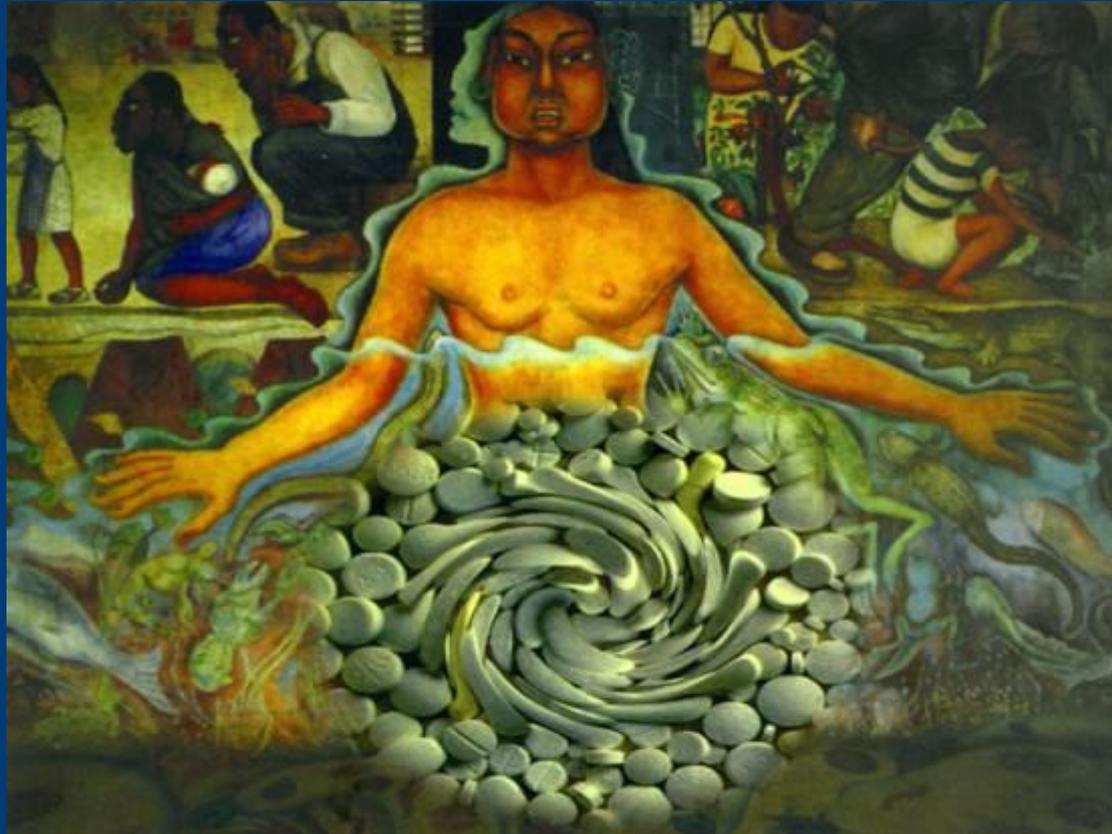


Efectos secundarios de los tratamientos hormonales Anticonceptivos I



Alfredo Embid

Curso de medicina oriental Madrid Abril 2013

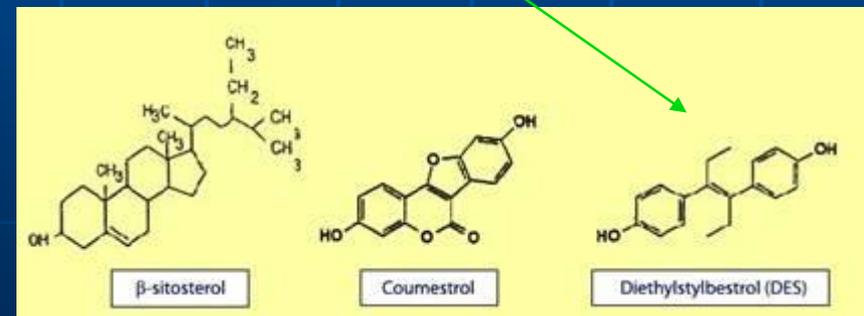
La siniestra historia del DES

En 1930, el químico británico Charles Dodds sintetiza el DES (Dietilestilbestrol) el primer estrógeno.

En 1965, reconoce que *"tras algunos meses de la primera publicación sobre su síntesis, el producto era comercializado en todo el mundo."*

Jamás se efectuó ningún ensayo sobre la toxicidad a largo plazo en animales.

1940 NCI (National Cancer Institute) reconoce que el DES → *produce cáncer en las ratas de experimentación.*

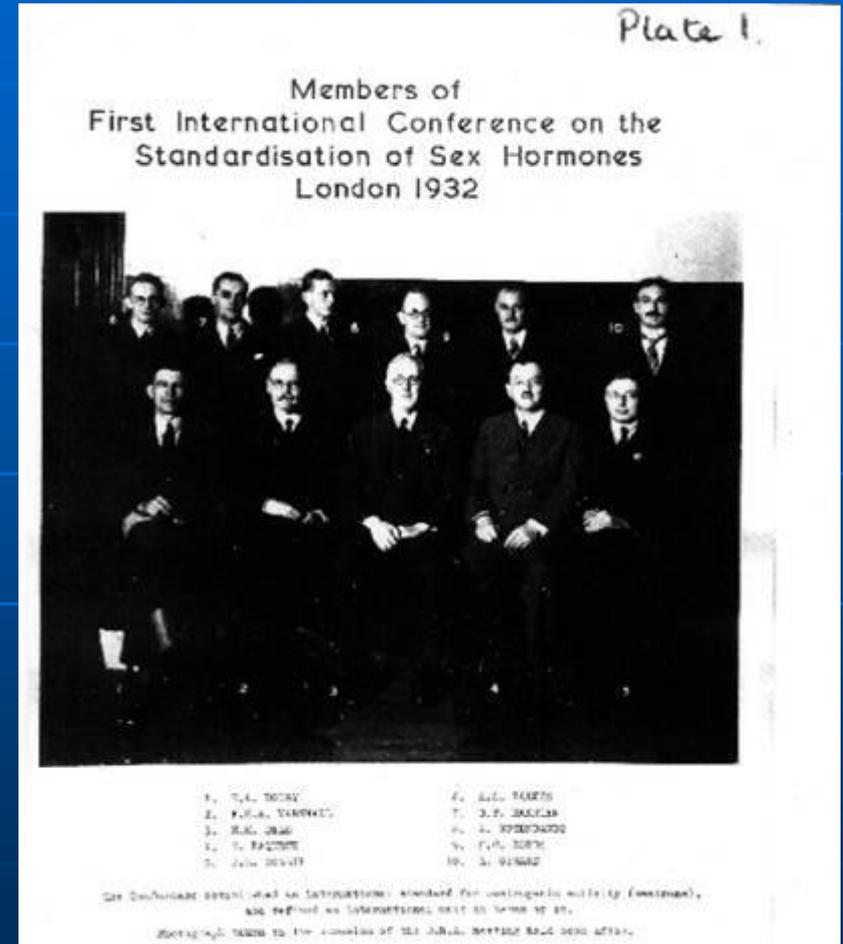


AC. Historia del DES

Comenzó a utilizarse como tratamiento del cáncer de próstata en los años cuarenta. Sigue empleándose en la actualidad a pesar de que un estudio epidemiológico norteamericano de 1967 reveló el **aumento de infartos**.

En 1948, se creía que el DES era la panacea para prevenir abortos.

Smith: *"el DES no sólo consigue que los embarazos anormales se conviertan en normales, sino que, además, los embarazos normales sean más normales"*



La experimentación oculta los efectos: abortos duplicados, bebés mas pequeños

La experimentación de Smith violaba las normas: las mujeres habían sido objeto de atenciones especiales, no había grupos de control con placebo, etc. Además, los autores no mencionaban que la administración de DES a conejas había producido abortos y muertes del feto.

1949, Dieckmann y Ferguson:

- Ferguson: demostraba que había más abortos y bebés prematuros y pequeños en el grupo de mujeres a las que se les había administrado el DES.

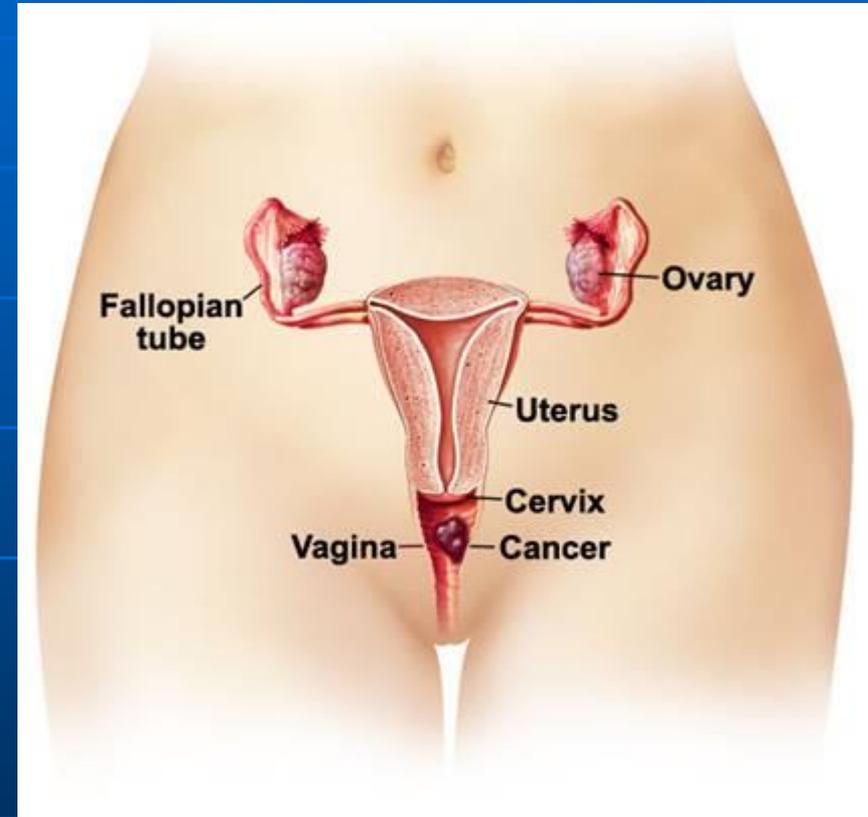


Y la epidemia de cánceres de vagina

- Dieckmann: (804 mujeres con DES y 606 con placebo) constató que **los abortos fueron el doble** en las mujeres a las que se les había administrado el DES, las madres sufrieron **más de hipertensión arterial y los bebés fueron más pequeños**

A pesar de todo esto, entre 1943 y 1959, seis millones de mujeres embarazadas tomaron la droga solo en EE.UU.

