



BREVES

Estudio demuestra más cáncer en niños que viven cerca de plantas nucleares

Según un estudio realizado por la Universidad de Maguncia, por encargo de la Agencia Federal de Protección de Radiación de Alemania, la población infantil que vive en las cercanías de una planta de energía atómica es más propensa a contraer enfermedades cancerígenas, entre ellas, leucemia.

El documento es calificado como “estadísticamente significativo”. Se estudiaron expedientes médicos del Registro sobre el Cáncer Infantil en Alemania integrados entre 1980 y 2003 y relacionados con menores de cinco años de edad.

Se estableció asimismo una comparación entre 1.592 niños enfermos de cáncer y 4.735 niños sanos que crecieron al mismo tiempo y en la misma localidad, pero en diferente cercanía a una planta de energía atómica.

El resultado, según los investigadores, es inobjetable: cuanto más cerca de un reactor nuclear crecieron los niños, más grande fue el riesgo de contraer algún padecimiento cancerígeno, y viceversa.

La media establecida de casos de leucemia infantil fue de 17, pero en las zonas ubicadas en un área de cinco kilómetros alrededor de los reactores, la cifra registrada fue de 37 nuevos casos.

Este estudio corrobora los resultados de otros realizados anteriormente (1,2) Por ejemplo, en Estados Unidos, el estudio “Ratoncito Pérez” demostró que el aumento de cánceres infantiles está relacionado con la contaminación radiactiva por Estroncio 90 (medida en sus dientes, donde se fija) directamente ligada a la proximidad a centrales nucleares (3).

Al lado de los estudios de impacto negativo en la mortalidad infantil y en el cáncer, también existen los estudios inversos, es decir, que cuando se cerraron plantas nucleares (4) hubo una disminución de la mortalidad infantil, que es también un indicador válido.

Hemos publicado también un estudio clave sobre el aumento de leucemias ligado a las bajas dosis de radiactividad, y cómo Sir Richard Doll, un experto oficial en falsificar la ciencia, ocultó deliberadamente los datos (5).

Destaquemos que los resultados del estudio habrían sido todavía peores si no se hubiesen medido en círculo, si no teniendo en cuenta la dirección de los vientos predominantes.

Naturalmente en España no tenemos por que preocuparnos ya que estos estudios brillan por su ausencia.

Referencias

1 - ECRR. Recomendaciones del ECRR 2003. Los Efectos sobre la Salud de la Exposición a Radiación de Bajas Dosis para Propósitos de Protección de la Radiación. Edición del Regulador. Editado por Chris Busby con Rosalie Bertell, Inge Schmitze-Feuerhake, Molly Scott

Cato y Alexei Yablokov. Publicado en nombre del Comité Europeo sobre Riesgos de Radiación. European Committee on Radiation Risk. Green Audit 2003. Edición española: AMC: Asociación de Medicinas Complementarias.

2- Boletín Armas contra las guerras n°64: Cuatro estudios recientes constatan un aumento de la incidencia del cáncer en Europa y Bielorrusia ligados a la contaminación radiactiva debida a pruebas militares y a centrales nucleares. Un estudio de la Universidad de Bremen, Alemania, encuentra plutonio y americio en los tejados de las casas. El aumento de las tasas de cáncer y leucemia en Bielorrusia, Gales, Escocia y Suecia confirman el fraude de los cálculos de los organismos oficiales y las conclusiones del libro "Recomendaciones del Comité Europeo sobre riesgos de la radiación."* . Alfredo Embid.

3 Armas contra las guerras n°71: El estudio "Ratoncito Pérez" demuestra que el aumento de cánceres infantiles está relacionado con la contaminación radiactiva por Estroncio 90 que también afecta a la herencia. Alfredo Embid.

4 Armas contra las guerras n° 96. Disminución de la mortalidad y del cáncer en niños tras el cierre de Centrales Nucleares. Alfredo Embid.

5 Armas contra las guerras n°137: 1- El famoso epidemiólogo Sir Richard Doll acusado de fraude científico en un estudio clave sobre el aumento de leucemias ligado a las bajas dosis de radiactividad. Campaña de radiación de bajo nivel (LLRC) 2- Sir Richard Doll, un experto en falsificar la ciencia. Alfredo Embid.

Fuente: DW World. <http://www.ipnweurope.org/es/energia-nuclear.html?expand=64&cHash=9f1145d6d6>



Niños con leucemia Bielorrusia

La coartada del origen genético del cáncer

Frente a la coartada de atribuir el cáncer a factores genéticos muchos biólogos e investigadores están afirmando lo contrario que denominan 'epigenética' —el descubrimiento de que la mayoría de la información sobre la función celular proviene del exterior de la célula. Según dicha teoría, casi todas las enfermedades están causadas por agresiones del exterior.

