en ventas al año, del tamoxifeno, sólo en los EE.UU. (2).

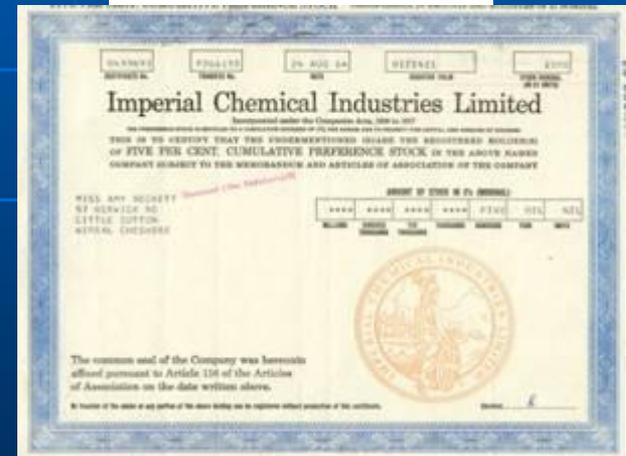


1. New York Times del 3/8/96.

2. Townsend letter for doctors and patients, octubre 1999.

Los beneficios de Zeneca Ph.

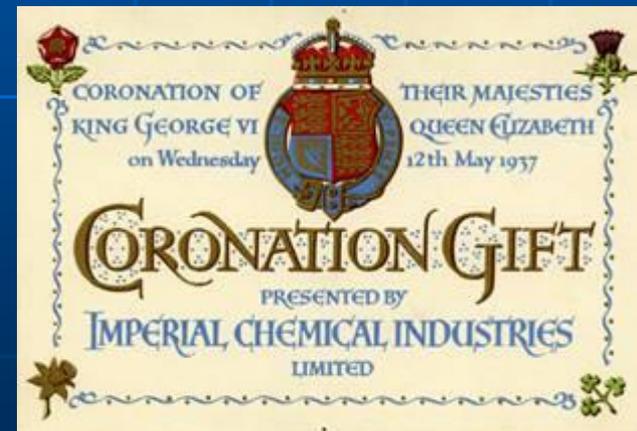
- Las ventas anuales, a finales de los años 90, del tamoxifeno rondaban los 500 millones de dólares, mientras que las ventas del acetochlor eran de alrededor de 300 millones de dólares (1).
- los beneficios del uso del tamoxifeno podrían dispararse a 7 mil millones de dólares sólo en los EE.UU. (2).



1. "Vínculos dudosos". Townsend letter for doctors and patients, octubre 1999.
2. Op cit.

¿Quién es Imperial Chemical Industries?

- Una compañía transnacional con ganancias de 14 mil millones de dólares/ año que está entre los más grandes fabricantes de pesticidas, plásticos, productos farmacéuticos y papel del mundo.
- Es también una de las principales compañías contaminantes, responsable del 30 por ciento de todas las sustancias químicas vertidas en el altamente contaminado río St. Lawrence, que separa los EE.UU. de Canadá (1).



So what did happen to ICI?

Here are just some of the companies and businesses that have ICI connections:

AstraZeneca: Zeneca spun out of ICI in 1993. Merged with Astra of Sweden in 1999. Zeneca sales pre-merger £5.5bn with more than £1bn in operating profit and 34,000 employees. AstraZeneca now has 66,000 employees. Sales in 2006 of \$26.5bn and operating profit of \$8.2bn

SQG: Former ICI scientist turned redundant premises in Runcorn into successful business park

Avecia: Manchester-based former ICI speciality chemicals business with heritage in British Dyestuffs, another 'founder' part of ICI

Victrex: UK-listed plastics maker formed after MBO from ICI in 1993. Market cap of £650m

Lucite: owns ex-ICI acrylics plant on Teesside

Syngenta: formed in 2000 from the agribusinesses of Novartis and AstraZeneca. Swiss-listed