- Arthur Herbst demostró: **cánceres de vagina en hijas** de madres que habían tomado DES.



Los efectos tóxicos mas importantes tardaron una generación en aparecer

A pesar de ello el DES siguió recetándose.

La FDA (Food and Drugs Administration) no reaccionó.

Aumento de cáncer de mama en usuarias (80).

Y las consecuencias en los hijos de las que lo tomaron:

- Un número incalculable de niñas desarrollaron gracias al DES una epidemia de cánceres de vagina y un 25% de ellas murieron por su causa.
- Malformaciones del aparato genital (varones y hembras).
- Alteración de la capacidad reproductora.



Estudio de Herbst (1966) DES

HIJAS DES		GRUPO DE CONTROL
Parto a término	47%	85%
Prematuros	22%	7%
Muertos antes o en el nacimiento	31%	8%
* Prematuros no viables, los embarazos extrauterinos y los abortos		

5 meses después del estudio de Herbst (1966) el DES reaparecería...

Pero solo por un tiempo...

Si antes se recomendaba como antiabortivo ahora se va a recomendar como abortivo. **La píldora del día siguiente.**

Historia del DES

Píldora del día siguiente

Se basaba en 2 estudios:

- El DES administrado a conejas embarazadas producía la muerte de los fetos.

Trabajo realizado en la Universidad de Michigan:

- Se administraron 25 mg de DES dos veces al día durante cinco días a 1.000 mujeres, con el resultado de que no hubo ningún embarazo

Se demostró que las mujeres objeto del estudio habían sido mal examinadas o no examinadas en absoluto, no se les había advertido de los riesgos del DES. Algunas, debido a las náuseas, habían abandonado el tratamiento. Otras que lo siguieron quedaron embarazadas.

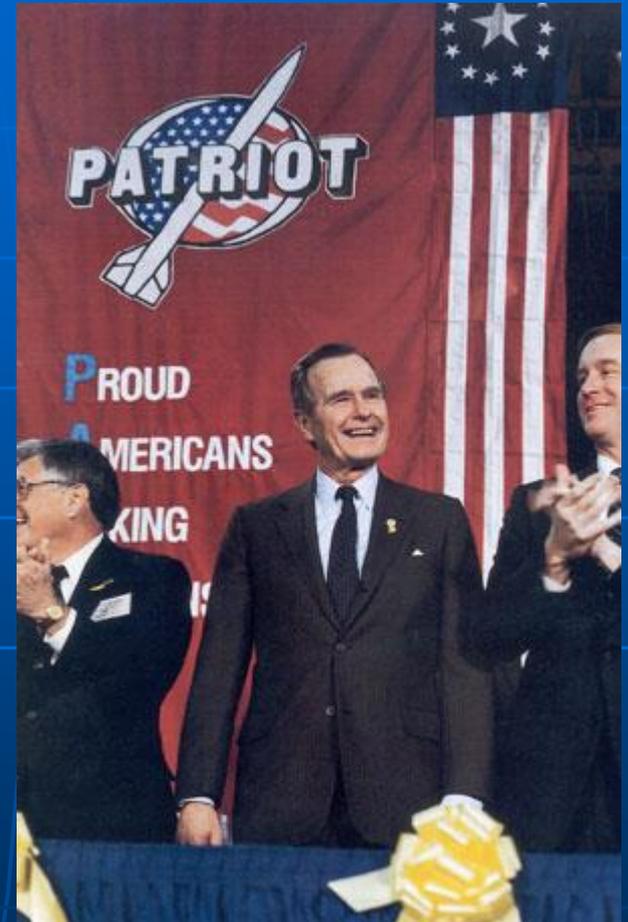


Píldora del día siguiente

- Hubo un cierto escándalo que obligó al fabricante, los **laboratorios Lilly**, a retractarse. Pero vendían el DES a la empresa que comercializaba la píldora del día siguiente.
- En 1973 se estimaba que dos millones de mujeres utilizaban el DES como píldora del día siguiente, en U.S.A. Y sigue usándose....

George Herbert Walker Bush

Miembro del consejo de administración de **Lilly**, y accionista de la corporación. (aparte de director de la CIA y presidente de yankilandia)



También se utiliza para:

Inhibir la lactancia; favorece la trombosis, tras el parto son más frecuentes.

Aumentar el peso de aves y del ganado antes de la matanza. DES es utilizado en el 85% del ganado norteamericano.

1975 Novak's Textbook of Gynecology:

Incidencia muy elevada de **cánceres de endometrio** en las vacas criadas con DES mientras que el cáncer es prácticamente desconocido en las vacas que no han sido expuestas a hormonas.

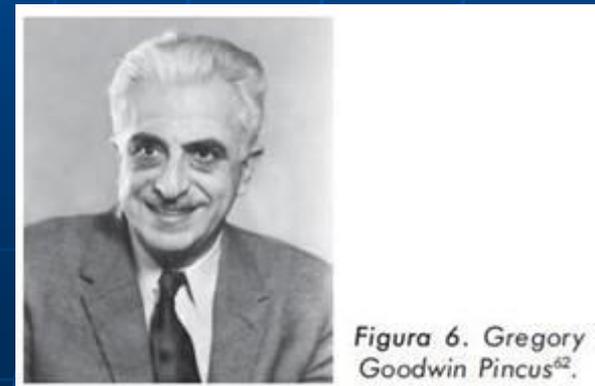


HISTORIA DE LA PILDORA

- Se utilizaba en los campos de concentración nazis, como el de Auschwitz, donde los prisioneros recibían en la sopa estrógenos.
- La financiación inicial es de:
 - Federación Nacional para la Planificación Familiar *
 - Laboratorios privados
- A mediados de los años 50 experimentación humana de Pincus en estudiantes de medicina, en enfermos mentales (los esterilizaban).

* Ver segunda parte

Sociedad de eugenesia GB

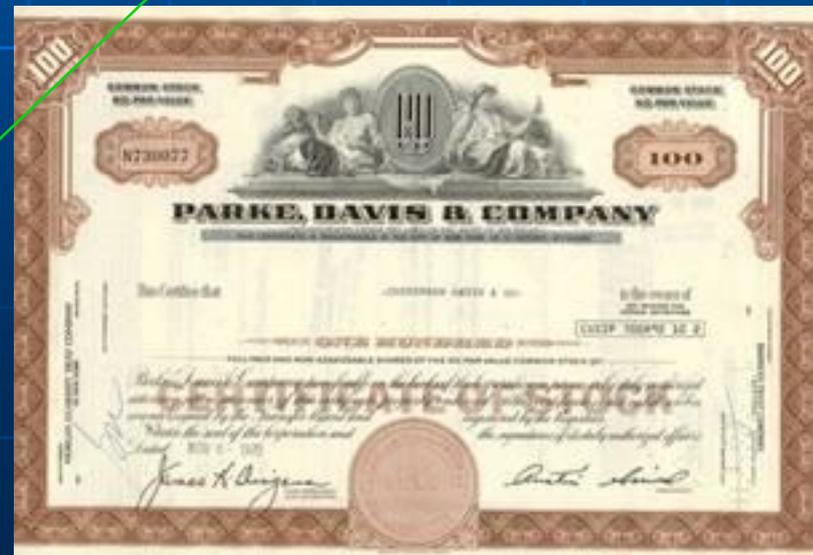


HISTORIA DE LA PILDORA

Se experimentó exactamente sobre 132 mujeres portorriqueñas durante un año. Tres murieron, pero no se les hizo autopsia.

¿Quiénes en la FDA la autorizaron para comercializarla?

Médico principal de la FDA, J.F. Sadusk, obsequiado con un puesto en el laboratorio Parke Davis fabricante de anticonceptivos y de drogas.



HISTORIA DE LA PILDORA

Consejo consultor de la FDA:

Elisabeth Connell relaciones comerciales con:

- Eli Lilly & Co: fabricó el DES y el Prozac
 - Searle & Co, fabricó la primera píldora, y el Aspartamo
 - Syntex, fabricantes de hormonas
 - Mead and Johnson Organon, Inc
 - Ortho pharmaceuticals Corporation.
- Y Directora de C.S. De la Fundación Rockefeller *, Presidente de ka Comisión Médica Nacional, de la asociación Internacional de la planificación Familiar.*



* Ver segunda parte

Desde 1940 se sabía que los estrógenos inducían cánceres

En 1962, conferencia en la A.M.A.:
trombosis, embolias, muertes.