Uno de ellos es el biólogo Bruce Lipton: *"Sólo el 5% de los pacientes de cáncer y de enfermedades cardiovasculares pueden atribuir su dolencia a causas hereditarias" ... "Mientras que el descubrimiento de los genes del cáncer de mama BRCA1 y el BCRA2 causaron gran alboroto en los medios de información, éstos parecieron ignorar la noticia de que el 95% de los cánceres de mama no están causados por genes heredados. Las neoplasias malignas, en un importante número de pacientes de cáncer, se derivan de alteraciones epigenéticas inducidas por las condiciones medioambientales y no por genes defectuosos"*.

Fuente : WDDTY VOL 18 N° 9 DIC 2007

Carne clonada para todos

La Administración de Fármacos y Alimentos (FDA) ha decidido que los alimentos de animales clonados son seguros para su consumo frente a un hecho consumado. Varias grandes empresas de clonación de ganado ya habían reconocido que *"no han podido llevar registro del número de crías clonadas que ingresaron a la cadena alimenticia"*.

Fuente: Boletín Democracy Now! — 16 de enero, 2008

Vacunas Anti Gripe alteración del ADN, problemas neurológicos y Alzheimer

El premio Nobel de Medicina y Psicología 2006, fue otorgado 13 de noviembre en Estocolmo a Andrew Fire y Craig C. Mello, por el descubrimiento de los mecanismos biológicos que controlan el flujo de la información genética. Algunos ARN doble hélice bloquean la cadena de ADN en algunas células.

El premio Nobel expuso que “*algunas vacunas antigripales están constituida por fragmentos de ARN doble hélice que bloquean genes. Inyectada a ancianos, va a bloquear algunos genes ya defectuosos. Esto tiene como consecuencia un funcionamiento anormal de las células, en primer lugar de las neuronas*”.

Esto es otra relación de las vacunas con el aumento del Alzheimer, del autismo, etc. además de la ya establecida con el aluminio que contienen. Como ya hemos señalado repetidamente el hidróxido de aluminio es un coadyuvante de las vacunas, supuestamente destinado a estimular la respuesta inmunitaria. El aluminio está presente en 25 vacunas, incluidas las vacunas de la difteria, tétanos, poliomielitis, así como hepatitis A y B (en Francia de 650 a 1250 mg por dosis, mientras que las normas europeas fijan su límite máximo en 15 mg por litro (sabiendo que más allá hay toxicidad y graves riesgos de efectos secundarios).

Generalizar la vacuna antigripal es tan grave como la vacuna de la hepatitis B. (Ver sobre la hepatitis B el extenso artículo de Sylvie Simón en el número 72 de la revista).

Hacerlo como está programado con el lactante y como ya se hace sin consultar a los padres con la vacuna de la hepatitis B, es



previsible que entrañe enfermedades por mal funcionamiento de algunos tipos celulares, y que afecte negativamente al desarrollo neuronal.

Dr M-H Groussac – Recherches en Biologie Moléculaire . Dc Christian Velot Maître de conférence – Génie Génétique. Professeur Herzog – Cancérologie. Y muchos otros científicos de alto nivel. Documento transmitido por Dc Groussac el 12/11/06 a Mr Tomana Hibakusha « irradié pour la France » y publicado el 14/11/06 en su web www.lescobayesdelarépublique.fr

Fuente: <http://www.e-monsite.com/aluminiumetvaccins/rubrique-999144.html>

Miles de efectos secundarios por la vacuna del cáncer de cuello de útero

En el número anterior (pgna. 366) ya advertí de los peligros de esta vacuna.. La asociación *Judicial Watch* a partir de documentos obtenidos de la *US Food and Drug Administration* (FDA), bajo el acta de libertad de información *Freedom of Information Act*, ha demostrado que existen 3.461 casos de efectos adversos tras la administración de la vacuna. No se trata de efectos triviales pues incluyen casos de parálisis, síndrome de Guillain-Barre, y ataques de apoplejía con 11 muertes. Y eso sólo hasta otoño del año pasado, y sólo en Estados Unidos... publicaremos un informe actualizado en el próximo número.



