



ALFREDO EMBID

# BREVES

## Se utilizan en Nigeria vacunas que contienen productos contra la fertilidad

Las autoridades locales de Nigeria han contestado la campaña de vacunación anti-polio de la OMS alegando que las vacunas están contaminadas especialmente con sustancias antifertilidad (1).

Anteriormente, Kihura Nkuba, en el programa “Ugandan polio scandal” de una emisora de radio africana, demostraba que la vacuna que se estaba imponiendo a los niños ugandeses, desde por lo menos cuatro años, había sido prohibida años antes en USA por sus efectos secundarios (1).

Después de análisis y contra-análisis de los stocks la vacuna dejó de utilizarse al demostrarse que estaba contaminada.

Lo documentó el Dr. Haruna Kaita, que hizo los tests en la Facultad de Farmacia Ahmadu Bello University Zariade India, diciendo: “*nuestros tests son concluyentes, estamos seguros de los resultados... hemos dado copias del informe a los organismos internacionales NAFDAC, WHO, UNICEF, USAID pero siguen manteniéndolo en secreto para la población*”(2).

La contaminación por sustancias tóxicas y anticonceptivas fue demostrada en el pasado en Filipinas mediante análisis de las vacu-

nas, y también en otros países de Sudamérica como ya denunciarnos hace años (3).

Fuente:

- 1: <http://news.bbc.co.uk/1/hi/world/africa/3342159.stm>.3

-2 [http://www.newmediaexplorer.org/sepp/2004/01/25/polio\\_vaccine\\_voodoo\\_intriguing\\_questions.htm](http://www.newmediaexplorer.org/sepp/2004/01/25/polio_vaccine_voodoo_intriguing_questions.htm)

- 3 Ver especialmente los números 59 y 60.

## La vacuna triple vírica contra el sarampión, las paperas y la rubeola provoca daños cerebrales

El Dr. Peter Fletcher, ex-Director, Jefe Científico del Departamento de Salud, ha estudiado miles de documentos actualmente clasificados que indican que la vacuna triple vírica (MMR, vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubeola) provoca daños cerebrales en algunos niños.

Según el Dr. Fletcher “*hay gente muy poderosa en cargos de autoridad en Gran Bretaña y en otros lugares que han apostado sus reputaciones y sus carreras en favor de la seguridad de la MMR y están dispuestos a hacer prácticamente lo que sea para protegerse*”. Afirma que “*las pruebas son demasiado numero-*

sas para ignorarlas, que es lo que están haciendo las autoridades sanitarias del gobierno” y prácticamente en todos los países.

Fuentes: página web de BBC News; Mail del 11 Febrero 2006.



## ¿Muertes por la gripe aviar o por los medicamentos para tratarla?

Aunque los periódicos no han parado de informar sobre las muertes en Turquía por la gripe aviar, muy pocos han publicado la noticia de que dos pacientes infectados con el virus murieron después de haberles sido administrado el Tamiflu (oseltamivir).

A pesar de las muertes, la Organización Mundial de la Salud ha dictaminado que el Tamiflu es el “mejor tratamiento disponible” para el virus H5N1.

Como siempre la OMS a las órdenes de las multinacionales.

Ver sobre el fraude de la gripe aviar nuestro extenso trabajo en el número 76 de la revista.

Fuente: British Medical Journal, 2006; 332: 5)

## Aumento de la mortalidad infantil en USA, disminución en Cuba

La incidencia de la mortalidad infantil ha crecido en EEUU. Es un indicador de la calidad de la atención sanitaria, la atención prenatal y la nutrición de un país. EEUU se encuentra ya en el número 28 de la lista de países con mayor mortalidad infantil del mundo, con 7.0 muertes infantiles por cada 1,000 nacimientos.

Tal vez esto podría mejorar si destinase algo de su presupuesto de defensa al cuidado de la salud de su población.

En Cuba según los datos de la Dirección Nacional de Estadísticas del Ministerio de Salud Pública, la tasa actual es de 5,3 por cada mil nacidos vivos. De acuerdo con las informaciones del periódico Granma, el índice coloca a la isla caribeña dentro de las treinta primeras naciones del mundo. En el ámbito general de las Américas, sólo Canadá tiene una tasa inferior a la de Cuba.

Las provincias con más baja mortalidad infantil en el 2006 son Holguín (3,8), Camagüey (4,3), Granma y Matanzas (4,4). Especial reconocimiento merece Ciudad de La Habana, que de una tasa de 6,7 en el 2005, ahora registró 4,9. “muestra palpable de la equidad del sistema sanitario cubano, caracterizado por su universalidad, gratuidad y plena accesibilidad en cualquier rincón del



archipiélago, es que nueve provincias muestran tasas por debajo de la media nacional". La tasa de mortalidad infantil por cada mil nacidos vivos representa la probabilidad de muerte para los niños desde el momento de nacer hasta que cumplen el primer año de vida.

Es un indicador, considerado internacionalmente un reflejo del estado de salud de la población y del desarrollo sociocultural. Es destacable que Cuba esté ahora muy por delante de Estados Unidos a pesar del bloqueo económico que los gobiernos de este país le han impuesto desde hace más de 45 años.

¿Y el primero? Pues resulta que es Hong Kong, China, que tiene la tasa más baja: 3.1 muertes por cada 1,000 nacimientos. China tiene siete reactores nucleares (por ahora), mientras que EEUU tiene 104.

¿Tendrá algo que ver?

Probablemente sí, pero no es lo único.

Fuente:

<http://www.adital.org.br/site/noticia.asp?lang=ES&cod=25995>

## Se hallan contaminantes químicos en la sangre de recién nacidos norteamericanos

Un estudio realizado en los Estados Unidos por el Environmental Working Group (EWG), muestra la presencia de contaminantes ambientales en la sangre de los recién nacidos. Analizaron la sangre del cordón umbilical de 10 bebés nacidos en hospitales estadounidenses en el año 2004, encontrando hasta 287 compuestos químicos dife-

rentes, tales como pesticidas organoclorados, derivados del Teflón (PFOA)\*, mercurio, hidrocarburos aromáticos policíclicos, dioxinas y furanos, bifenilos policlorados (PCBs), retardantes del fuego, etc. Algunos de estas sustancias son cancerígenas, pueden producir daños en el sistema nervioso o causar defectos de nacimiento.

Estas especies químicas están presentes en el ambiente, por lo que pueden penetrar en el organismo bien por vía aérea, o por ingestión de los alimentos y bebidas, o bien son absorbidas a través de la piel. Principalmente, proceden de las emisiones de plantas industriales, centrales térmicas, humos de escape de los motores que queman derivados del petróleo, de los aditivos de los plásticos, residuos de pesticidas en alimentos, retardantes del fuego empleados en muebles y equipos electrónicos, incineración de residuos sólidos urbanos, barnices, lubricantes, conservantes para la madera, etc.

Resaltamos que el origen químico del cáncer ha sido sistemáticamente ocultado por las agencias oficiales como hemos demostrado especialmente en el caso de las dioxinas y que su admisión ahora es parte de una nueva coartada para ocultar el más importante: el origen radiactivo.

Fuente:

Environmental Working Group  
[http://www.esfazil.com/kaos/noticia\\_imprimir.php?id\\_noticia=10768&PHPSESSID=03377118ef97285ab92000c70526cac](http://www.esfazil.com/kaos/noticia_imprimir.php?id_noticia=10768&PHPSESSID=03377118ef97285ab92000c70526cac)

Ver tambien:

[http://es.geocities.com/ciencia\\_popular](http://es.geocities.com/ciencia_popular)  
<http://www.librys.com/news/cytju-lio2005/0011.html>

\* Sobre el efecto cancerígeno del teflón y los actuales procesos judiciales contra la multinacional que lo fabrica, Dupont, ver número anterior 76.