- 1963, La Comisión Wright de la FDA, no llegó a ninguna conclusión.
- 1965, Reunión de expertos de la OMS en Ginebra, *" el resultado estaba decidido de antemano, un fraude para blanquear la píldora"*.
- Campaña de promoción en los medios: *"la píldora no tiene ningún efecto nocivo... Cuando se deja de tomar, la mujer puede concebir niños con un organismo renovado y más fecundo"*



Desde 1940 se sabía que los estrógenos inducían cánceres

- 1968 Comité Dulop de Gran Bretaña: **Alteraciones tromboembólicas y de la coagulación.**
- 1968, Conferencia internacional de Harvard: *"los datos acumulados sugieren que ningún órgano escapa a los efectos de la píldora."*

Adáptese al perfil hormonal de cada paciente prescribiendo los anovulato-
rios secuenciales de SYNTEX.



OVOPAUSINE[®]
CONTINUO
en las mujeres
con perfil estrogénico.

NORMOTONAL[®]
CONTINUO
en las mujeres con
perfil progestacional o normal.

HISTORIA DE LA PILDORA

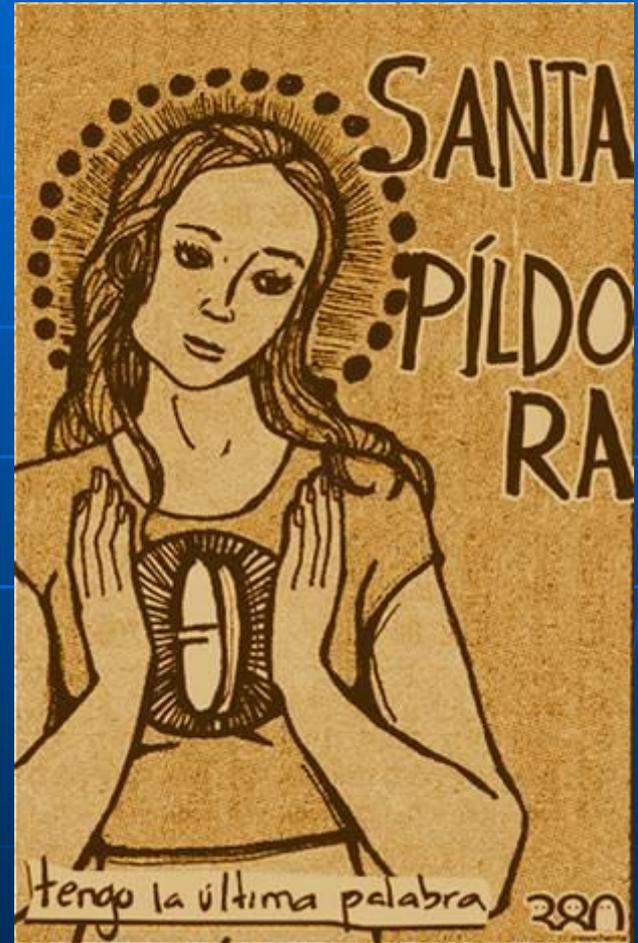
- 1968, el Dr. William Spellacy de la Facultad de Medicina de la Universidad de Florida, estudió las modificaciones de tipo **diabético** en las usuarias de la píldora.
→ Perdió los fondos federales de la **FDA**
- 1965, Dr. Myron Melamed del Memorial Sloan Kettering Cancer Centre: Estudio aumento de los **cánceres de cuello de útero**.
→ Perdió sus subvenciones.
- 1969, **Searle** impidió la aparición de un informe que demostraban que producía **trombosis mortales**.



HISTORIA DE LA PILDORA

- Entre 1969 y 1970, algunos responsables de la [FDA](#) redactaron texto de advertencia para incluir en los envases de píldoras.
- La [Asociación Médica Americana \(AMA\)](#) se opuso, objetando que: *"se corría el riesgo de asustar inútilmente a las mujeres y de interferir en la relación médico-paciente"*.

La información fue mutilada para las mujeres pero se publicó para los médicos.



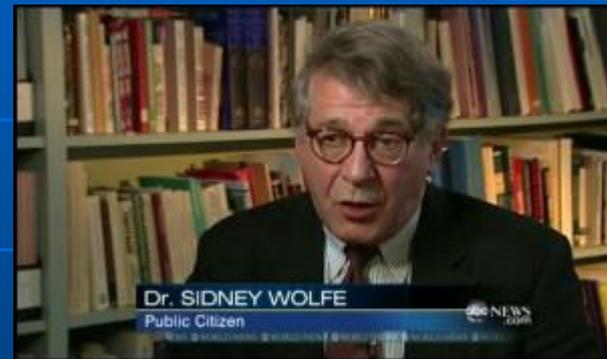
Public Citizen pide que se prohíba

En 1972, la **FDA** encarga investigar a Searle por el Flagyl:
→ potente cancerígeno para los animales.

Searle ocultó información (diciendo que “la había perdido”)

1973 la **FDA** no hizo nada.

1973, Medical Letter advirtió sobre los efectos secundarios. Sydney Wolfe, y la asociación de Ralph Nader, pidieron que la **FDA** prohibiera la píldora.



Ralph Nader

En 1975, la **FDA**, ordenó una inspección del laboratorio y concluyó que Searle falsificó sus experimentos:

- Extirpando tumores a animales y reintrociéndolos en el estudio
- Cambiando los animales que enfermaban de grupo
- Los análisis más favorables eran los únicos que habían comunicado a la FDA
- Los desfavorables habían sido ocultados.



El informe oficial de la FDA encontró además que

- Searle había ocultado datos deliberadamente
- Los resultados de los "test" habían sido trucados
- Había habido sobornos a gobiernos extranjeros
- Había falsificado los tests de inocuidad

1976 El informe oficial de la FDA.



PÉRDIDA DE CREDIBILIDAD DE TODA LA INDUSTRIA FARMACEUTICA

Alexander Smith, un alto cargo de la FDA afirmó:

*"Los resultados de la investigación arrojan **dudas sobre la credibilidad de TODOS los tests de inocuidad, de los medicamentos de TODA empresa farmacéutica**"*

Reclamó una reforma radical de los tests y de los poderes de control de la FDA.

Pero todo se quedó entre los expertos....



¿Quién era el director de Searle?



Donald Rumsfeld director de Searle y Secretario de defensa USA 2 veces

- Rumsfeld consiguió que la FDA aprobase el cancerígeno, neurotóxico y adictivo aspartamo de Searle [1].
- Luego Searle fue absorbida por Monsanto [2].



[1] A. Embid "Lo que no le han contado sobre el aspartamo" Medicina holística nº 64.
<http://www.amcmh.org/PaqAMC/medicina/articulospdf/65Aspartamo.pdf> y otros en M.H.

[2] A. Embid "Monsanto de las armas químicas a la soja" Ver Medicina holística nº 74.
<http://www.amcmh.org/PaqAMC/medicina/articulospdf/74MonsantoSoja.pdf>

Complejo médico industrial



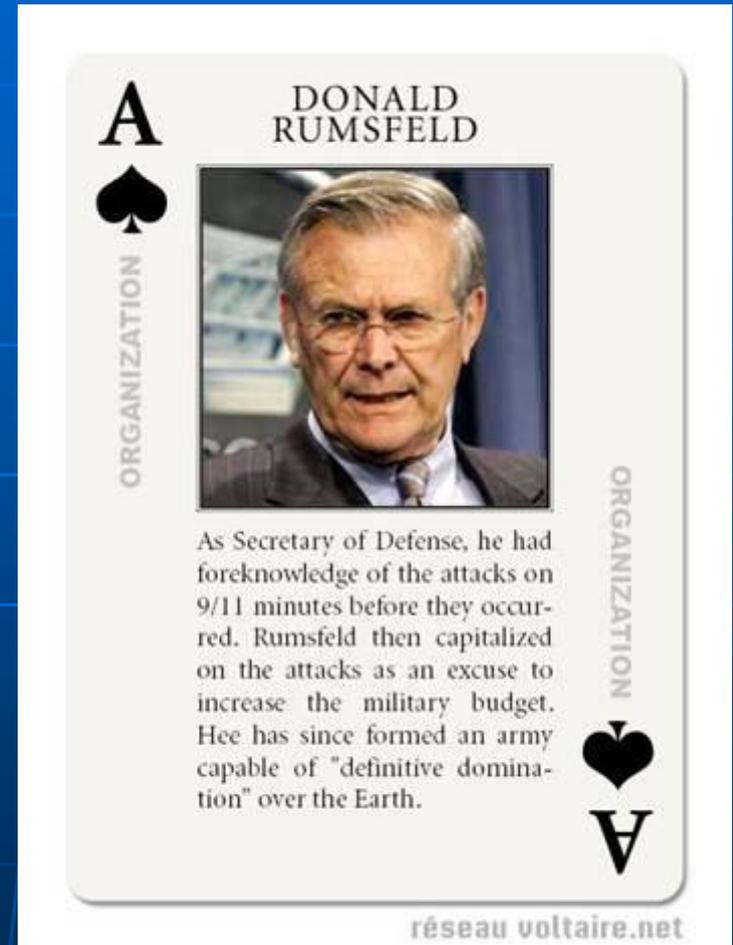
Complejo militar industrial

Dirigió **Gilead Sciences**, hasta 2001 en que se convirtió por segunda vez en secretario de defensa

(curiosamente durante las falsas epidemias de gripe porcina de 1976 y de gripe aviar 2005), manteniendo sus acciones en la empresa.[1]

Tiene la patente del **Tamiflu** contra la gripe A.