Petroplus: Swiss refining group acquired North Tees refinery. ICI joint venture with Phillips Petroleum, in 2000

Invista: Koch Industries subsidiaries, owner of former ICI plant originally acquired by Dupont

Premier Foods: latest owner of Marlow Foods, joint venture between RHM and ICI that developed Quorn, protein foodstuff

SABIC: Saudi company has taken over ICI assets previously owned by Huntsman. Will complete £200m polyethylene plant, Teesside's biggest petrochemicals investment for 25 years

Brunner Mond: Soda ash maker and original constituent of ICI in 1920s. Recreated as standalone company in 1991. Bought in 2006 by Tata of India. Employs about 1,000 of whom 450 in UK. Investing £10m in new sodium bicarbonate plant at site in Cheshire

Terra Industries: US group owns ex-ICI fertiliser businesses

Eutech: Warrington engineering consultancy sold by ICI to ABB (2001)

SembCorp: Singapore-based company now owns ex-ICI utilities and services business on Teesside, originally sold to Enron

INEOS: Privately-owned chemicals company formed in 1998. Acquisitions include ICI Chlor-Chemicals to form INEOS Chlor (2001); ICI Klea to form INEOS Fluor (2001); and EVC, an ICI/Enichem joint venture (2001)

Croda: UK-listed owner of Uniqema, the ICI surfactants business

Huntsman: US company bought selected ICI petrochemicals businesses, polyurethanes and titanium dioxide business for £1.7bn in 1999

Salt Union: Rock salt maker sold by ICI in 1992. Owned by Compass Minerals of US

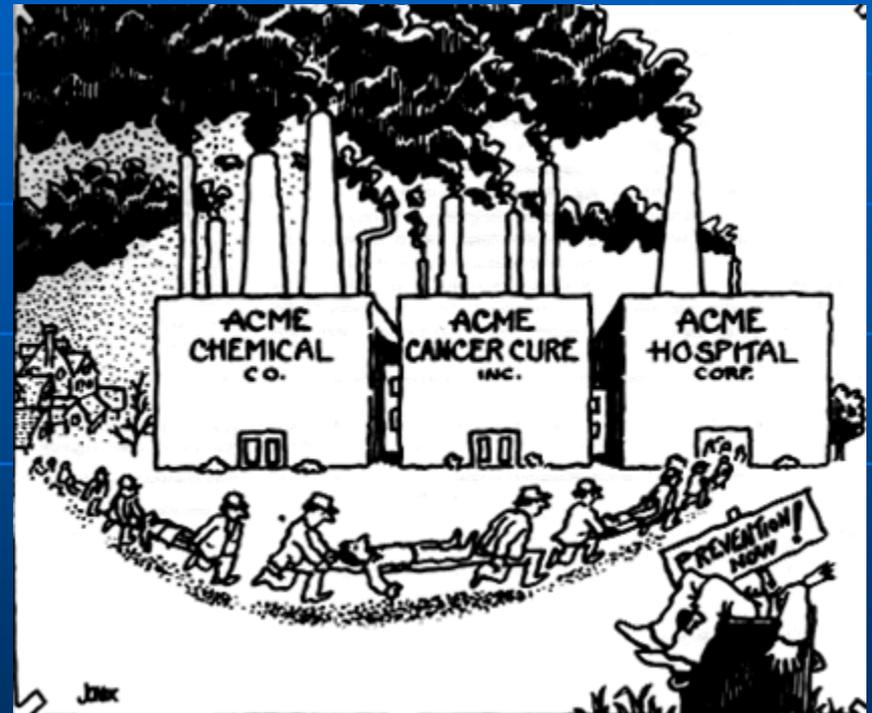
Dow Chemicals: US owner of ethylene businesses sold by ICI to Union Carbide

Artenius UK: ex-ICI polyester maker sold to Dupont (1998); now owned by La Seda of Spain