## Sushi al mercurio

La Agencia de Protección Medioambiental de Illinois analizó muestras de atún tomadas en 20 locales de sushi de Chicago. Encontraron que 14 – o el 70% - tenían niveles inaceptablemente elevados de mercurio. Se cree que Illinois tiene particularmente niveles demasiado elevados de mercurio debido a las centrales térmicas de carbón del estado, y el tratamiento inadecuado de la basura que contiene mercurio, es decir las incineradoras.

Las mujeres embarazadas, las que están pensando en quedarse embarazadas, o las que están amamantando son las que más precaución tienen que tener con el atún. Se reconoce que 100.000 mujeres de Illinois tienen niveles de mercurio en sangre tan altos como para provocar problemas de desarrollo en sus bebés aún no nacidos.

Fuente: Townsend Letter for Doctors and Patients, 2006; 281: 23-4.

## Envenenamiento por paraquat de Syngenta

En los años ochenta, Naciones Unidas calculaba que la tasa de intoxicaciones por el pesticida paraquat de Syngenta en los países del Sur podía ser 13 veces mayor que en el Norte.

América Latina es la parte del mundo que más sufre las consecuencias del uso de plaguicidas. Según la Red de Acción en Plaguicidas y Alternativas-América Latina (RAPAL), Colombia tiene licencia para vender 1.370 plaguicidas comerciales con 28 ingredientes activos catalogados por la Organi-

zación Mundial de la Salud como extremadamente y altamente peligrosos.

Uno de los pesticidas más peligrosos es el paraquat, un compuesto químico tóxico utilizado ampliamente como herbicida, principalmente para el control del pasto y la maleza. La empresa que lo comercializa es la Suiza Syngenta, bajo el nombre de graxomoxone, en más de cien países.

La toxicidad de este herbicida ya ha sido ampliamente demostrada.

La organización Pesticide Action Network North America (PANNA) ha entrevistado a mujeres indonesias en contacto con este producto químico para demostrar daños en la piel, diarrea, dificultades respiratorias, etc. y ha demostrado además que existen varios sustitutivos que permiten prescindir de este herbicida.





Mientras que 11 países ya han prohibido o restringido el uso de paraquat, la empresa Syngenta ha inaugurado una nueva fábrica en China para su producción. (1)

El Paraquat, en la propia Suiza (país de la empresa madre) está prohibido desde 1990. El paraquat es altamente tóxico y penetra en el cuerpo por ingestión, a través de heridas en la piel, y también por inhalación. Puede causar afecciones diversas como daño pulmonar crónico, dermatitis, conjuntivitis, fibrosis pulmonar, fallo renal, aumento del riesgo de Parkinson, etc. Miles de agricultores en países en desarrollo se envenenan o mueren cada año por no carecer de protección adecuada o información suficiente para su aplicación. Mientras tanto Syngenta, la mayor productora de pesticidas del mundo, obtiene ingresos millonarios por la venta del producto desde hace 40 años. El Deutsche Bank calculó unas ventas de Paraquat en el año 2002 por valor de 430 millones de dólares, lo que supuso el 7% de los ingresos de la compañía ese año.

Numerosas organizaciones han planteado un juicio internacional a la compañía para exigir que deje de comercializar este producto. (2)

Estas no son las únicas críticas a la empresa. Por ejemplo a comienzos del 2003, el India Committee of the Netherlands publicó un informe según el cual las multinacionales Bayer, Monsanto, Unilever y Syngenta explotaban a niños en la producción de semillas en la India (3).

Fuentes:

(1) Xosé Ramil / Canal Solidario  
<http://www.canalsolidario.com>

(2) <http://www.stop-paraquat.net/results.cfm>

(3) Machado "Peor el remedio que la enfermedad". Paz Digital, 16-01-2007  
<http://paz-digital.org/new/content/view/4158/26/>

## Soja y toxicidad del Glifosato para quienes no lo usan

Colonia Loma Senes, norte de Argentina. "El veneno fue atomizado sobre nuestras tierras y nuestras casas," dice Sandoval Filemón, agricultor de la localidad. "Inmediatamente nuestros ojos comenzaron a lagrimear. Los niños tenían erupciones en las piernas".

A la mañana siguiente, el pueblo se despertó con una escena de desolación. "Casi todas nuestros cultivos se dañaron. No podía creer lo que mis ojos veían", dice la esposa de Sandoval, Eugenia. "Días más tarde, los pollos y los cerdos murieron. Las puercas y las cabras parieron crías muertas o deformes. Meses más tarde, los platanales se deformaron y atrofiaron y no dieron frutos comestibles".

Los aldeanos señalaron que la nube vino de una granja vecina cuyos arrendatarios cultivaban soja genéticamente modificada, resistente al glifosato.

Un mes más tarde, los agrónomos de la universidad nacional cercana a Formosa visitaron la escena y confirmaron las denuncias de los pobladores.

Colonia Loma Senes no es un caso aislado. "Realmente no sabemos cuánto daño se ha hecho en todo el país, porque las autoridades no están supervisando la situación correctamente".

Walter Pengue, agro-ecologista de la universidad de Buenos Aires predice que tales incidentes llegarán a ser cada vez más comunes como consecuencia del amplio cultivo de soja GM en Argentina, además de otros problemas como la aparición de malas hierbas resistentes al herbicida y la destrucción de los microorganismos naturales del suelo.

Fuente: Fragmento de "Argentina's bitter harvest" de Sue Branford. New Scientist, 17 Abril 2004

Traducción: Acción Ecológica. Campaña Transgénicos.

Acción Ecológica Alejandro de Valdez N24-33 y La Gasca. Quito-Ecuador. 593-2-2527583/2547516

[www.accionecologica.org](http://www.accionecologica.org)

## Cáncer, gases de escape y humos relacionados

Un estudio de científicos de la Universidad de Shanghai University of Traditional Chinese Medicine acusa a la exposición prolongada a la gasolina, gases de vehículos y humo de cocina de producir un aumento del cáncer.

El informe ha sido recogido por la agencia Xinhua y publicado en el Shanghai Daily.

Fuente:

<http://english.eastday.com/epublish/gb/paper1/1202/class000100004/hwz184951.htm>

## Abortos y plásticos (bisfenol A, BPA)

La concentración promedio en suero de contaminante químico bisfenol A (BPA) fue significativamente mayor en 45 mujeres japonesas (edad promedio 32 años) con un historial de tres o más abortos consecutivos durante el primer trimestre de gestación en comparación con 32 mujeres sanas emparejadas por edad sin ningún historial de nacimientos vivos, infertilidad, o abortos (2,59 comparado con 0,77 ng/ml;  $p = 0.024$ ).

Fuente:

Sugiura-Ogasawara M, et al. Exposure to bisphenol A is associated with recurrent miscarriage. Hum Reprod. 2005;20:2325-2329.

## Cocacola y Pepsicola con pesticidas para los indios

Además de incluir el neurotóxico y cancerígeno Aspartamo en sus versiones light, el 2 de agosto de 2006 en India un informe realizado por el Delhi-based centre for science and environment (CSE) reveló que Coca-Cola y Pepsi cola contenían altas dosis de pesticidas en todos los productos testados.

Los residuos encontrados eran entre 24 y 200 veces superiores a las normas.

El grupo ha llamado al boicot de todos los productos de estas compañías.

Fuente: <http://english.aljazeera.net/NR/exeres/C90A0660-7C15-4661-A54A-27D3FCDA673B.htm>





## Hipotiroidismo agravado por perclorato

El suministro de agua de 22 estados está contaminado con perclorato, una sustancia química que se encuentra en el combustible, y las granjas lecheras cercanas a las bases militares están distribuyendo productos contaminados por todo Estados Unidos. Una inspección de la FDA ha encontrado que el 93% de todas las lechugas y la leche que se vende en EEUU están contaminadas.

Un nuevo estudio preparado por el *Environmental Working Group* revela que las 2 millones de mujeres que tienen una deficiencia de yodo corren un mayor riesgo de contaminación. El perclorato podría provocar una caída de sus niveles de hormonas tiroideas, que es un factor de riesgo para el desarrollo fetal.