Fabrica drogas contra el SIDA



[1] Boletín107: MATAR VARIOS PÁJAROS DE UN TIRO ¿QUIÉN GANA CON LA GRIPE DEL POLLO?. Alfredo Embid. http://www.ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol107.htm

Complejo médico industrial



Complejo militar industrial

Rumsfeld Ha sido director también de **Amylin Pharmaceuticals, Inc.**

- Fue condecorado con el premio de **Director General Extraordinario de la industria farmacéutica** en 1980 y 1981 [1]
- Fue asesor de la empresa suiza **ASEA Brown Boveri (ABB)** cuando esta vendió a Corea del Norte tecnología nuclear [2]



[1] A. Embid. Boletín107: MATAR VARIOS PÁJAROS DE UN TIRO ¿QUIÉN GANA CON LA GRIPE DEL POLLO?. Alfredo Embid. http://www.ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol107.htm

[2] Boletín nº481 **Una solución sencilla al conflicto de Corea.** http://ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol481.htm

Complejo médico industrial



Complejo militar industrial

Rumsfeld Cargos públicos:

Cuatro períodos en el Congreso de EEUU, embajador de EEUU en la OTAN, jefe de estado de la Casa Blanca

2 veces Secretario de defensa USA 1976, 2001.



En la administración Nixon



Con Saddam Hussein

Complejo médico industrial



Complejo militar industrial

Rumsfeld trabaja también en el consejo de administración de la **Eisenhower Exchange Fellowship**, la **Freedom House** dedicadas a la ingerencia en el exterior.

Es miembro permanente del club de **Bilderberg**.

Es miembro de la **RAND Corporation**, el mayor centro de investigaciones en materia de estrategia militar

Y del **Consejo de Relaciones extranjeras CRF**, que dirige la política exterior de EEUU.



Aumento de la mortalidad general

Estudio del British Royal College of General Practitioners, **mortalidad general** superior en un 39%.



Aumento de la mortalidad general y de enfermedades cardiovasculares

1962, Dr. S. Wessel,
antritrombina³, perturbada en
16%

Informe de la FDA.

- Aumenta 4 a 11 veces la **trombosis**
- Multiplica por 2 el riesgo de **accidentes cerebrovasculares** y por 3 ó 6 el riesgo de **ataques cardíacos**.
- Aumenta los riesgos de **alteraciones de la coagulación** pos quirúrgicas.



Enfermedades cardiovasculares. CV

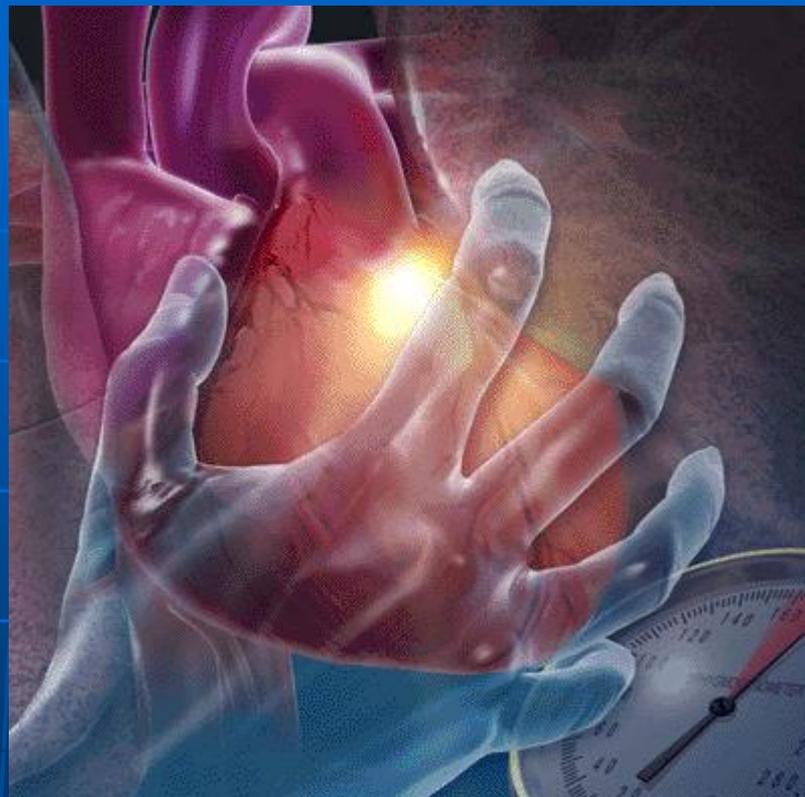
Meta- análisis sobre los estudios de la OMS de 20 países:

→ Aumento de enfermedades cardiovasculares.

Las mini-píldoras no reducían el riesgo.

"The Lancet" estudio realizado sobre 46.000 mujeres:

- 5 veces más posibilidades de morir jóvenes de C.V; 10 sí más de 5 años.
- 2 veces superior en las mujeres de menos de 50 años. Las CV explican el 43% de las muertes contra el 12% en población general.



Lancet, Trabajo realizado en 21 países por Dr. Valerie Beral, London School of Hygiene relación entre el aumento de C.V. y el consumo de A.C.

Enfermedades cardiovasculares

Encuesta Universidad de Oxford sobre 17.000 mujeres, dio idéntico resultado. Aumentos de **muerte por infarto de miocardio** 2,8 veces y si se asocian factores de riesgo, 5,4 veces.

Una encuesta sobre 46.000 mujeres: riesgo multiplicado por 5 de muerte por C.V. y si se toman más de 5 años el riesgo se multiplica por 10 (14).

Comité de Seguridad y de Higiene británico: el uso de contraceptivos de 3ª generación aumenta los riesgos de ACV (6 veces más)

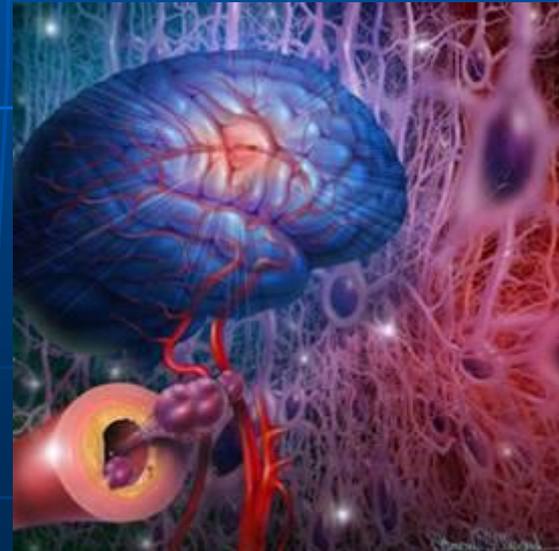


Trombosis, accidentes cerebrovasculares y embolias pulmonares

Los primeros estudios son de 1961 (Jordan, G.B.); 1962 (Lorentz); y 1963 (Tyler, EE.UU).

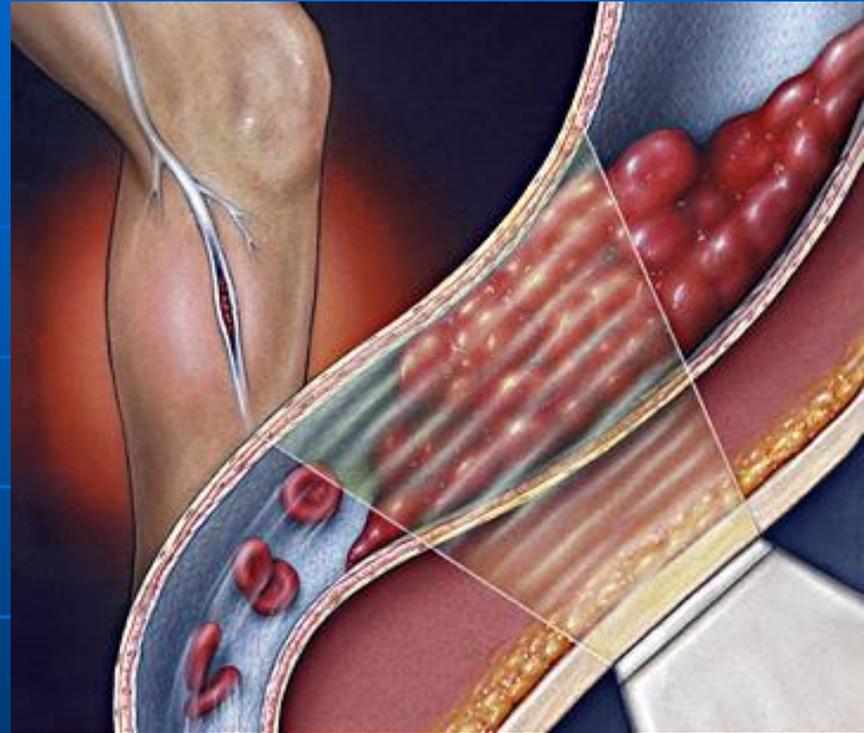
Otros trabajos han señalado aumentos de 2.2, 3, 4, 6, 7 y 17 veces (19), más riesgo al fumar, HTA.

Estudio en 91 hospitales norteamericanos de doce ciudades, la píldora produciría cada año mil ACV.