Saffil: Bought by Dyson Group in 1993. Heat resistant material used in catalytic converters

Producir “tratar” y “prevenir” el cáncer

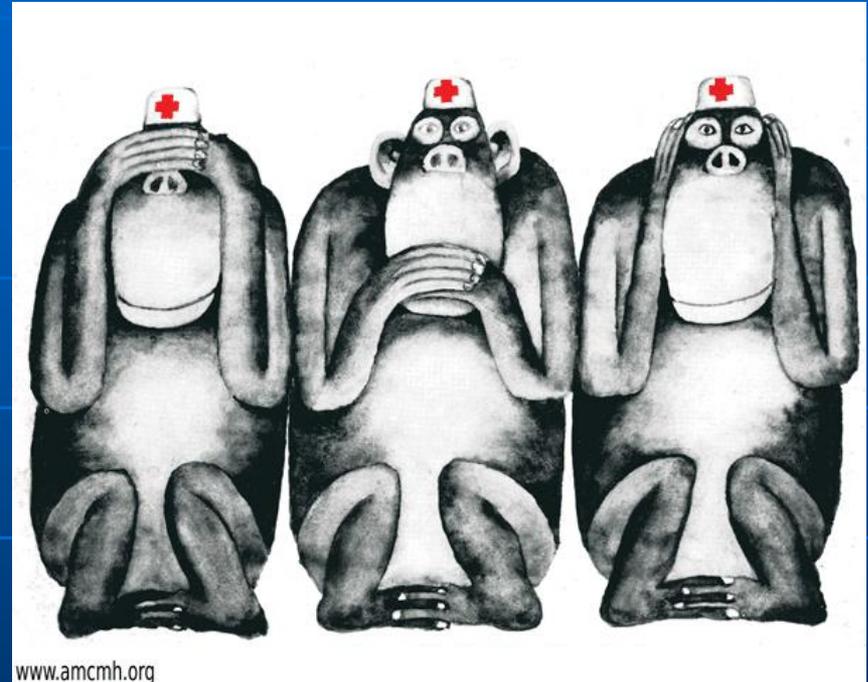
ICI-Zeneca también fabrica pesticidas, al igual que otras compañías farmacéuticas como, por ejemplo, **Rhone Poulenc** (1), que fabrica el acetochlor, un herbicida cancerígeno acusado como factor causal del aumento del cáncer o **Bayer** ...



1. Alfredo Embid: "El temik, un pesticida prohibido en Alemania hasta para las flores, pero autorizado y utilizado en España para los alimentos", Revista de Medicinas Complementarias n° 30.

La ocultación de las causas

- Es evidente la existencia de una política que no invierte en la prevención del cáncer a pesar de su aumento.
- Debería poderse prevenir si las investigaciones e inversiones se centrarán adecuadamente en sus **causas medioambientales:**
 - **Químicas ***
 - **Radiactivas**



* [Historia de los disruptores endocrinos](http://www.amcmh.org/PagAMC/articulos/Rev75/MEDMEDIOAMB_DISRUPTORES%20ENDOCRINOS.pdf) (PDF) Revista 75

http://www.amcmh.org/PagAMC/articulos/Rev75/MEDMEDIOAMB_DISRUPTORES%20ENDOCRINOS.pdf

*"Las tasas de cáncer han aumentado hasta proporciones epidémicas, actualmente **uno de cada dos** varones americanos, y más de **una de cada tres** mujeres.*

50% más de cáncer en hombres y un 20% más de cáncer en mujeres en el transcurso de sólo una generación".



Samuel S. Epstein experto en radiación y cáncer reconocido mundialmente, profesor emérito de Medicina Ambiental y Ocupacional de la Universidad de Illinois en Chicago Escuela de Salud Pública, presidente de la Coalición de Prevención del Cáncer, autor de más de 200 artículos científicos y 15 libros sobre el cáncer.