Un estudio de los Centros de Control de Enfermedades (CDC) en el que se tomaron muestras de orina de 2.299 personas de todo el país descubrió que todo el mundo tenía niveles inaceptablemente elevados de perclorato en su organismo.

La Agencia de Protección Medioambiental (EPA) publicó un informe en 2002 en el que identificaba a las bases militares como el origen de la contaminación, y se sabe que Lockheed Martin, el contratista de defensa, ha estado ocultando documentos sobre la contaminación durante varios años.

A pesar de ello, el Departamento de Defensa y el Pentágono argumentan que el ejército debería estar exento de todo tipo de controles. Bush sacó una ley al respecto en el 2003 que impedía a la EPA el hablar sobre el perclorato o sobre los efectos que tenía sobre la salud de los seres humanos.

Estupendo, un motivo más para agravar la creciente epidemia de enfermedades

des tiroideas de la que hemos informado en el nº 75.

Fuentes: Environmental Working Group website; página web de la Organic Consumers Association).

## Cosméticos tóxicos con Paraben

El Paraben es un derivado del petróleo de la familia de los ésteres del ácido p-hidroxibenzoico (E214 a E219).

Es un conservante presente en los productos de cosmética que puede producir alergias cutáneas. Se encuentra también en la alimentación. Valérie Lemaire de Ecocert explica: *“Es un conservante tóxico entre otros. En Francia están autorizados 56 conservantes pero se utilizan sólo una decena”*.

Un estudio de la Dra. Philippa Darbre (1) realizado sobre 20 mujeres afectadas de un cáncer de mama, reveló que en 18 de ellas había una concentración anormalmente alta de este conservante en los tejidos cancerosos, lo cual permite pensar que su acumulación por el uso de desodorantes que contienen Paraben puede producir cáncer (2).

Pero el Paraben se encuentra también en otros productos cosméticos como por ejemplo en los alisantes de pelo muy utilizados por las mujeres afroamericanas.

Investigadores de la Universidad de Pittsburgh, Cáncer Institute's Center para oncología mediambiental, apuntan que la mujeres de color de menos de 40 años tienen más cáncer de mama que las mujeres blancas de edad similar y son más propensas también a morir de él.

El director Devra Davis dijo *“Pensamos que estos productos pueden estar jugando un papel”* (3).

En un informe de los años 90 ya se había constatado que cuando se aplicaba este producto a niñas les creció el pecho y el vello púbico y que cuando dejaron de utilizar estos productos, el pecho disminuyó.

Así que está claro que se trata de un efecto disrruptor hormonal. Ver nuestro extenso artículo sobre este tema en el número 75.

#### Notas

1. Dra. Philippa Darbre, *Journal of Applied Toxicology* 2004.
2. “La Verité sur les cosmétiques” Rita Stiens, ed. Leduc.S
3. Anita Srikameswaran. Care products may put black women at higher risk for breast cancer. Pittsburgh (Penna.) *Post-Gazette*, November 8, 2006. [http://www.precaution.org/lib/06/prn\\_breast\\_cancer\\_and\\_personal\\_products.061108.htm](http://www.precaution.org/lib/06/prn_breast_cancer_and_personal_products.061108.htm)



## Los niveles de colesterol no determinan el riesgo cardiaco

Investigadores del Hospital Universitario de Oslo reunieron a 8.888 pacientes de corazón, y a la mitad les dieron un tratamiento agresivo y poderoso a base de estatinas para bajar los niveles de colesterol LDL, mientras que al resto se les dio la dosis estándar, diseñada únicamente para controlar la situación.

El grupo que recibió una dosis más agresiva y que experimentó una reducción de sus niveles de colesterol, sufrió una cantidad similar de ataques de corazón graves y ataques no fatales que el grupo que recibió la dosis más baja, y cuyos niveles de colesterol permanecieron altos.

Esto indica que un nivel alto de colesterol no es determinante para el riesgo cardiaco.

Además hay estudios que indican que las estatinas no sólo influyen en el riesgo de padecer problemas cardiacos, sino que además lo aumentan. Ver número 73.

Fuente: *Journal of the American Medical Association*, 2005; 294: 2437-45.

## Un estudio financiado por la industria del colesterol arroja resultados contra ella

21 pacientes con hipercolesterolemia (edad promedio, 56 años) que por lo demás se encontraban sanos recibieron 20 mg/día de simvastatin durante seis meses.

La fracción de inyección ventricular izquierda (FEVI) promedio disminuyó del 61% al comienzo del estudio al 58% después de un mes ( $p = 0.02$ ), pero volvió al valor inicial a los tres y los seis meses. Los autores concluyeron que el tratamiento con





simvastatin no está asociado con una modificación de la función ventricular izquierda en pacientes con hipercolesterolemia después de seis meses de tratamiento.

El estudio fue financiado por la multinacional Merck Sharp y Dohme (Australia).

Pero el estudio evidentemente no menciona los efectos secundarios de las estatinas y de los medicamentos, ni mucho menos el fraude del colesterol que hemos denunciado en el n° 73 de la revista con varios artículos.

Fuente: 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.

## Las estatinas no ayudan en la cirugía cardiaca

Investigadores de la Universidad de Alberta hicieron el descubrimiento de que las estatinas no eran útiles en el tratamiento del postoperatorio cardiaco como los laboratorios afirman. Hicieron una criba de las 2.373 referencias sobre las estatinas, y al final del proceso éstas quedaron reducidas a un puñado de estudios observacionales que proporcionaban datos significativos.

Los investigadores acabaron concluyendo que la verdad es que no se sabe si las estatinas ayudan a los pacientes de corazón después de la operación.

Más bien incluso podría considerarse lo contrario si tenemos en cuenta trabajos anteriores que hemos publicado en el n° 73.

Fuente: British Medical Journal, 2006; 333: 1149-52.

## Más muertos por medicamentos antiolesterol

El gigante farmacéutico Pfizer está en alerta después de que su medicamento para el corazón de nueva generación – diseñado para elevar el colesterol HDL “bueno” – fuera acusado de provocar la muerte de 82 personas en un estudio llevado a cabo para conseguir la licencia para dicho medicamento.

El nuevo medicamento, llamado Torcetrapib, estaba planeado que fuera aprobado este año (2007), y estaba siendo analizado en varios estudios con un coste de 800 millones de dólares.

Los investigadores que dirigían el estudio recomendaron interrumpirlo inmediatamente cuando se produjo la muerte de 82 participantes que estaban tomando el nuevo medicamento en combinación con Lipitor.

Se cree que los participantes han muerto de un aumento de la tensión arterial, un efecto del que ya se había informado con anterioridad pero que Pfizer decidió ignorar.

Curiosamente, 51 participantes que sólo estaban tomando el Lipitor también murieron. Este dato podría ser tan sorprendente para Pfizer como los resultados del Torcetrapib.

Según la compañía farmacéutica, los efectos secundarios del Lipitor eran solo que provocaba algo de hinchazón abdominal y gases. Sin embargo, muchos de los pacientes sufren efectos secundario más graves, incluyendo consunción muscular y, según el último estudio de Pfizer, la muerte.

Fuente: The Guardian, 5 Diciembre 2006.

## Vacunas de la gripe inefectivas

En un anterior artículo sobre la gripe aviar incluimos una crítica de las vacunas comunes contra la gripe (nº 76).

El virus de la gripe está formado por 200 agentes distintos, mientras que la vacuna estándar está diseñada para combatir únicamente dos de ellos.

Dos estudios que revelan que las vacunas tienen “un efecto pequeño, o ninguno en absoluto” sobre el tiempo de trabajo perdido, la estancia en el hospital, o la cifra de muertes.

Fuentes: The Times, November 23, 2006; British Medical Journal, 2006; 333:912-5).

## Tratamiento antiarrugas que produce botulismo

Los investigadores siguieron la pista hasta un salón de belleza después de que cuatro de sus clientes fueran diagnosticados con botulismo después de haberse inyectado para quitarse las arrugas. El esteticista había mezclado su propio preparado de la toxina A del botulismo, la única preparación aprobada de la toxina.