Trombosis profundas

1/4 de ACV tienen **oclusión del sistema vertebrobasilar** que no había sido observado en pacientes jóvenes antes. Contraceptivos de tercera generación con desogestrel mostraban un riesgo 2.5 veces más alto de desarrollar **trombosis profundas** (University College Medical School de Londres). Aumenta con historia familiar de trombosis o mutación VLeiden. Hay un punto álgido a los 4 primeros meses ingesta píldora

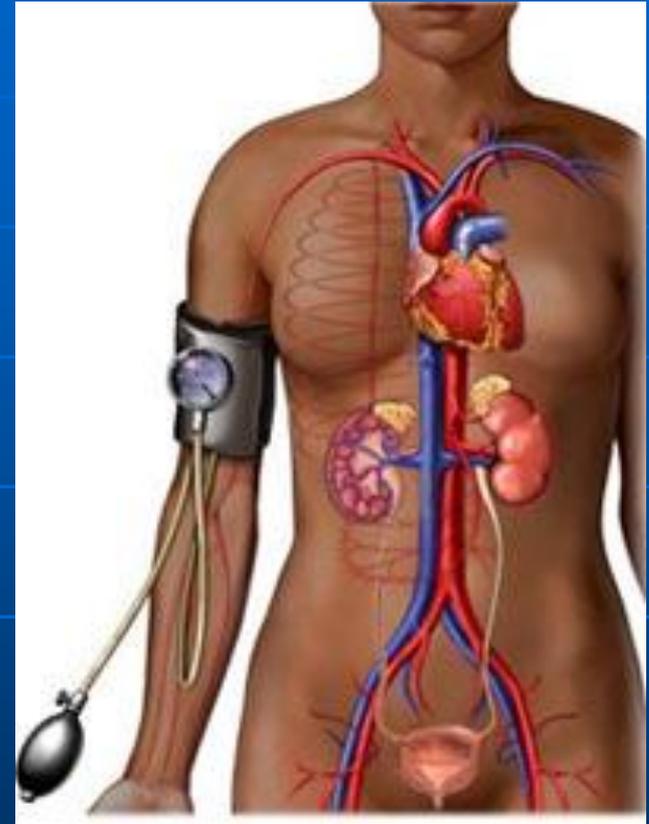
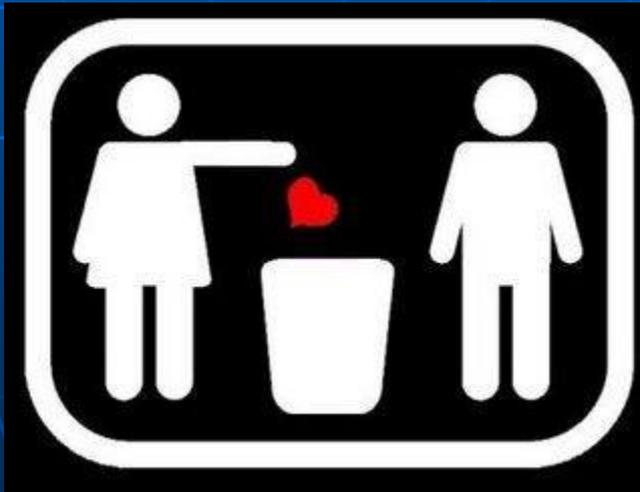


Hipertensión

Primeros trabajos 1960.

Informe de la FDA 1975.

En un 19% Loosee 1976.



Otras modificaciones sanguíneas

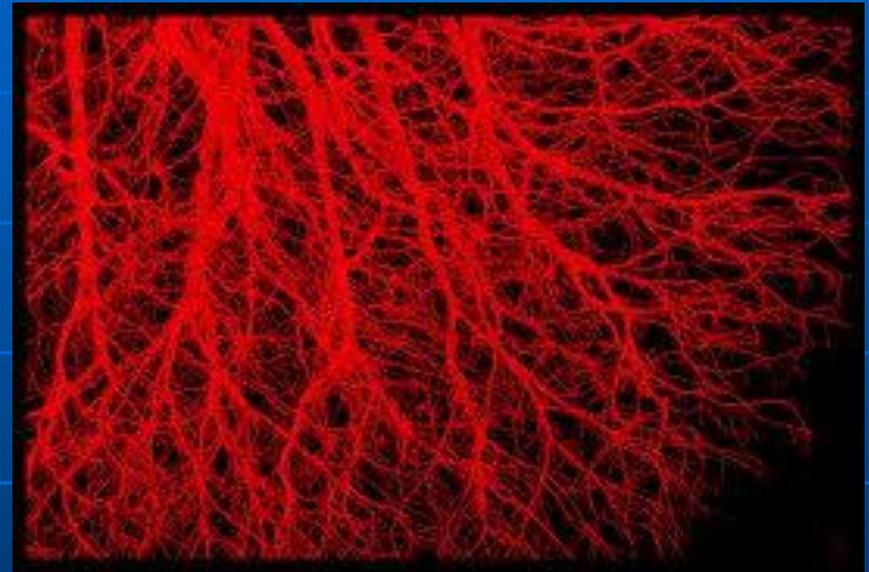
Según el Informe de la FDA de 1975, concentración media de **triglicéridos** en un 48% más elevada en las mujeres que tomaban la píldora.

Aumento de **neutrófilos**, de **linfocitos** (Crickshank y Alexander 1970).

Aumento de la **sideremia**

Disminución de la albuminemia

Aumento de diversos tipos de globulinas como la transferrina, la ceruloplasmina y las globulinas transportadoras de hormonas.



Cáncer de Hígado

FDA 1975, el tiempo de latencia de estos tumores es largo, unos seis años: difícil relación y futuro incremento de los mismos.

También se han dado casos de **ictericia colestática**

Se ha citado también casos de síndrome de Budd-Chiari (**Trombosis de la vena hepática**)

Alteraciones en varias constantes del **funcionamiento hepático**: transaminasas, fosfatasas alcalinas, tasa de bilirrubina, aclaramiento de BSP (que aparece disminuido inicialmente), y aumento de la retención de la bromosulfaleína.



Alteraciones endocrinas

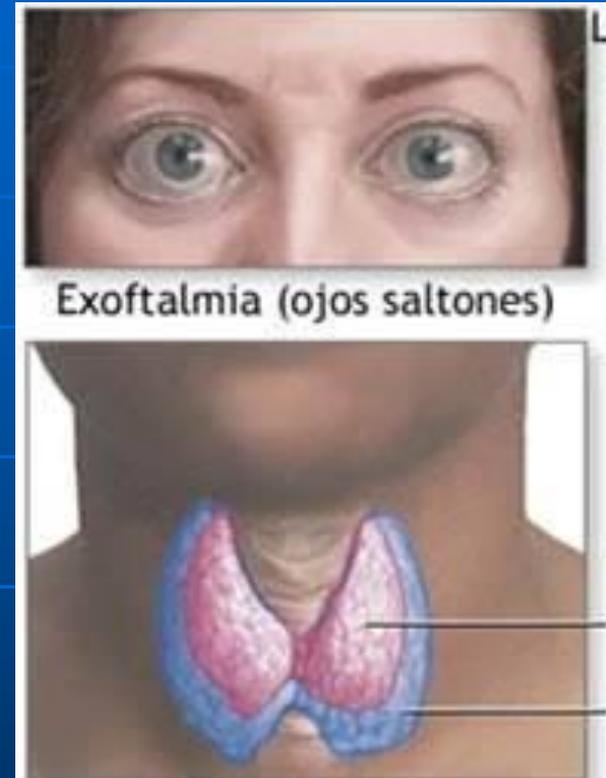
Alteraciones de la **hormona del crecimiento**

Ganancia o pérdida de peso y modificaciones del **apetito**

Nódulos tiroideos alteración de las constantes tiroideas

Aumento de los **neuroblastomas, feocromocitomas y tumores suprarrenales**

Dr. Bruno Donatini.

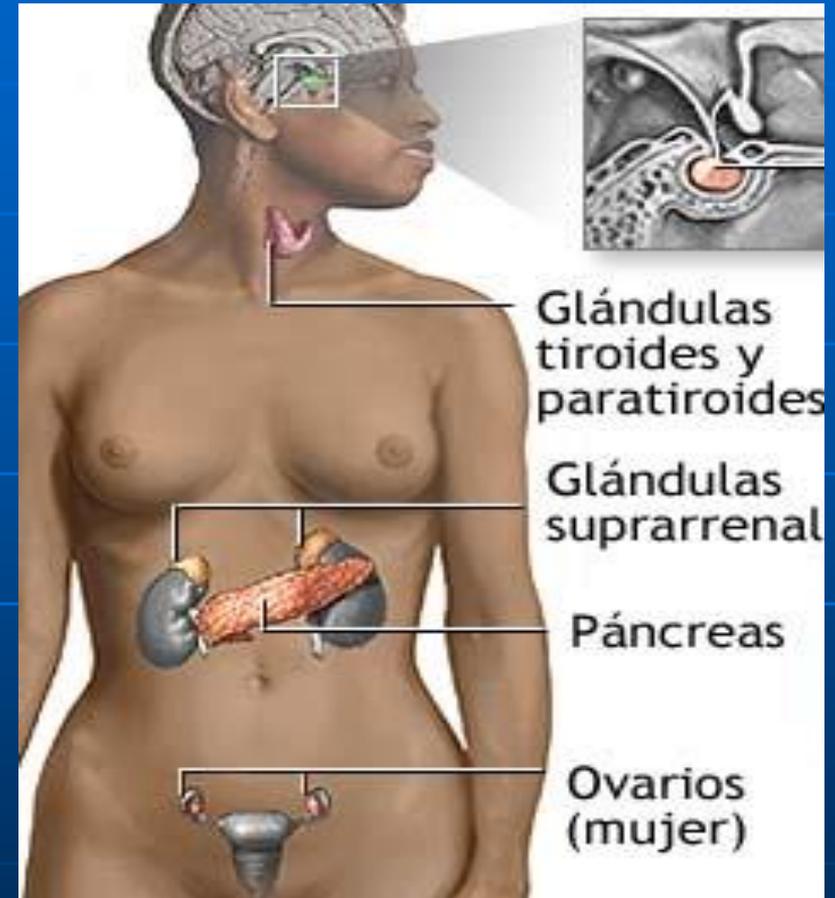


Diabetes, alteración metabolismo glucosa

Informe de la FDA de 1975, la píldora **disminuye la tolerancia a la glucosa**, 80% tienen intolerancia a la glucosa.

Puede agravar una **diabetes** preexistente o desencadenar una diabetes ligera.