Fuente: http://worldnetdaily.com/news/article.asp?ARTICLE_ID=58004

La asociación Abstinence Clearinghouse ha señalado en una monografía que varios grupos profesionales de Estados Unidos como la Texas Medical Association, l'American Academy of Pediatrics, la Association of American Physicians and Surgeons, y la American Academy of Environmental Medicine se han opuesto a la vacunación obligatoria entre otras cosas porque: *“solo ha habido 3 años y medio de tests, dejando a la comunidad médica en la ignorancia en cuanto a los efectos indeseables graves que pueden resultar a largo plazo... Con el potencial de efectos indeseables graves existe además la cuestión de la eficacia. Es evidente que tras aproximadamente 4 años la eficacia de la vacuna disminuye de forma importante. El valor a largo plazo de la vacuna no ha sido determinado. Si desaparece a los 6 años ¿tendrán que repetirse la batería de inyecciones?”*

En España esta vacuna como todas dicho sea de paso, no es obligatoria. Pero el Gobierno el 24 de agosto 2007 a propuesta del Ministro de Sanidad y Consumo, Bernat Soria, recomendó vacunar a todas las niñas de entre 11 y 14 años.

Las comunidades autónomas han incorporando esta recomendación a su aire. La Rioja, Navarra y País Vasco empezaron a vacunar hace un año. Andalucía en septiembre, en Aragón y la Comunidad Valenciana hace unos días.

En Andalucía se han inoculado más de 15.200 dosis a las niñas nacidas en 1994 y cuyos padres lo soliciten. En la Comunidad Valenciana, la Conselleria de Sanitat ha invertido 7,7 millones de euros, para vacunar a unas 25.000 niñas. La lista continúa y varía entre los 19 sistemas sanitarios del Estado (17 comunidades y dos ciudades autónomas).

La edad también varía:

Navarra, vacuna entre 13 y 15 años.

En Galicia, la vacuna está financiada por

el Servizo Galego de Saúde para las jóvenes de 14 años de edad.

Cataluña en los centros escolares, desde 6º de Primaria (11 y 12 años).

Y la vacuna utilizada también:

Galicia, Cantabria, Andalucía, Islas Baleares y Melilla suministran Cervarix de Glaxo Smith Kline (GSK).

Las otras consejerías prefieren Gardasil de Merck.

La vacuna aporta a los dos laboratorios unos 77 millones de euros que se calcula que puede costar el programa completo de vacunación para las 200.000 niñas de entre 11 y 14 años que lo sufrirán.

La niñas que se vacunan ahora hasta dentro de 35 años no empezarán a acercarse a una edad de riesgo que muestre resultados:

Las muertes por cáncer de cuello de útero son dos por cada 100.000 mujeres. La edad media de los fallecimientos por esta causa es de 63 años en España, según el INE.

Es decir que la campaña actual evitará 4 casos de muerte por cáncer en los próximos 50 años. Y eso suponiendo que la vacuna sea tan efectiva como los laboratorios pretenden hacernos creer, lo que es muy dudoso. ¿Un poco caro no?.

Mas de lo que crees, porque aquí no se están contando los costes de los efectos secundarios, ni las muertes debidas a la vacuna que ya están empezando a detectarse como vimos.

Ataque a la Homeopatía

En España, nuevamente, se está produciendo otro ataque a las medicinas complementarias, y en esta ocasión le ha tocado a la HOMEOPATÍA.

Lo que está sucediendo es que el Ministerio de Sanidad (por interés de las multinacionales farmacéuticas) va a publicar una



Orden Ministerial que, de forma casi segura, acabará con la homeopatía en este país.

El modo de hacerlo es cobrar unas tasas muy elevadas para cada remedio homeopático que existe, de tal modo que, al no poder pagarlo los laboratorios que los fabrican (tendrían que pagar varios cientos de millones de euros) desaparecerían de las farmacias (que es donde se vende la homeopatía).

Una vez más, la industria farmacéutica, no puede soportar ver cómo deja de ingresar millones de euros porque la gente se trate con otras medicinas igual o más eficaces y sin efectos secundarios.

Se pide vuestra colaboración con la campaña de firmas que los profesionales del sector han iniciado en la página www.homeopatia-si.es. En ella podéis además, ver la Orden Ministerial que quieren sacar y las alegaciones que se presentan contra esa ley.

Contacto para mas información y apoyar :
<http://www.homeopatia-si.es/#>

Bayer ocultó efectos secundarios mortales de un fármaco.

Bayer AG, ocultó pruebas del peligro del Trasylol (aprotinina, Aprotinin) utilizado durante operaciones del corazón contra la hemorragia. El medicamento produce ataques cardíacos, infartos, accidentes cerebro vasculares, encefalopatías, fallos renales graves que requirieron diálisis y una tasa mayor de muerte.

El Medicamento fue aprobado en 1993 y comercializado desde 1994.

En 2006, un estudio del doctor Dennis Mangano encontró mayor riesgo de muertes.