El cáncer de mama aumenta

Estados Unidos:
En mujeres blancas

- Para los de 5 cm.
6,3/100.000

Aumento: 2% al año
entre 1992 -2000.

- Para los de (2-5 cm.):
124/100.000

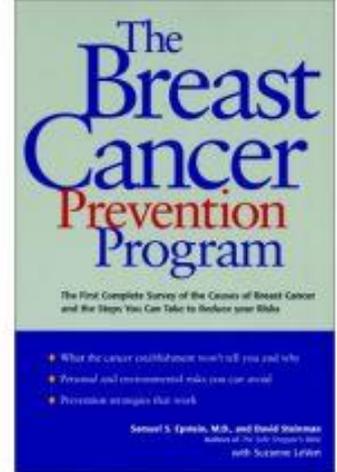
¡El doble para las mujeres
negras!.

En Inglaterra:

Año	diagnósticos	incidencia
1980	25.124 casos	84
2000	40.467 casos	136

Tasa por 100.000

El cáncer de mama aumenta



Aumento del Riesgo
de cáncer de mama

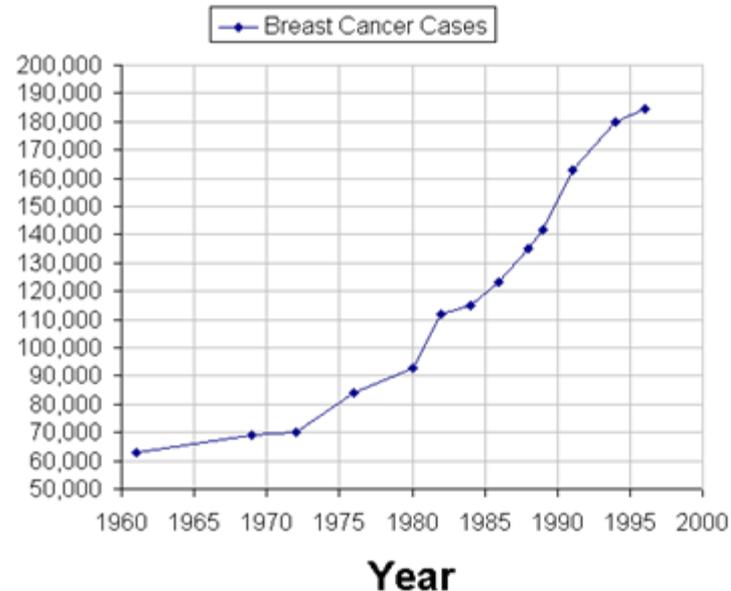
1971 1 en 14

1997 1 en 8

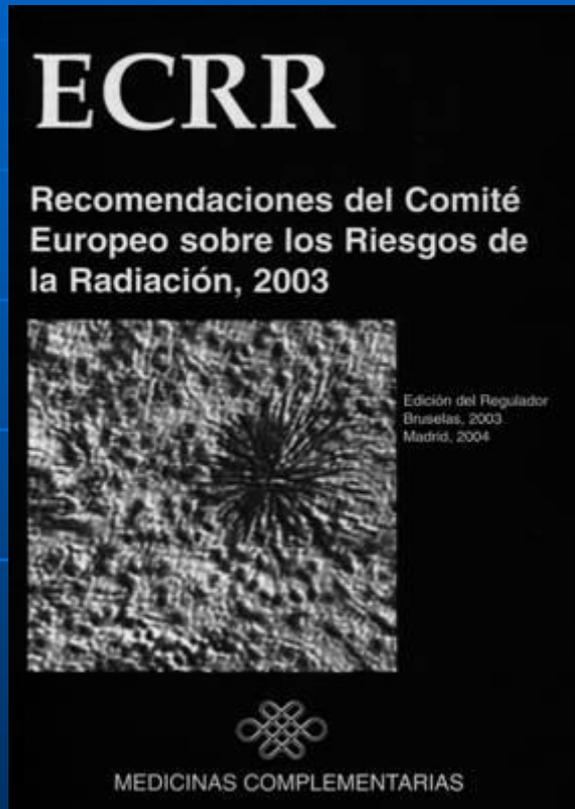
La coartada genética

Las causas genéticas como máximo solo explican el 5 al 10% de los casos de cáncer de mama