El 80% de las mujeres que toman la píldora tienen intolerancia a la glucosa y un 13% tienen **diabetes** objetivables.

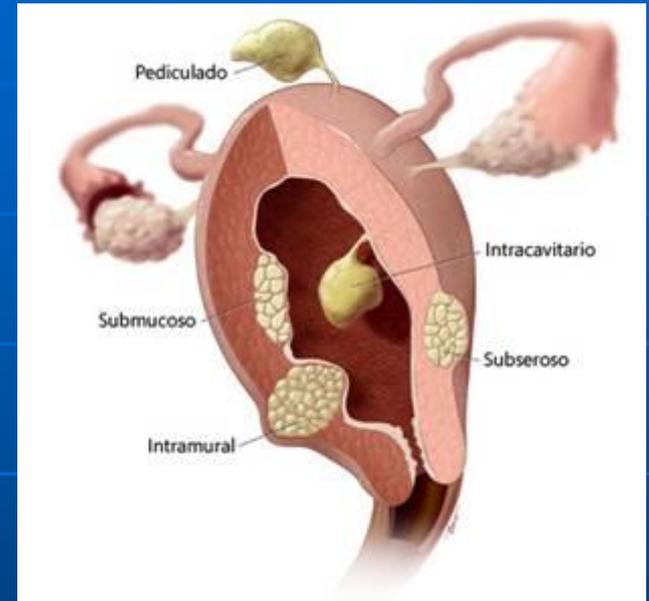


Alteraciones genitales

A nivel de útero: metrorragias, desarrollo de pólipos, cambios en las células del cuello uterino, hipertrofia del útero, atrofia del endometrio, aumento de los fibromas uterinos.

En la vagina: descenso de las secreciones y del PH; favorece el desarrollo de infecciones.

En los senos: aumento del volumen, de la sensibilidad, dolor, secreción de leche, disminución de la lactancia si se toma tras el parto.



Alteraciones genitales

A nivel ovárico: trastornos de la ovulación y de la regla; aumento de los **quistes ováricos**, modificaciones en la morfología ovárica.

Suprime la ovulación, incluso después de dejar de tomarla

Amenorrea tras la supresión del tratamiento. En 20% tras un tratamiento de una duración de 6 meses.

Esterilidad tras interrumpir el consumo.

Aumento de embarazos gemelares tras la supresión (16)

Síndrome premenstrual.



Alteraciones nerviosas

Alteraciones nerviosas

Informe de la FDA de 1975, la píldora puede producir **movimientos bruscos e involuntarios, cefaleas, nerviosismo, depresión, vértigos y fatiga.**

El Dr. Gilbert Ross, director del servicio de neurología del Upsate Medical Center de Nueva York: *"las mujeres que toman la píldora corren un gran riesgo si tienen **convulsiones o migrañas**".*

Las migrañas y cefaleas aumentan en el 5%



Alteraciones psiquiátricas

1969, un grupo de investigadores británicos estableció que una de cada dos usuarias de la píldora presentaba **alteraciones depresivas**, y que en tres de cada 50 esas **tendencias eran suicidas**.

Un estudio del British Royal College. Los **suicidios con éxito** son dos veces más importantes en las mujeres que toman la píldora que en las que no la toman.



Alteraciones psiquiátricas

En una de cada cuatro se acentúan la depresión

Irritabilidad

Astenia

La píldora puede acelerar una depresión latente (déficit de vitamina B6). Irritabilidad aumentada y falta de destreza.

Con psicofármacos: **temblor, rigidez, hiperactividad.**



Alteraciones digestivas

El Informe de la FDA: **vómitos, náuseas, cólicos abdominales y abombamientos**

Aumento de peso, polifagia, dispepsia

Empeorar las colitis o provocarlas, **colitis ulcerosas agudas.**

Alteración de los análisis

Informe de la FDA, p. hepáticas y endocrinas, función tiroidea, test de tolerancia a la glucosa, tasa de coagulación, tasas de lípidos y de ácido fólico en sangre.



Interés por el sexo

Alteraciones del deseo sexual

Crítica informe contradictorios como afrodisíaco.

Principal motivo por el que las mujeres abandonan su uso.

Los primates rhesus se volvían inhibidos cuando la hembra tomaba la píldora.



Disminución de las defensas e infecciones

Puede alterar el equilibrio ácido-base de la vagina.

→ Más vulnerable a las enfermedades venéreas y a otras **infecciones**:

- **Infecciones vaginales** (vulvovaginitis), fundamentalmente por hongos.

Aumenta el riesgo de enfermedades sexualmente transmisibles.

También se ha observado un aumento de las **infecciones urinarias**.

Es una hormona esteroidea que **reduce la inmunidad**.



Déficit de vitaminas y oligoelementos

Déficit de vitaminas

Carencia de vitamina B6 y de ácido fólico.

Déficit de vitaminas

- C
- B6
- B12
- E

Déficit de Oligoelementos

Aumentan las necesidades de zinc, pueden crear un déficit.



Teratogenia

Desde 1960, han existido pruebas de que la progesterona sintética puede producir alteraciones en los fetos (masculinización de los fetos), según un informe de JAMA

Aumento de incidencia de **enfermedades congénitas y de malformaciones** en los fetos. FDA 1975

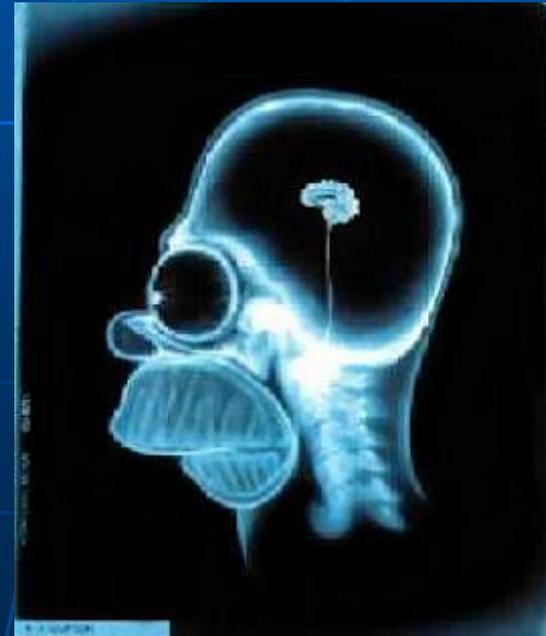
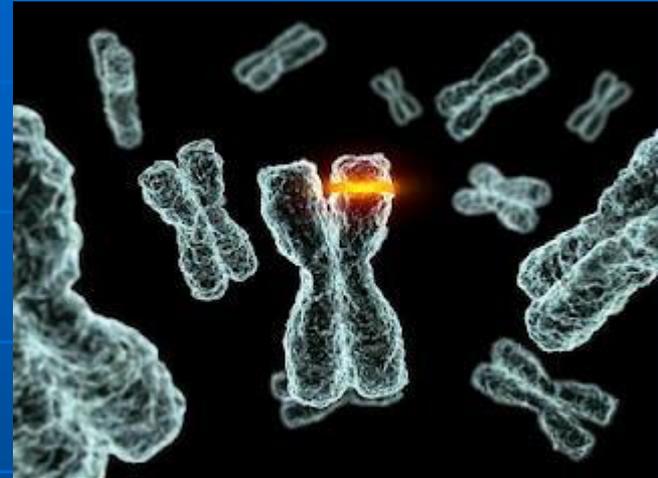
Estudio realizado por el Dr. J.J. Nora, del departamento de pediatría de la Universidad de Colorado, incidencia de enfermedades congénitas y de malformaciones superior a lo normal.



Teratogenia

Anomalías cromosómicas en los niños nacidos de madres que tomaban anteriormente la píldora (Carr. 1967, 1969, Mc. Quarris y col. 1970).

Jean Jofen, profesor del Barus College de Nueva York, los **coeficientes intelectuales** de los niños eran inferiores en los nacidos de madres de campos de concentración nazis, donde se les daban estrógenos en la sopa.



Alteraciones oculares

Informe de la FDA de 1975, puede producir **intolerancia a las lentes de contacto, modificaciones en la curvatura de la córnea y cataratas.**

En 1960, el Dr. Frank Walsh, oftalmólogo del Johns Hopkins Hospital: Sobre una muestra de 5.000 mujeres, había 112 casos de **complicaciones oculares**; 15 de ellas tenían alteraciones cerebrovasculares con síntomas oculares:



Alteraciones oculares

Visión turbia, ceguera temporal, pérdida de una parte del campo visual, inflamación del nervio óptico, visión doble, inflamación de la papila del nervio óptico, obstrucción de las arterias del ojo, hemorragias retinianas, hinchazón de las membranas oculares, de la córnea y del iris, trombosis venosas que pueden producir **ceguera** y posibilidad de cataratas .



Se han descrito alteraciones de la vascularización retiniana, de la esclerótica, del cristalino, de la coroides, de la córnea, de los párpados, de la conjuntiva, etc.