Mangano declaró que Bayer no reveló en sus propia investigación, ya había observado estos peligros.

En 2007 un estudio canadiense, financiado por el gobierno, sobre más de 2,300 pacientes que tenían un alto riesgo de hemorragia o múltiples problemas de salud. escogidos al azar para recibir 3 medicamentos antihemorrágicos durante operaciones del corazón fue interrumpido en octubre, cuando los que tomaban Trasylol empezaron a morir mas.

El 21 de septiembre del 2007 durante la reunión del comité consejero en asuntos cardiovasculares de la FDA, se confirmó que Bayer había intencionalmente omitido los efectos adversos y que no había informado de ellos en reuniones anteriores.

Bayer no tuvo mas remedio que retirarlo finalmente en noviembre 2007.

Mangano, dijo que 22.000 vidas se podrían haber salvado si lo hubiera sido cuando publicó su estudio un año antes.

Fuente: datos de Coordinación contra los peligros de BAYER
<http://www.cbgnetwork.org/2507.html>

Bayer sigue con su política habitual de ocultación que ya tuvimos el privilegio de sufrir los españoles cuando el nemacur produjo el síndrome tóxico como ya informamos.

El montaje del SÍNDROME TÓXICO

La asociación Coordinación contra los peligros de BAYER ha puesto en su web el excelente libro sobre el síndrome tóxico El montaje del SINDROME TOXICO de nuestros amigos **Gudrun Greunke y Jorg Heimbrecht** con Prólogo de Rafael Cid lo podéis descargar gratuitamente en: <http://www.cbgnetwork.org/1522.html>

Medicamentos para la obesidad causan infartos además de ser ineficaces.

El Orlistat se vende sin receta en EEUU y el Reino Unido, y ahora GlaxoSmithKline ya dispone de una versión más suave –comercializada como Alli- en todas las farmacias del resto de Europa.

El negocio es pujante, con unas ventas anuales que alcanzaron los 155 millones de dólares en los primeros 12 meses en que Alli se puso a la venta en las farmacias norteamericanas.

Pero ¿estamos hablando de un fármaco eficaz? Los primeros estudios clínicos del Orlistat indicaban que un tercio de los obesos podría perder hasta el 10% de su peso. Sin embargo, este impresionante resultado nunca se ha repetido.

Una evaluación de 30 estudios clínicos del Orlistat, y otros fármacos para adelgazar como la Sibutramina y el Rimonabant, revelaron que el orlistat era el que obtenía peores resultados, logrando una pérdida media de peso de sólo 2,9 kg en el curso de un año. La Sibutramina funcionó ligeramente mejor con una pérdida de 4,2 kg, y de 4,7 el Rimonabant, en el mismo periodo de tiempo.

Además estos fármacos pueden aumentar el riesgo de sufrir problemas cardiacos. El Orlistat puede causar problemas gastrointestinales, y lo que es peor, incontinencia fecal –lo que un ejecutivo de la empresa farmacéutica GSK ha descrito con mucha delicadeza: “el factor ¡uy!”- mientras que la Sibutramina eleva la presión sanguínea y el Rimonabant aumenta los riesgos de sufrir alteraciones psiquiátricas, que incluyen depresión y conducta agresiva. Estos efectos se observaron en un 6% de los usuarios (1).

Un informe realizado por facultativos de Malasia ha revelado que los fármacos anti-obesidad como la sibutramina y la fentermina causan infartos. Todas las víctimas estaban sanas, carecían de historial de problemas cardiacos y una de ellas tenía sólo 25 años de edad.

Algunos de estos medicamentos, tales como la sibutramina, han sido retirados de la venta en Malasia por sus graves efectos sobre la salud, pero siguen disponibles en el mercado negro (2).

Desde hace tiempo se ha denunciado al supresor del apetito fenilpropanolamina por causar infartos, pero los facultativos de Malasia opinan que la sibutramina y la fentermina también causan el mismo efecto (3).

Destaquemos que estos fármacos se han recetado impunemente desde hace mas de 10 años.

La OMS declara que “comer menos y practicar más ejercicio físico deben seguir constituyendo los principios básicos para dominar la obesidad”. En ningún lugar se dice que haya que tragarse una pastilla.

Por otra parte resulta especialmente obsceno que en un momento en el que el número de personas que pasan hambre en el mundo alcanza ya los mil millones se siga gastando dinero en la obesidad .

(1) Adelgazar: pulsar la venta de píldoras que no surten efecto. WDDTY Vol 18 nº 11 Febrero 2008.

(2) Supresores del apetito pueden causar infartos. WDDTY vol 18 nº 9 dic 2007

(3) BMJ, 2007; 335: 1194-9.