Breast Cancer Cases



4 libros esenciales sobre los efectos ocultos de la contaminación radiactiva a disposición pública gratuitamente

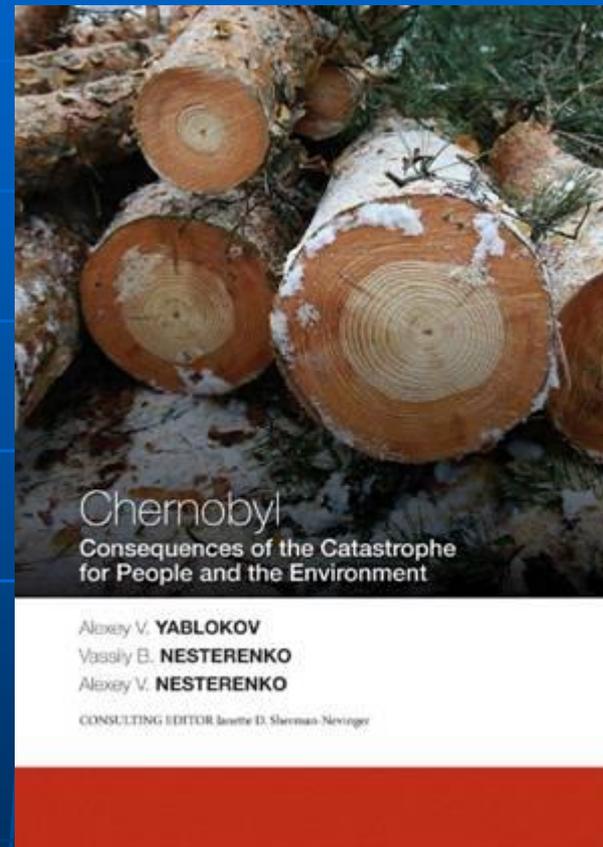
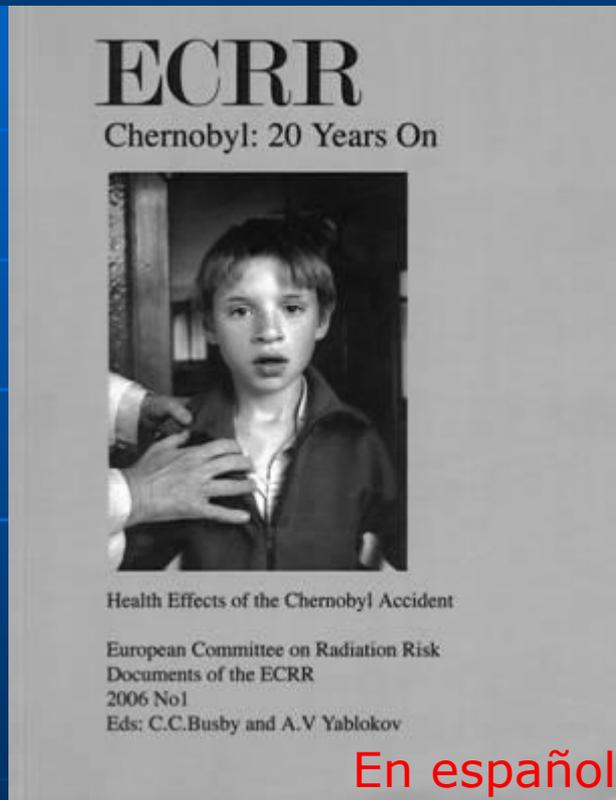


[Boletín 121](#)