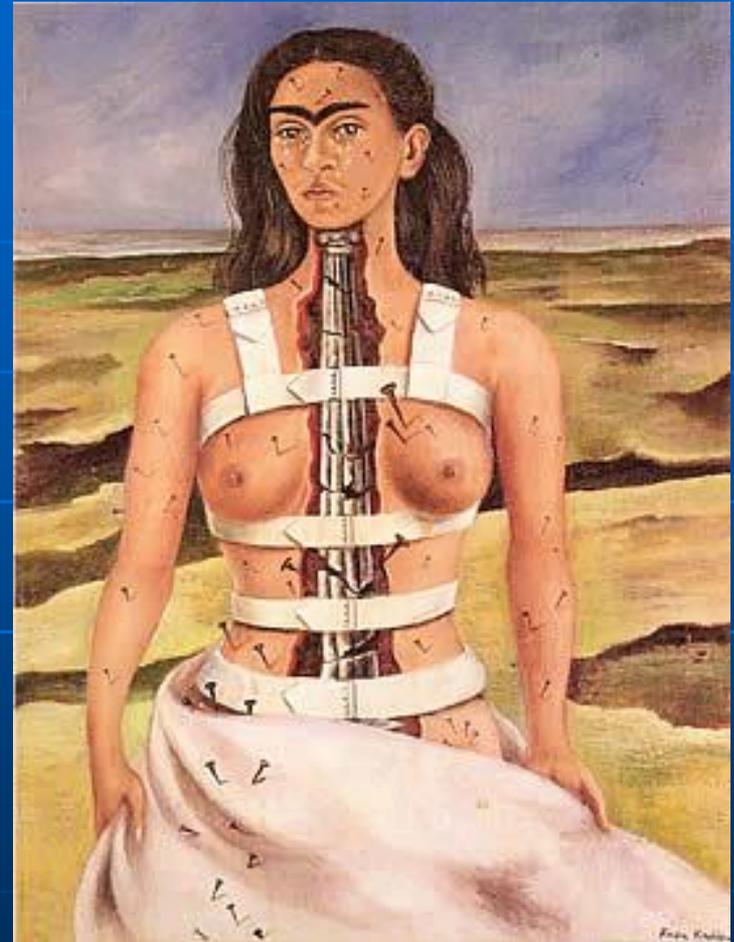
ANTICONCEPTIVOS. AC

Otras anomalías:

El Informe de la **FDA** de 1975, aumenta las grasas en la sangre. Las alteraciones influenciadas o condicionadas por una **retención hídrica**

Inflamaciones de encías.

Puede desencadenar **síntomas artríticos**, empeorar las **colitis** o provocarlas, desencadenar **alergias, rinitis, urticaria, asma**, etc.



Embarazo

No se dice que muchos medicamentos pueden disminuir o anular el efecto de la píldora:

- antibióticos (especialmente la rifampicina), las sulfamidas
- los barbitúricos
- algunos tranquilizantes
- los antiasmáticos
- los anticonvulsivos
- los antihistamínicos
- butazolidina
- dilantina
- equanil
- rifadine
- rimactan



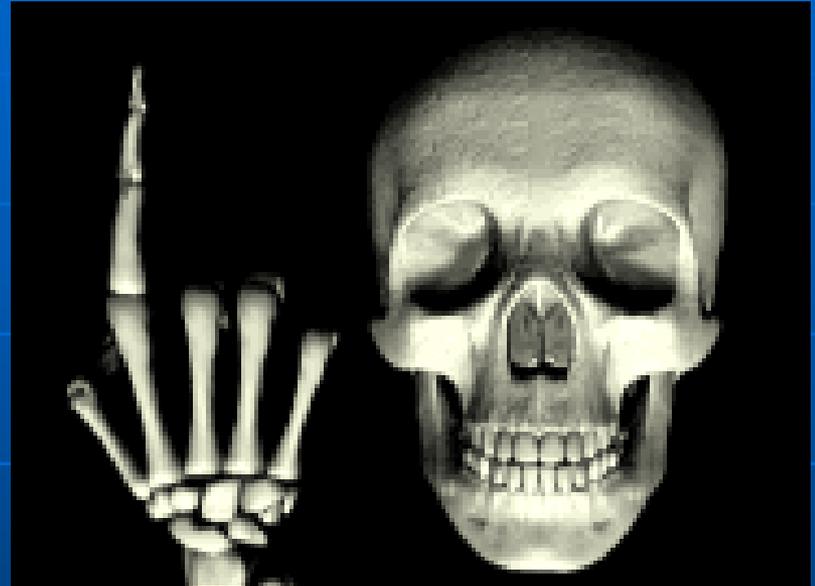
Pero se hace propaganda de que una planta medicinal, el *Hipericum perforatum*, también puede disminuir el efecto de la píldora.

Cánceres

Desde 1940 existen trabajos que demuestran que los estrógenos producen cáncer o aceleran la manifestación de un cáncer.

Dr. Roy Herz de la Universidad de Washington:

"Cuando entramos en contacto con un agente cancerígeno, hacen falta unos 10 años para que se genere un tumor, y otros diez para que el tumor se desarrolle y aparezcan síntomas."



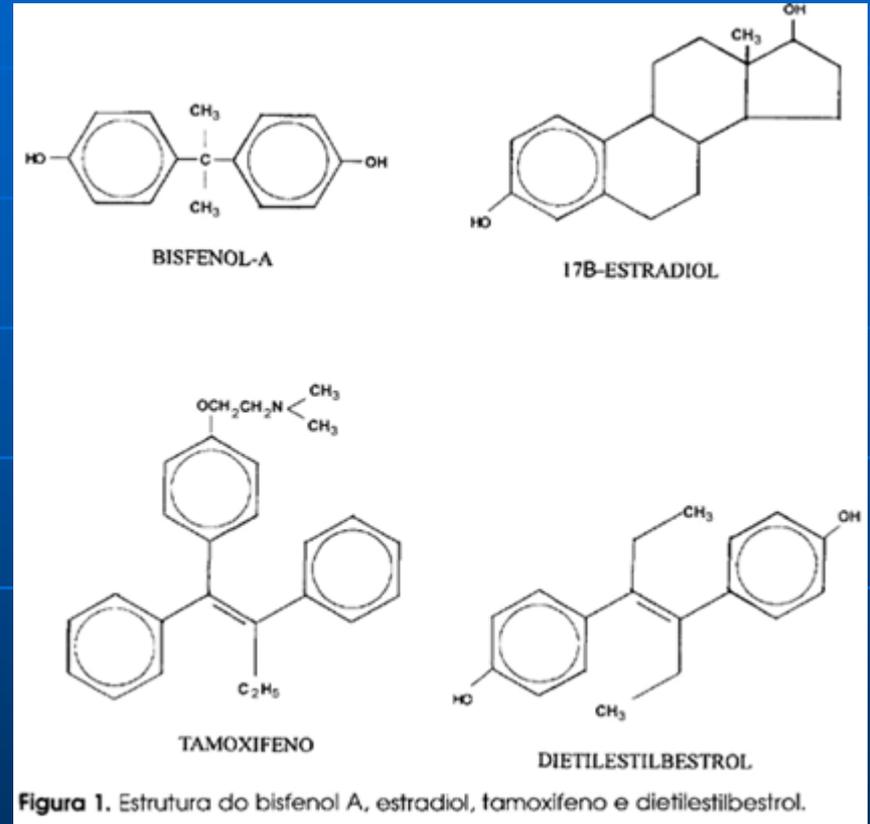
Cánceres

Ya Sucedió con el DES
(Dietilestilbestrol)

Los cánceres tardaron más de
30 años en manifestarse.

¡Tardaron una generación!

Lo hicieron en las hijas de las
mujeres que lo habían
tomado.



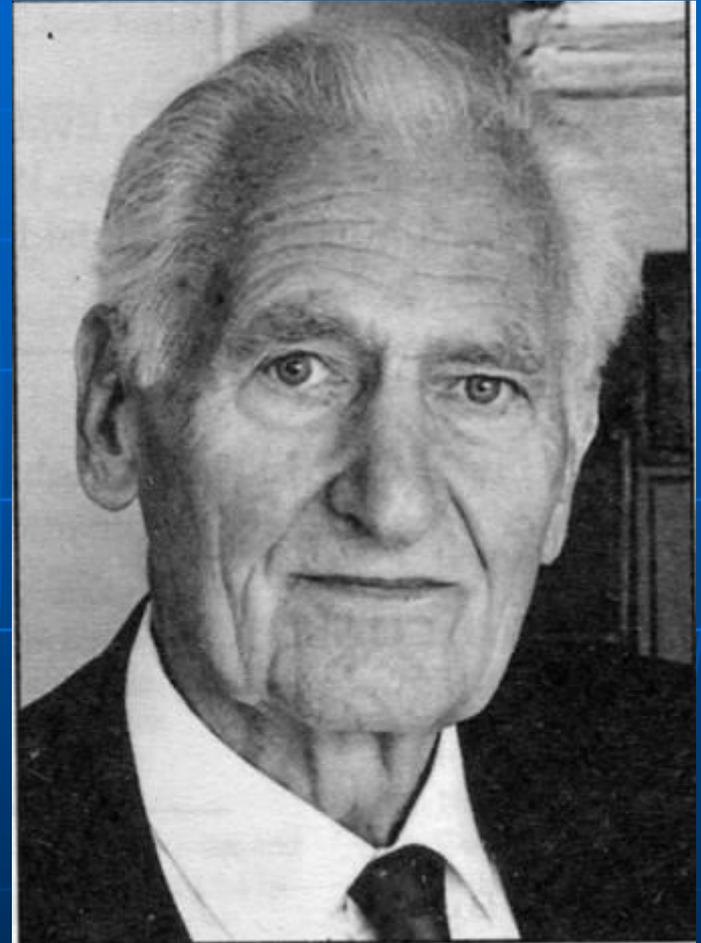
Cánceres

¿La píldora tiene efectos beneficiosos sobre los tumores benignos de mama y los quistes de ovario?

(Vessey y Doll, 1976) *.