Desafortunadamente, decidió darle un empujoncito extra y la dosis que creó para esas insidiosas arrugas fue de hasta 2.857 veces la dosis letal. Si una sola ampolla hubiera sido expuesta a la comunidad, podría haber matado cerca de 14.286 adultos.

Extrañamente, los cuatro pacientes sobrevivieron, y el médico pasó cinco meses en una burbuja de oxígeno. Después de

recuperarse, fue sentenciado a tres años de cárcel.

Fuente: Journal of the American Medical Association, 2006; 296: 2476-9).

## Nuevos medicamentos para la obesidad peligrosos

Inicialmente en el mercado estaban el Orlistat, aprobado en 1998, y la Sibutramina, un antidepresivo que se aprobó como terapia antiobesidad en 1997 en EEUU y en 1999 en Europa.

Ahora se les ha unido el Rimonabant, que ha sido aprobado en Europa y es probable que obtenga su aprobación en EEUU en breve.

Lo poco que sabemos sugiere que el Orlistat y la Sibutramina consiguen una pérdida de peso de menos del 5% -la mitad del objetivo sugerido por la agencia reguladora de medicamentos europea (EMEA, Agencia Europea para la Evaluación de Productos Medicinales).

El Orlistat provoca frecuentemente problemas gastrointestinales, y la Sibutramina





aumenta la tensión arterial y la frecuencia cardiaca. Los primeros resultados sobre el Rimonabant sugieren que puede alterar dramáticamente el ánimo de los pacientes.

Tal y como señalan los investigadores del Hospital de Alberta de la Universidad de Canadá en Edmonton, tampoco sabemos cuales son los efectos de estos medicamentos a largo plazo.

Fuente: The Lancet, 2007; 369: 71-7.

## Caída de las acciones de GlaxoSmithKline al advertirse que su medicamento Advair produce ataques de asma

Las acciones de GlaxoSmithKline (GSK) cayeron un 4% después de que la FDA emitiera una advertencia sobre el medicamento de mayores ventas de GSK llamado Advair (fluticasone propionato).

Finalmente todo el mundo sabe que dicho medicamento puede desencadenar ataques fatales de asma, algo que se sabe desde hace años. Por ello, la FDA ha relegado al medicamento de su actual posición de tratamiento de primera línea a casos en los que no hay nada mejor y seguro que recetar.

Los analistas dicen que esto puede disminuir las ganancias de GSK en un 25%, aunque otros afirman que a pesar de esta advertencia los médicos seguirán recetando el medicamento tal y como lo venían haciendo hasta ahora.

Fuentes: FDA website, y The Independent, 22 noviembre 2005.

## Solo 15% de los tratamientos son beneficiosos

Una visita rápida a la página web de las Pruebas Clínicas del *British Medical Journal* revela que de los 2.404 tratamientos analizados, únicamente el 15% fueron calificados como beneficiosos, y el 47% no se sabe ni siquiera si son efectivos.

Un estudio preparado en 2004 reveló que la quimioterapia consiguió una tasa de supervivencia de menos del 2.5%. Los cambios en la dieta eran cuatro veces más efectivos para tratar el cáncer, según otro estudio.

Aubrey Blumsohn, asesora en los Sheffield Teaching Hospitals, dice que los médicos han permitido que la industria farmacéutica saboteara la medicina. *“Hemos permitido que la industria (farmacéutica) esté por encima de las reglas de la ciencia. Hemos observado sin decir nada como los gobiernos y los académicos han pactado con la industria para ocultar información crítica para nuestros pacientes. Hemos permanecido en silencio mientras nuestras facultades de medicina han acabado produciendo en masa licenciados en medicina que no tienen ningún conocimiento de los dilemas y los escándalos de la medicina. Hemos permitido que muchos de nuestras revistas médicas se vuelvan corruptas y tímidas”.*

Fuentes: British Medical Journal, 2006; 333: 1121 (Blumsohn) y 1129 (Waxman).

## Uno de cada tres pacientes víctimas de errores médicos

Uno de cada tres pacientes norteamericanos serán víctimas de un error médico –ya sea un tratamiento equivocado, una medi-

cación o dosis inadecuada, o resultados erróneos de pruebas —mientras que la situación en el Reino Unido es ligeramente mejor, siendo la proporción de uno de cada cinco pacientes. Desafortunadamente, la encuesta también encontró que los bretones normalmente informan menos de este tipo de errores, por la que la realidad podía ser peor.

La encuesta, llevada a cabo por el Fondo de la Commonwealth, entrevistó a 2200 personas que habían estado recientemente en un hospital o habían tenido problemas de salud.

En resumen, el equipo de la encuesta encontró que los servicios de salud en los países desarrollados no tenían suficiente en cuenta a los enfermos crónicos, y tenían chequeos de seguridad y una comunicación inadecuados.

Fuente: Taking The Pulse of Health Care Systems, on <http://content.healthaffairs.org>.

## Diagnósticos equivocados

Los médicos se equivocan en el diagnóstico en uno de cada cinco pacientes

(20%) según un nuevo estudio hecho por YouGov, una organización de encuestas de internet.

En total, un tercio de las personas del Reino Unido han sufrido un error de cirugía, de medicación, o de diagnóstico en el Servicio Nacional de Salud en los últimos 5 años. La mayoría de los errores eran de diagnóstico (57%), seguido de errores de medicación (20%) y de errores durante una operación (15%). El 3% de los encuestados dijo que conocía a un amigo, colega o pariente que había muerto debido a un diagnóstico erróneo.

Fuentes: YouGov.com; Daily Telegraph, 11 Enero 2006).

## Una forma fraudulenta de presentar estudios de medicamentos

Es tan urgente el deseo de encontrar un medicamento ‘mágico’ que cure las enfermedades graves como el cáncer y la enfermedad cardíaca, que demasiados estudios





médicos finalizan de manera prematura a los primeros indicios de que se ha encontrado un medicamento decisivo. El resultado aparece invariablemente en las páginas principales de los periódicos, y las revistas médicas se emocionan con la misma facilidad, ‘acelerando’ los estudios para que estén inmediatamente disponibles.

Lo lamentable es que prácticamente todos estos medicamentos mágicos acaban fallando, y a los pacientes se les dan esperanzas falsas deliberadamente.

¿Cómo?

Un estudio sobre este fenómeno encontró que 143 estudios que habían sido terminados de manera prematura, y frecuentemente, cuando únicamente la mitad de los pacientes habían completado el ciclo de tratamiento.

Los estudios finalizaron en un punto en el que los resultados eran positivos. Si se hubiera permitido que continuaran hasta su final natural, los resultados hubieran sido mucho menos impresionantes ya que se habrían observado las reacciones adversas, o un deterioro de la salud de los pacientes. Por supuesto, prácticamente todos los estudios que terminaron de manera prematura habían sido patrocinados por una compañía de medicamentos.

La finalización prematura de los estudios es un desarrollo relativamente reciente. Podría parecer como algo bastante humano, ya que queremos creer que hemos descubierto una respuesta para algunas de las enfermedades que matan a más personas – pero también se podría ver como una manera de que las compañías farmacéuticas ganen dinero de manera rápida.

Fuente:  
Journal of the American Medical Association,  
2005; 24: 2203-9.

## Webs para pacientes financiadas por las empresas farmacéuticas

Los investigadores del British Medical Journal visitaron 30 páginas web de pacientes, y encontraron que 27 de ellos eran tan imparciales a favor de los medicamentos en oferta para tratar la afección que la información de la página web no era útil para los pacientes. Todas estaban financiadas por una compañía de medicamentos.

Una estrategia habitual de la industria que intenta controlar desde a la OMS hasta el último eslabón del mercado que son los pacientes, pasando por los medios de desinformación “científicos”. Y si crees que exagero lee la noticia siguiente.

Fuente: British Medical Journal, 2006; 332: 69.

## Los laboratorios financian a las asociaciones de pacientes

El NICE (Instituto Nacional de Salud y Excelencia Clínica), el organismo que determina qué medicamentos deberían estar disponibles en el Servicio Nacional de Salud del Reino Unido (NSH), ha señalado que son los mismos fabricantes los que financian los grupos de pacientes que hacen campaña para que se admitan los medicamentos en el NHS.