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads121.htm>

Las consecuencias ocultas del accidente de Tchernobyl pueden considerarse como el resultado de un estudio clínico sobre el aumento de la incidencia de todas las enfermedades

Chernóbil 20 años después



Boletín 121

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads121.htm>

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 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

**Pero no son solo los cánceres
son todas las enfermedades
incluyendo las gincológicas**



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; Leonyev, 2004

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 Mogyliov (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 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; Kyril'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 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” {sic} 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	Zhavoronok <i>et al.</i> , 1998
Infección por Citomegalovirus (CMV) (Cytomegalovirus)	Activo en mujeres embarazadas en los territorios radioactivamente contaminados, Bielorrusia	Matveev, 1993

Y las consecuencias para los nacidos, también en otros países

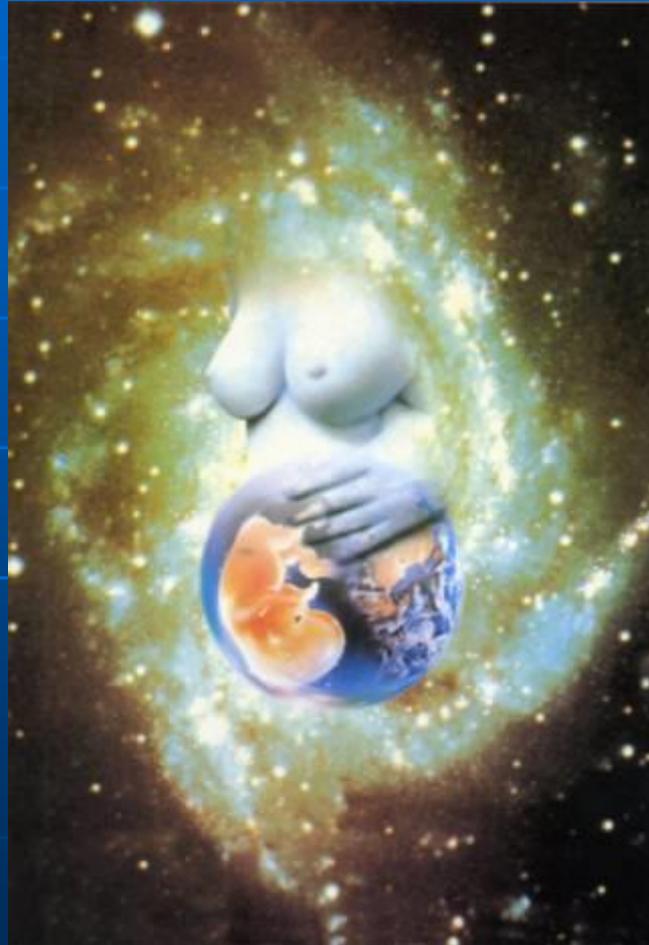


Tabla 3 Aumento observado de nacimientos sin vida, muertes infantiles, abortos espontáneos y un bajo peso al nacer tras una exposición in utero debida al accidente de Chernobyl (parte 1)

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

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

Ver mas información

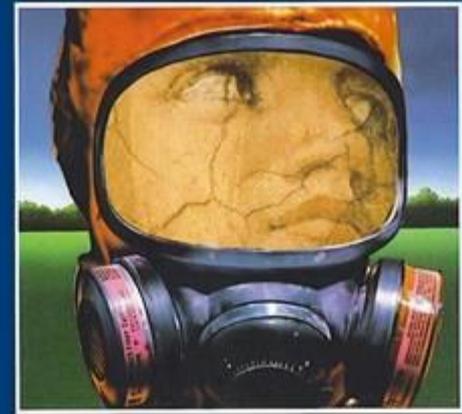
CAUSAS de alteración de la INMUNIDAD

Como enfermedad de civilización
[3 Presentaciones PowerPoint]
Alfredo Embid

- I. Contaminación medioambiental
- II. Factores Nutricionales
- III. Por contaminación médica, yatrogenia