Un trabajo de la Dra. Ellen Grant, autora de "Sexual Chemistry", explica cómo **se manipulan las estadísticas en muchos estudios sesgados.**

* Sobre este "prestigioso" epidemiólogo ver Sir Richard Doll: Un pilar de la ortodoxia del cáncer (PDF) Revista 52
El mito de la mamografía. (PDF) Revista 58



Sir Richard Doll

Cánceres

Los contraceptivos orales no se empezaron a usar de forma general hasta los años 70:

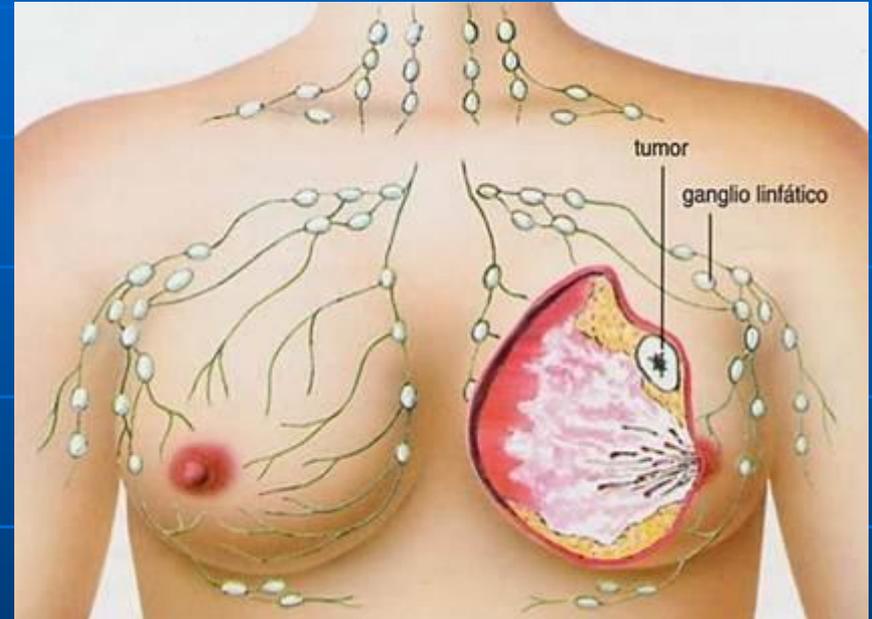
1. Espaciar la familia
2. Prevenir le embarazo

El riesgo de cáncer de mama aumenta entre las mujeres que han dejado pasar más tiempo entre la primera regla y el primer embarazo llevado a término.



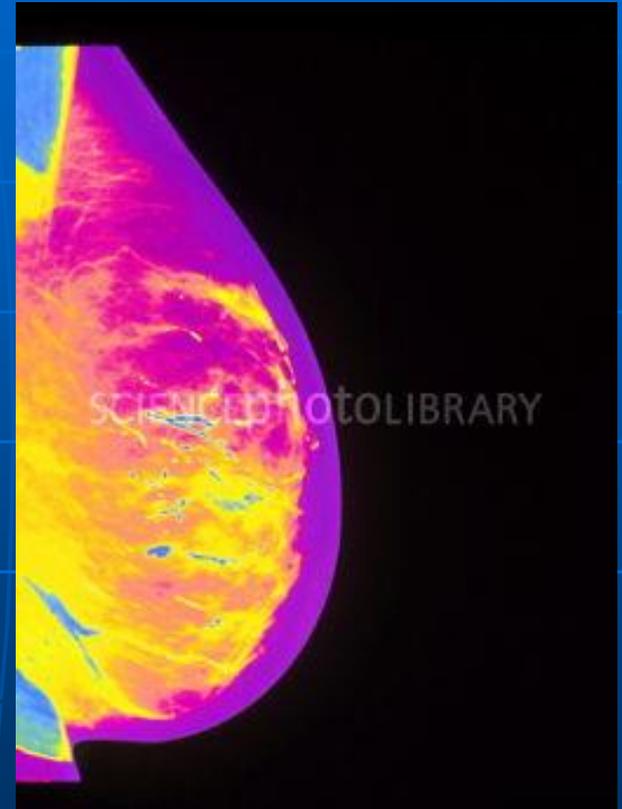
Cáncer de mama

- Un estudio iniciado en 1970, los casos de cáncer eran de 6 a 11 veces más numerosos entre las mujeres que tomaban la píldora desde hacía a seis o más años.
- Las mujeres que ya han tenido tumores benignos de pecho y que toman píldoras tienen más tumores malignos que las que no la usan.



Cáncer de mama

- En 1976, dos universidades norteamericanas, junto con el NCI informaron de que **las posibilidades de padecer cáncer de mama se duplicaban en mujeres que habían tomado la píldora durante 15 años.**
- En 1987, el profesor McPherson, en British J. Cancer, riesgo es sobre todo importante en las mujeres de menos de 45 años.
- Un meta-análisis de 37 estudios de riesgo de cáncer de mama concluyó que el uso a largo plazo de estrógenos aumenta el riesgo de cáncer de mama en un 60 por ciento.

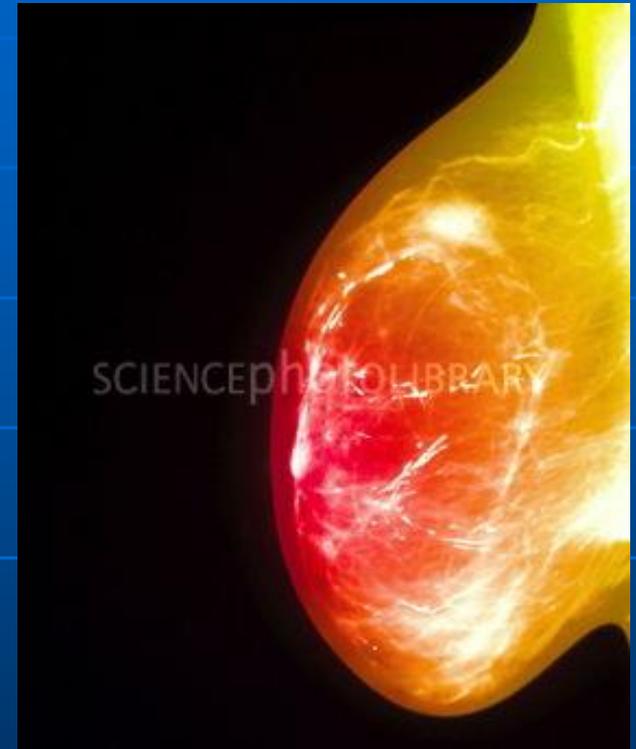


Cáncer de mama

El riesgo de cáncer de mama en Estados Unidos era de **1 de cada 8**.

Conferencia "*Contraceptivos orales y cáncer de mama*", mantenida en 1990 en la Real Sociedad de Medicina de Londres, el profesor Shapiro, de Boston:

"el aumento del riesgo del cáncer de mama se ha establecido en todas las usuarias de la píldora, cualquiera que sea la duración de la utilización".

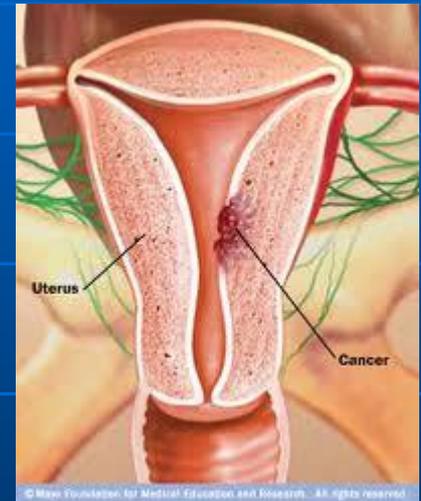


Cáncer de útero

Estudio sobre 65.000 mujeres señalan a la píldora como causante del **cáncer de cuello del útero**, además de **pólipos cervicales** y **displasias**, modificaciones premalignas.

Dr. Bruno Donatini mostró aumento de cáncer del interior del cuello del útero adenocarcinoma

1994, The Lancet mostraba un **4,5 veces más riesgos de desarrollar adenocarcinoma**, en la ingesta de al menos 1 año, el riesgo se multiplica por 3.



¿Son las mujeres españolas más resistentes al cáncer que las extranjeras?

De los 14 contraceptivos orales que figuran en el vademecum español, en ninguno figura el cáncer de mama como efecto secundario.

En el **Vademecum Americano PDR** (Physicians Desk Reference,) tampoco se hace mención del cáncer.



¿Son las mujeres españolas más resistentes al cáncer que las extranjeras?

Sin embargo **Sí** figura en los vademecums extranjeros

Vademecum Inglés

Martindale, se menciona, además, el "cáncer del útero y cáncer de mama "

Vidal francés, destinado exclusivamente al cuerpo médico:

"mastopatía maligna (es decir, cáncer), adenoma hepático con hemorragia, diabetes".

En su versión al público, más "light", sólo se menciona como "excepcional mastopatía y tumor benigno del hígado"

Trabajo de A. Embid. 1990.



La minipíldora

Dr. Jean Maurice Gazave, director adjunto del laboratorio de fisiología patológica de 2' Ecole de Hautes Etudes de París, afirma:

"la toxicidad aparece cuando las sustancias dotadas de propiedades estrogénicas y progestágenas son administradas fuera del ciclo con el fin de perturbar el mecanismo fisiológico que provoca la ovulación".

"La toxicidad de la píldora es, por lo tanto, indirecta y está regida probablemente por la ley del todo o nada: si la píldora es eficaz también es peligrosa".



La “minipildora” tampoco es segura

Doctora Valerie Beral, de la London School of Hygiene & Tropical Medicine in the Department of Epidemiology añade:

“las tasas de mortalidad (elevadas en las mujeres que toman la píldora, igual que en las que toman terapia hormonal substitutiva) **no han sufrido ningún descenso desde que se vienen utilizando las minipildoras**” .



¿Esto es todo?



La píldora convirtió a las mujeres de todo el planeta en cobayas... pero hay algo peor



Espera a ver la 2ª parte