Sir Michael Rawlins, presidente de NICE, describe esta relación como ‘desagradable’. La *Alzheimer’s Society* ha incitado una revuelta de los pacientes contra la decisión del NICE de excluir los medicamentos Aricept, Reminyl y Exelon del NHS.

En el último año, dicha sociedad recibió financiación por valor de £31.000 de Pfizer, fabricante de Aricept, £13.000 de Shire Pharmaceuticals, fabricante de Reminyl, y £14.000 de Novartis, fabricante de Exelon.

De manera análoga, el grupo de pacientes *Cancerbackup*, uno de los más activos en la campaña contra la decisión del NICE sobre el medicamento 'milagroso' contra el cáncer de mama llamado Herceptin, recibió £29.000 de financiación de Roche, el fabricante de Herceptin.

Que los laboratorios financien a las asociaciones de pacientes no es nada nuevo, incluso las crean, ver por ejemplo el caso de las asociaciones contra el SIDA que hemos denunciado desde el número 33-34.

Fuente:  
Sunday Times, 3 Diciembre, 2006.

## Tratamientos de la degeneración macular ineficaces

Un nuevo estudio revela que el tratamiento con láser no puede invertir la degeneración macular debida a la edad, un problema común que afecta a muchas personas mayores de 50 años.

Se probó en 1.000 participantes que se encontraban en los primeros estadios de la degeneración macular debida a la edad.

A cada participante se le trató un ojo con láser, y el otro se le dejó sin tratar, y a pesar de ello la pérdida de visión fue similar en ambos ojos después de cinco años.

Fuente:  
Ophthalmology, 2006; 113: 1974-86.

## La Viagra produce espermatozoides vagos

La famosa Viagra podría dañar la fertilidad de quienes la tomen, según un informe del equipo médico británico de la Queen's University de Belfast. Los espermatozoides de los hombres que utilizan el medicamento tienen una menor capacidad para penetrar los óvulos, cerca del 80% de ellos estaban dañados.

El fármaco sí acelera el movimiento de los espermatozoides, pero parece interferir en un proceso químico necesario para fertilizar el óvulo: la reacción acrosómica, que libera enzimas digestivas para romper la capa protectora del óvulo, facilitando la penetración del espermatozoide. La Viagra acelera la reacción acrosómica antes de que el espermatozoide llegue al óvulo y cuando lo hace ya no le quedan enzimas digestivas para romper la capa protectora en el 79% de las 45 muestras estudiadas.

Ya hemos advertido sobre los efectos secundarios de esta droga legal en anteriores números 53, 59, 69.

Fuente: [http://news.bbc.co.uk/go/pr/fr//hi/spanish/science/newsid\\_3589000/3589189.stm](http://news.bbc.co.uk/go/pr/fr//hi/spanish/science/newsid_3589000/3589189.stm)

## Intoxicación por mercurio y amalgamas dentales

Aunque en nuestro país se siguen defendiendo las amalgamas, y algunos odontólogos que las cuestionan han tenido problemas con sus colegios profesionales, la propia Unión Europea reconoce que en los países desarrollados, la principal fuente de exposición en la inhalación de los vapores de mer-



curio procede de las amalgamas dentales.

*“Apartado: Proteger de la exposición al mercurio.*

*En los países desarrollados, la principal fuente de exposición es la inhalación de los vapores de mercurio procedentes de las amalgamas dentales (aspecto éste que, como ya se ha señalado, deberá ser objeto de estudio)”.*

Desde hace años hemos criticado y dado información sobre la toxicidad de las amalgamas en anteriores números de nuestra revista (31, 42).

Fuente: Estrategia comunitaria sobre el mercurio.

Comunicación de la Comisión, de 28 de enero de 2005, «Estrategia comunitaria sobre el mercurio» [COM (2005) 20 - Diario Oficial C 52 de 2.3.2005].  
Última modificación: 10.06.2005



## Blanquearse los dientes es peligroso

Todos los productos actuales para blanquear los dientes utilizan peróxido para conseguir ese resultado, incluso el “blanqueamiento asistido por luz” que utiliza láser; el láser simplemente hace que el peróxido penetre más profundamente.

El peróxido, y otras sustancias químicas presentes en las sustancias blanqueantes, pueden dañar las encías y pueden incluso dañar el nervio de los tejidos dentro de la pulpa dentaria. También pueden aumentar la sensibilidad de los dientes al frío y al calor, provocar caries e incluso pérdidas de piezas dentarias.

## Un fármaco para la diabetes aumenta el riesgo de muerte por infarto

Desarrollado por la multinacional Bristol-Myers-Squibb Co. y Merck & Co. y comercializado como Pargluva, (cuyo nombre genérico es Muraglitazar) se ha propuesto para tratarla diabetes de tipo 2 .

Pertenece a un grupo de medicamentos denominado peroxisome proliferator-activated receptors, comercializado como Diabeto.

La Revista de la Asociación Médica (JAMA) de Estados Unidos ha publicado en su página Web, estudios clínicos presentados en la FDA que muestran que quienes tomaron este medicamento tuvieron el doble de infartos, derrames y otros trastornos cardiovasculares que los que integraron el grupo de control que no lo tomó.

Muraglitazar recibió la aprobación de la

Food and Drug Administration (FDA) en octubre 2005.

El equipo de la Cleveland Clinic Foundation analizó los mismos datos que el comité de la FDA y encontró que es altamente peligroso.

De los 2.374 pacientes que ensayaron la droga, 35 murieron por infartos, y otros 50 sufrieron también problemas cardíacos TIA (transient ischaemic attack), en forma de ataque cardíaco o de insuficiencia cardíaca crónica.

Además también produjo un aumento de peso en los pacientes y un aumento del 10% del riesgo de edema.

Hay que resaltar que estos datos estaban en los estudios presentados a la FDA y que después de este informe el medicamento no se ha retirado. Un motivo más para seguir confiando en los “expertos” del organismo más importante del mundo encargado de protegernos de los peligros de los medicamentos y alimentos.

Fuente:

JAMA. Journal of the American Medical Association, 2005; 294: 2581-6, and 2633-5).

(<http://jama.ama-assn.org/>) Serious concerns about new diabetes drug

## Fracturas de cadera causadas por el tratamiento del cáncer

La irradiación pélvica, tal y como se administra como terapia para el cáncer rectal, aumenta de manera significativa el riesgo de sufrir una fractura.

La terapia de irradiación puede aumentar el riesgo en más de un factor 3, dependiendo del tipo de cáncer que se trate, según un informe de un equipo de investigación publi-

cado en la revista de la Asociación Médica Americana.

Fuente: JAMA, 2005; 294; 2587-93.

## Partos mediante cesárea injustificables

“¿Puede estar justificada una frecuencia de partos por cesárea del 29%?” se pregunta Robert Resnik, MD, en su editorial de *Obstetrics & Gynecology* (abril 2006). La cifra de partos mediante cesárea ha aumentado del 5,5% de los nacimientos de EEUU en 1970 al 29,1% en 2004, según el Centro Nacional de Estadísticas de Sanitarias. Aunque una cesárea puede salvar vidas, este alto porcentaje de partos mediante cesárea no es comprensible, dado que los partos vaginales normalmente requieren menos intervención médica, tienen una tasa recuperación más rápida, y están asociados con una mejor unión entre la madre y el bebé. Resnik atribuye el aumento a la utilización de la monitorización electrónica de la frecuencia cardíaca fetal (MEFCF), que comenzó en la década de los 60, y al aumento de las demandas por negligencia contra los médicos.

Los médicos saben que la asfisia durante el nacimiento en los bebés a término explica únicamente del 6% al 7% de los niños nacidos con parálisis cerebral.