CAUSAS de alteración de la INMUNIDAD
como enfermedad de civilización (I)
Contaminación medioambiental

Alfredo Embid. 2013



<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads199.htm>

Ver mas información

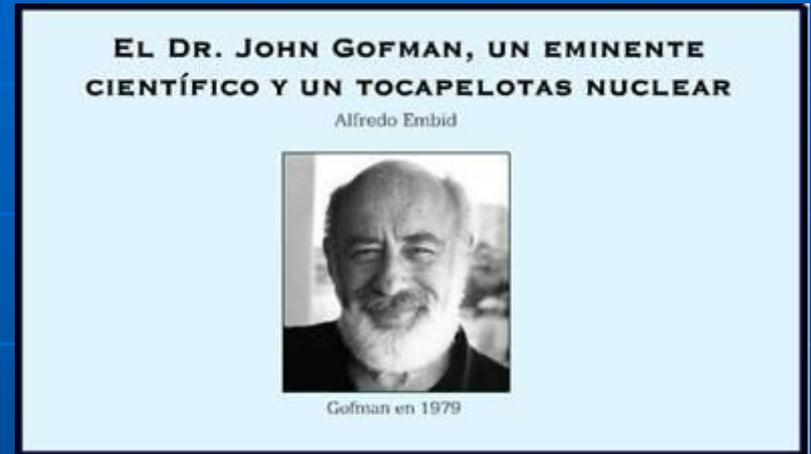
Boletín 92. El Dr. John Gofman. *

Alfredo Embid.

Profesor emérito de Biología Celular y Molecular en la Universidad de California en Berkeley, y en la Facultad de la Escuela de Medicina de la Universidad de California en San Francisco (UCSF).

Descubridor del plutonio.

Trabajó en el Proyecto Manhattan para crear la 1ª bomba atómica.



* <http://www.amcmh.org/PaqAMC/downloads/ads92.htm>

Ver mas información

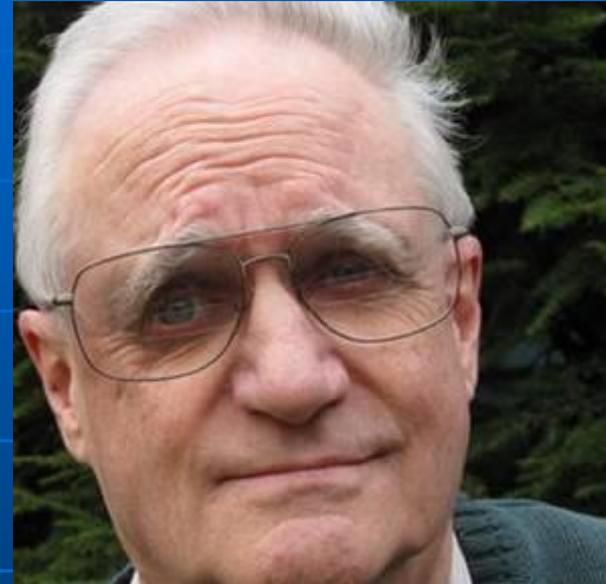
Boletín 62
10 marzo 2010

Las irradiaciones médicas son
peligrosas

Alfredo Embid

La Causa Más Importante del
Cáncer - Parte 1, 2 y 3

Peter Montagué



Peter Montagué es el director de la
Fundación de Investigaciones
Ambientales, ERF, fundada en 1980

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/cancer3.htm>

Ver mas información

Artículos de la revista Medicina Holística sobre el tema disponibles gratuitamente:

[Lo que no le han contado sobre el cáncer de mama](#) Revista 58

[Cáncer de mama: la cuchillada trapera](#) (PDF) Revista 58

[El negocio del cáncer](#) (PDF) Revista 58

[¿Qué produce cáncer de seno?](#) (PDF) Revista 75

[Las mamografías son peligrosas e ineficaces](#) Revista 77