Una revisión Cochrane de 13 estudios clínicos o randomizados encontró que las preocupaciones sobre los patrones anormales de la frecuencia cardíaca fetal, mostradas mediante MEFCF, provocaron un 40% de aumento en la tasa de partos por cesárea. Sin embargo, la utilización del MEFCF no disminuyó los casos de parálisis cerebral,





no consiguió que hubiera menos admisiones en cuidados intensivos neonatales, ni que se produjeran menos muertes perinatales.

Como cualquier otra cirugía mayor, el parto por cesárea implica el riesgo de sufrir infecciones y hemorragias. “Se producen hemorragias masivas que requieren transfusiones en el 5% al 6% de los partos por cesárea”, escribe el Dr. Resnik.

“Además, la incidencia de una histerectomía secundaria a la hemorragia es 10 veces mayor tras un parto por cesárea en comparación con un parto vaginal”.

Y las mujeres a las que se les hace una cesárea, tienen un aumento de riesgo de abruptio placenta, placenta previa, y placenta accreta. Cuantas más cesáreas tiene una mujer, mayor es el riesgo de anomalías de la placenta en embarazos posteriores. En el abruptio placenta, la placenta se separa de la pared uterina en un embarazo de 20 semanas o más. También puede separarse durante el parto o el nacimiento. Esta separación provoca hemorragias graves que amenazan la vida de la madre y la del bebé. La placenta previa se refiere a una placenta que se implanta de manera anormal de tal manera que bloquea la apertura del cérvix. También puede causar hemorragias. La placenta previa está asociada con la placenta accreta, una condición en la que la placenta invade el músculo uterino. Citando la Evaluación de Partos por Cesárea del Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (2000), Resnik dice: “Las pacientes sin una cicatriz uterina y placenta previa tienen un riesgo del 4,5% de placenta accreta, pero las pacientes con una cicatriz uterina y placenta previa tienen un riesgo estimado de accreta del 24% al 38%”. La incidencia de la placenta accreta era de uno cada 29.000 partos entre 1960 y 1970. Actualmente, la incidencia de la placenta accreta es de uno cada 533 nacimientos,

según un análisis de 2005 llevado a cabo por investigadores de la Universidad de Chicago. La placenta accreta cursa con pérdidas de sangre y normalmente requiere una histerectomía. Resnik afirma “... la placenta accreta está rápidamente volviéndose la complicación más temida con la que se enfrenta el obstetra y, en la mayoría de los casos, es el resultado de un parto por cesárea anterior”.

Fuente: Jenkins TR. Patient-requested cesarean delivery: Is it time? *The Female Patient*. 2004;29:41-51.

2004;29:41-51.

Resnik R. Can a 29% cesarean delivery rate possibly be justified? *Obstetrics & Gynecology*. 2006;107:752-753.

2006;107:752-753.

Towsend noviembre 2006, pag 34



## Torpeza mental en mujeres y hormonas

El libro de Emily A. Kane “*Llevando la menopausia naturalmente antes, después, y para siempre*” tiene algunas buenas ideas:

Una de ellas es que confirma que una disminución de la progesterona y los estrógenos pueden entorpecer el pensamiento.

Pero señala que un pensamiento torpe también puede ser el resultado de una insuficiencia de vitaminas del complejo B, zinc, y/o ácidos grasos.

Propone que utilizar semillas de lino recién molidas y suplementos, Kane ha obtenido resultados positivos con el *Ginkgo biloba* (estandarizado para que contenga 24% de ginkgo flavón glucósidos).

Reconoce que el ejercicio también ayuda a tener claro el cerebro, además de prevenir la descalcificación...

Para las mujeres interesadas en probar la sustitución hormonal, Kane sugiere buscar un profesional sanitario con conocimientos sobre hormonas bio-idénticas. Kane recomienda la progesterona natural (si la mujer todavía menstrúa) o el estrógeno E3 (estriol) (si los periodos se han interrumpido durante al menos seis meses). Aunque ella cree que las hormonas bio-idénticas son seguras, Kane aconseja a las lectoras que las utilicen como último recurso.

Si ninguna de estas medidas ayuda, recomienda a las mujeres que pidan a su profesional sanitario que les haga un análisis para descubrir si tienen anormalidades tiroideas o diabetes, ya que ambas patologías pueden producir una torpeza mental.

Fuente:

Emily A. Kane, ND, Lac. “Managing Menopause Naturally Before, During and Forever.”

Basic Health Publications, Inc. 8200 Boulevard East, North Bergen, NJ 07047; 201-868-8336 Paperback; ISBN 1-59120-063-6; c. 2004;\$14.95 (US)/\$23.95 (CAN); 184pp

## Suplementos de zinc mejoran a los seropositivos

Un estudio ha evaluado el uso de suplementos de zinc en niños de Sudáfrica VIH-positivos. El equipo de investigación concluyó que los suplementos de zinc no aumentaban los niveles de VIH en plasma, disminuían la incidencia de diarrea y neumonía, y les ayudaba a mejorar sus afecciones mejorando los síntomas de los pacientes VIH-positivos.

Fuente: The Lancet, 2005; 366: 1862-7.

## Tomarse con calma las hernias

El enfoque de “espera observada” ha sido justificado en un estudio reciente de 720 hombres con hernias, la mitad de los cuales fueron operados inmediatamente, y el resto fueron tratados con dos años de espera observada. Durante ese tiempo, el 17% de los pacientes experimentaron dolor y por lo tanto se le sometió a cirugía. Únicamente dos más del grupo de espera observada sufrieron complicaciones - la gran mayoría siguió con sus vidas diarias sin que ni siquiera un momento de dolor, y sin necesidad de cirugía.

Fuente: Journal of the American Medical Association, 2006; 295: 285-92.



Fuente: Lancet, 2006 web release doi 101016/50140-6736(06)67932-4.



## Diagnóstico precoz de la meningitis

Los investigadores de Oxford han descubierto un nuevo grupo de síntomas que pueden detectarse a una etapa más temprana de la meningitis. Los síntomas son los siguientes: dolor en las piernas, manos y pies fríos, y piel pálida o moteada.

En un estudio de 448 niños con meningitis, las primeras pocas horas de la enfermedad estuvieron dominadas por la fiebre, náuseas y vómitos, irritabilidad, y algunas veces un goteo nasal y dolor de garganta. Estos síntomas duraron únicamente cuatro horas en los niños pequeños, y ocho horas en los adolescentes. Después de eso, el trío de síntomas emergió en un tiempo de 7 a 12 horas. El más común fue la aparición de manos y pies fríos, seguido de dolor en las piernas. La piel moteada o pálida se observó únicamente en el 19% de los casos. Los síntomas clásicos aparecieron en un tiempo de 13 a 22 horas, cuando la mayoría de los niños ya se encontraban en un hospital, y algunos estaban cerca de la muerte.

## Malaria y terreno predisponente

Un nuevo estudio sobre la malaria. Juzgando por la increíble tasa de muertos de esta enfermedad terrible -cerca de 2 millones al año- se podría pensar que la mayoría de las personas sucumben si son picadas por un mosquito portador de la malaria. Pero este nuevo estudio ha encontrado que únicamente el 20% de los individuos explican el 80% de todas las infecciones, sugiriendo que son más susceptibles, y que se infectan más de una vez.

Los investigadores conjeturan que algunos individuos atraen más a los mosquitos “debido a factores como componentes en su aliento y su sudor que aún no se comprenden”.

Pero podría ser, después de todo, que lo que esté pasando sea que estemos observando el modelo Pasteur/Bernard, y que mucha más gente de la que creen los investigadores esté siendo picada por los mosquitos, pero que sean inmunes a los peores efectos de la malaria.

Fuente: Nature, 2005; 438: 492-5.

## Cólicos de los bebés y dieta de las madres

Los investigadores han descubierto que las madres lactantes que eliminan todos los posibles alérgenos de su dieta tienen mucha menos probabilidad de

tener un bebé con cólicos. Los investigadores reclutaron a 107 mujeres lactantes cuyos niños -todos con edades de seis semanas o menos- sufrían de cólicos, lo que les hacía llorar o estar agitados durante cinco o más horas al día.

A la mitad de las madres se les dio una dieta baja en alérgenos -que excluía los productos lácteos, la soja, el trigo, los huevos, los cacahuets, los piñones y el pescado- mientras que el resto tenía una dieta con una porción de trigo y cacahuets, una barrita de cereales cubierta con chocolate, y una bebida que contenía soja y leche en su dieta diaria.

Las madres de la dieta baja en alérgenos informaron de una notable mejoría en el comportamiento de sus bebés, y sus bebés durmieron una hora y media extra al día.

Fuente:  
Pediatrics, 2005; 116: 709-15.

## Levaduras vivas para la diarrea

Varios expertos nutricionales argumentan que se encuentra una forma más potente de levadura viva en un suplemento alimenticio llamado *Saccharomyces boulardii*, que normalmente se utiliza para tratar la diarrea y las alteraciones intestinales de las vacaciones.

Fuente:  
Institute for Complementary Journal, enero 2006, disponible on-line en:  
[www.i-c-m.org.uk](http://www.i-c-m.org.uk).

## Relación causa-efecto entre las enfermedades infecciosas y las enfermedades de corazón

Las enfermedades de corazón son la primera causa de muerte en los países ricos.

Investigadores de la Universidad John Hopkins estudiaron a 900 pacientes con problemas de corazón y descubrieron que cuantos más agentes infecciosos se les detectaba a los pacientes, más propensos eran a morir de un ataque al corazón. Los investigadores no están seguros de cómo la infección puede provocar los problemas de corazón, pero su hipótesis es que tiene que tener algo ver con la infección directa y la inflamación de las paredes de una arteria.

Fuente: [www.worldhealth.net](http://www.worldhealth.net)

## Recetas de antibióticos a niños

Se llevó a cabo una encuesta en EEUU para evaluar si el recetar antibióticos influye en la duración de las visitas de los médicos a los niños que presentan catarros o bronquitis.

La duración promedio de las visitas durante las cuales se recetaron antibióticos fue de 14,24 minutos, en comparación con 14,18 minutos en las visitas durante las cuales no se recetaron antibióticos.

Estudios anteriores han demostrado que la satisfacción de los pacientes y la probabilidad de cambiar de médico no están afectadas por el hecho de recetar antibióticos.



Otros estudios han demostrado que las recetas masivas de antibióticos son la causa de que se hayan generado cepas resistentes a **TODOS** los antibióticos y de posibles epidemias incontrolables.

Fuente: Coco A, et al. Relation of time spent in an encounter with the use of antibiotics in pediatric office visits for viral respiratory infections. *Arch Pediatr Adolesc Med.* 2005;159:1145-1149.

## Terapia de quelación EDTA para la enfermedad de la arteria coronaria

El Instituto Nacional de la Salud (NIH) presenta un gran estudio clínico sobre la terapia con quelación EDTA para la enfermedad de la arteria coronaria.

El Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa (NCCAM), y el

Instituto Nacional del Corazón, Pulmón y de la Sangre (NHLBI), componentes del Instituto Nacional de la Salud (NIH), han presentado el primer estudio clínico a gran escala para determinar la seguridad y la eficacia de la terapia con quelación EDTA en pacientes con enfermedades de la arteria coronaria, la principal causa de muerte de hombres y mujeres en los EEUU.

Para más información contactar con el NHLBI Health Information Center en el 301-592-8573, o visitar su página web en [www.nhlbi.nih.gov](http://www.nhlbi.nih.gov).

## Problemas cardiacos: la dieta puede hacer el trabajo de los medicamentos

Un estudio demuestra que la dieta que incluye más cantidad de las grasas beneficiosas, pescado, legumbres, fruta y verduras es capaz de reducir los perfiles lipídicos en suero en las últimas fases del embarazo.

La dieta no tuvo ningún efecto adverso sobre el peso al nacer del bebé, con el beneficio añadido de que la dieta redujo el riesgo de dar a luz antes de término.

Fuente: *Am J Obstet Gynecol*, 2005; 193: 1292-301.

## El Tai chi y el Qigong recomendado para las personas mayores

Un gran grupo de personas mayores entusiastas del sur de California dieron un testimonio activo de la idea de que el Tai chi

y el Qigong son muy beneficiosos para la tercera edad, haciendo una demostración de los ejercicios para un grupo de periodistas que asistieron a la conferencia conjunta que dio el Consejo Nacional sobre el Envejecimiento (NCOA) y la Sociedad Americana del Envejecimiento en Anaheim, California, el 18 de marzo de 2006.

Fundado en 1950, el National Council on Aging (NCOA) está localizado en Washington, DC.

Fuente: Townsend Letter Agosto/Septiembre 2006.

Contacto : NCOA [www.NCOA.org](http://www.NCOA.org) (<http://www.NCOA.org>).

## El Ácido ascórbico no es Vitamina C

Un artículo de Tim O'Shea discute la complejidad de las vitaminas. O'Shea dice básicamente que el ácido ascórbico no es vitamina C. si no un complejo de sustancias que trabajan en sinergia.

Discute también lo mismo para otras vitaminas (1).

La legislación Internacional de suplementos que incluye la Europa y el Codex de vitaminas y suplementos va exactamente en la dirección opuesta de favorecer los productos de síntesis (2) favoreciendo a la industria farmacéutica e imponer su uso en contra de los productos más naturales.(3)

Notas:

1- Whole food vitamins: ascorbic acid is not vitamin C. [Chttp://www.thedoctorwithin.com/index\\_fr.html?content=articles/index.html](http://www.thedoctorwithin.com/index_fr.html?content=articles/index.html)

2- [www. food supplements directive](http://www.newmediaexplorer.org/sepp/2003/10/16/euro) <http://www.newmediaexplorer.org/sepp/2003/10/16/euro>

[ropean\\_supplements\\_directive\\_challenged\\_in\\_london\\_court.htm](http://www.newmediaexplorer.org/sepp/2003/10/16/euro)  
3-<http://www.newmediaexplorer.org/sepp/2003/10/16/euro>  
[south\\_africa\\_breaks\\_ranks\\_at\\_codex\\_nutrition\\_committee.htm](http://www.newmediaexplorer.org/sepp/2003/10/16/euro)

## El Condroitinsulfato mejora la osteoartritis

Los resultados, preparados por el grupo STOP (Estudio de Prevención de la Progresión de la Osteoartritis) de las universidades de Francia y Bélgica, acaba de ser presentado en el congreso del Colegio Americano de Reumatología en Washington.

Se ha probado con 62 pacientes con osteoartritis de la rodilla. La mitad del

Complementos dietéticos: mejor no abusar  
Algunas hierbas medicinales, enzimas y otros suplementos explican riesgos para la salud

Artículo El País, 23/01/07, expone: "Ningún beneficio de la condroitina y la glucosamina", Centro Nacional de Medicina Alternativa y Complementaria (USA)



grupo de estudio tomó 800 mg de condroitina, 4,6-sulfato cada día durante 2 años, y al resto se le dio un placebo, o una píldora de azúcar.

Después de dos años, la erosión del cartílago en el grupo placebo había empeorado el doble que en el grupo que había tomado la condroitina. El grupo de la condroitina también experimentó menos dolor durante ese periodo comparado con el grupo que tomó el placebo.

Fuente:  
Journal of the American Medical Association, 2007; 297: 28-9).

## Internet y diagnóstico

Un nuevo estudio ha encontrado que Internet proporciona a los médicos información excelente y útil sobre algunas de las afecciones de salud más difíciles y oscuras. El estudio puso a prueba a Google en 26 casos distintos, y dio como resultado el diagnóstico correcto en 15 de ellos (el 58%).

Fuente:  
British Medical Journal, 2006; 333: 1143-5.

## Chupete contra síndrome de muerte infantil súbita (SIDS)

La última teoría es que es menos probable que un niño muera de SIDS si utiliza un chupete mientras duerme. Un grupo de investigadores de California estudiaron 185 muertes SIDS y las compararon con 312 controles, concluyendo

que el uso del chupete ofrecía una protección marginal contra el SIDS.

Sin embargo, investigadores escoceses creen que los genes tienen algo que ver en el SIDS, ya que los hermanos de una víctima de SIDS tienen una probabilidad cinco veces más alta de morir de la misma forma. Los investigadores lo atribuyen a complicaciones durante el embarazo, tales como partos prematuros o un retraso del crecimiento intrauterino, que podría repetirse de embarazo a embarazo.

Los investigadores descubrieron que las mujeres que tenían complicaciones durante el embarazo y el parto tenían tres veces más probabilidades de tener un niño que muriera de SIDS.

Fuente:  
British Medical Journal, 2006; 332: 18-21 (estudio del chupete),  
Lancet, 2005; 366: 2107-11 (estudio de complicaciones durante el embarazo).

## Diabetes femenina y riesgo de infarto

Los investigadores han analizado los datos de 39 años de estudios médicos (1966-2005, involucrando 447.000 participantes) y han descubierto que las mujeres con diabetes tienen un 50% más de probabilidad de sufrir un ataque al corazón mortal que los hombres con diabetes.

Las mujeres diabéticas tienen una mayor hipertensión y niveles de lípidos más elevados que los hombres diabéticos, por lo que podría ser una predisposición genética. Otra explicación sería la de que es más probable que los hombres con diabetes reciban tratamiento y medicamentos como aspirina,



estatinas o antihipertensivos, según los investigadores, lo que podría disminuir los síntomas.

Fuente:  
British Medical Journal, 2006; 332: 73-6.

## Ciática, el suero salino igual de eficaz que los corticoides

Se llevó a cabo un estudio con 228 pacientes que habían sufrido de ciática durante al menos 18 meses, dividiéndose los pacientes en dos grupos, uno de ellos recibió una epidural lumbar de corticosteroides y el otro grupo una de suero salino. Después de seis semanas no había diferencias entre los dos grupos, y después de un año un tercio de los pacientes en ambos grupos afirmó haber experimentado una mejora del 75% de su afección.

Fuente:  
Rheumatology, 2005; 44: 1399-406)

## Riesgo de enfermedad cardiovascular

Un estudio ha encontrado que si tienes hermanos con enfermedad cardiovascular, tu propio riesgo de padecerla aumenta de manera dramática.

En un estudio con 2475 participantes, los investigadores encontraron que aquellas personas que tenían hermanos con la enfermedad tenían el doble de probabilidad de desarrollarla ellos mismos —el mismo factor de riesgo que el tener padres con la enfermedad.

Fuente:  
Journal of the American Medical Association, 2005; 294: 3117-23.

## Efectos adversos, en algunos casos fatales, de fármacos

Pfizer, el gigante farmacéutico, interrumpía unos ensayos de un medicamento para el colesterol, el torcetrapib que se encontraba en las últimas fases, después de que unas investigaciones descubrieran que incrementaba los problemas cardiacos —y la tasa de los índices de mortalidad— en la población del ensayo. El torcetrapib funcionaba esencialmente aumentando el HDL, o colesterol bueno.

Algunas investigaciones proponen la niacina o vitamina B como estimulador del HDL.

Pero la niacina puede ser un trago amargo; en casos poco habituales, la vita-





mina puede causar daños hepáticos y alterar el consumo corporal de glucosa. Sólo deberían tomarse dosis elevadas bajo supervisión médica.

El efecto secundario más frecuente son los sofocos, que se vuelven más pronunciados con el tiempo, y a menudo pueden evitarse tomando las pastillas como un poco de comida antes de acostarse.

Por otra parte el donepezilo (Aricept), fármaco antialzheimer, ha producido una cantidad de muertes estadísticamente significativa en relación con otras investigaciones clínicas con fármacos.

Se llevó a cabo una investigación sobre 974 pacientes afectados por un tipo de demencia que obedece a causas vasculares (entre ellos 60 españoles). A unos se les administró donepezilo y a otros un placebo. Entre los primeros se registraron 11 muertes. En el grupo placebo no se produjo ninguna.

El donepezilo está comercializado por Pfizer y la empresa japonesa Eisai.

Este caso ha reavivado la controversia sobre los posibles efectos adversos en el sistema cardiovascular de estos fármacos, sobre todo teniendo en cuenta que sus beneficios terapéuticos son bajos, ya que sólo retrasan unos meses los signos de deterioro cognitivo de la dolencia neurológica.

Recientemente se produjo un problema similar durante un estudio con galantamina (Reminyl) otro fármaco contra el alzheimer. En este caso se estudiaba el fármaco en pacientes con deterioro cognitivo leve y también se produjo un exceso de fallecimientos en el grupo que recibió el producto.

En el Reino Unido seis voluntarios desarrollan cáncer y lupus tras probar un fármaco.

Se trata de TGN 1412 desarrollado por la farmacéutica alemana TeGenero y administrado en el hospital Northwick Park, de Londres, por la firma estadounidense Parexel, y destinado a combatir enfermedades como la leucemia, el reumatismo y la esclerosis múltiple.

Richard Powell, inmunólogo que atiende a estas personas, dejó claro que las seis cobayas humanas están desarrollando de forma temprana enfermedades autoinmunes y distintas modalidades de cáncer linfático.

El TGN 1412 no es un producto químico, sino biológico, una proteína "humanizada" desarrollada genéticamente por la firma alemana de biotécnica TeGenero, y está diseñado para abordar la proteína CD28 en un subgrupo de células del sistema inmunológico llamadas células T. La mayoría de los tratamientos de anticuerpos actúan reduciendo las reacciones biológicas, pero el TGN 1412 está diseñado para hacer lo contrario: activar las células T.

Merck fue declarada responsable de la muerte de Robert Ernst y tendrá que pagar a su viuda. Este ha sido el primer varapalo a Merck por este asunto.

La farmacéutica Merck tuvo que retirar del mercado el antiinflamatorio Vioxx, pero todavía hay pendientes de solución más de 4.200 denuncias presentadas por más de 7.500 afectados, que deben ser abordadas en los tribunales estadounidenses en un complejo proceso legal que podría durar 10 años y traducirse en desembolsos multimillonario, de entre 18.000 y 50.000 millones de dólares.

Fuentes:

El País, 30 enero 2007; 26 marzo 2006; 21 agosto 2005.

El Mundo, 18-3-06:

## Un estudio científico cuestiona las pruebas “científicas”

### **Objetivo del estudio científico publicado en la prestigiosa revista *British Medical Journal* (1):**

Determinar si los paracaídas son efectivos para prevenir los traumatismos graves relacionados por una caída desde una gran altura.

### **Material y métodos:**

Se llevó a cabo un metanálisis sistemático de todos los estudios que cumplieran los criterios científicos de ser estudios controlados (es decir con grupos de control placebo) y randomizados (es decir con los grupos elegidos aleatoriamente) examinando los efectos del uso de los paracaídas durante una caída libre.

Las fuentes de datos incluían las bases de datos más prestigiosas consideradas como científicas: Medline, Web of Science, Embase, y la base de datos de la Cochrane Library.

La medida principal considerada en el estudio fue la muerte o un traumatismo grave, definido como una puntuación de gravedad de daños > 15.

### **Resultados:**

Los autores fueron incapaces de identificar ningún estudio científico controlado y randomizado (es decir con los grupos elegidos aleatoriamente) de la efectividad de los paracaídas.

Por ello concluyeron que la efectividad de los paracaídas no ha sido sujeta a una evaluación rigurosa mediante estudios científicos controlados y randomizados como el dios de la religión científica manda.

Así que según este metaanálisis de las más importantes bases de datos científicas internacionales no está demostrado que el paracaídas te ayude a que no te revientes en el suelo.

¿Quieres hacerles caso?

Como no está demostrado científicamente que los paracaídas sean efectivos, ¿te vas a tirar del avión sin él?

Fuente:

Smith GCS, Pell JP. Parachute use to prevent death and major trauma related to gravitational challenge: systematic review of randomised controlled trials. *BMJ*. 2003;327:1459-1461.

