

Sida químico, dioxinas y agente naranja.

ALFREDO EMBID

Los peligros de las dioxinas y del Agente Naranja utilizado en Vietnam son minimizados por los organismos oficiales. Las listas de enfermedades relacionadas son un fraude científico. Dioxinas y alteraciones de la inmunidad.

Agente naranja, dioxinas, alteraciones inmunitarias, armas radiactivas, crímenes contra la humanidad.

Tres hechos recientes recuerdan la tragedia del agente naranja en Vietnam.

Las dioxinas que contenía son el mismo veneno que ha afectado al presidente ucraniano Louchtchenko produciéndole el famoso cloracné, que durante años fue la única enfermedad oficialmente ligada a la exposición a dioxinas.

Otro hecho relacionado que prácticamente no ha recibido cobertura en los medios de comunicación es el siguiente:

El acuerdo establecido en 2003 entre Estados Unidos y Vietnam para estudiar los efectos sobre la salud de la dioxina del agente naranja, ha sido cancelado el 25 de febrero de 2005 por el Instituto Nacional de Salud Medioambiental de USA.

La excusa fue "recibir una cooperación insuficiente del gobierno vietnamita".

Pero el motivo es otro, como puede deducirse de las declaraciones del jefe del proyecto David Carpenter, director del Institute for Health and the Environment en la Universidad de Albany en Nueva Cork.

Carpenter dijo que la investigación "podría haber sido definitiva" en el proceso entablado por la asociación de víctimas vietnamitas contra las compañías que lo fabricaron¹.

Esas compañías fueron, fundamentalmente, Monsanto y Dow Chemical.

Tiene razón, las poderosas multinacionales que fabricaron el agente naranja controlan no sólo las decisiones de agencias gubernamentales en USA, sino también la propia política de los Estados Unidos.

Compañías implicadas en la fabricación del agente naranja: Monsanto, Down, Hercules Chemical, Diamond Shamrock, T.H. Agriculture and Nutrition, Thompson Chemicals, Uniroyal, etc.

Como ya informamos anteriormente² la Asociación Vietnamita de Víctimas del Agente Naranja (VAVA) había planteado las demandas en enero de 2004 en los juzgados de Nueva York contra Monsanto y las otras compañías que fabricaron este arma química que contenía dioxinas.

En todo el mundo y también en España se celebraron actos de solidaridad con las víctimas³.

A finales de febrero de 2005 las demandas fueron rechazadas como ya informamos en nuestro boletín "armas contra las guerras"⁴.



El abogado de las víctimas William Goodman que ha acusado a las compañías de crímenes de guerra⁵, dijo que apelaría y que : "El uso de este agente químico en Vietnam fue un escándalo desde el comienzo y el fallo de esta Corte es una continuación de este escándalo".

La lista de enfermedades atribuidas al agente naranja y a las dioxinas que contenía figura en el cuadro de síntesis adjunto. Contrastan las versiones de los veteranos con la del Instituto Nacional de la Salud de los EEUU y las versiones de los expertos vietnamitas⁶.

La lista de las enfermedades ha sufrido un ajetreo considerable:

Desde reconocer sólo una (el cloracné) hasta admitir en ella a varias decenas (ver lista de síntesis adjunta).

Pero más allá de este regateo hay que tener bien claro que cualquier lista es científicamente impresentable. Es algo que resalté en mis conferencias y entrevistas en Hanoi el año pasado.

- ¿Por qué?

Las definiciones del INH, Instituto Nacional de la Salud, USA. y los criterios que emplean para clasificar las enfermedades que tienen suficientes, o no tienen evidencias de estar relacionadas con la exposición a herbicidas son muy discutibles. Por citar sólo algunos ejemplos:

Existen cánceres repertoriados en las listas oficiales como enfermedades que tienen inadecuadas evidencias de estar relacionadas con la exposición a herbicidas pero que están demostradamente ligados a la exposición a dioxinas como el cáncer de mama y otros cánceres hormonodependientes. Un

tema sobre el que volveremos a insistir en el próximo número dedicado a la endocrinología.

Otros cánceres que no aparecen en las listas han sido reconocidos como cánceres ligados al agente naranja en otros países. Por ejemplo, los hijos de los veteranos de Nueva Zelanda que tienen otras enfermedades no indexadas en la lista, como el cáncer de la glándula adrenal, están siendo compensados al igual que los que padecen espi-



na bífida, labio o paladar leporinos y leucemia mieloide aguda⁷.

Lo mismo puede decirse de las malformaciones congénitas. Aceptar sólo la espina bífida como se hizo al principio es negar las evidencias dolorosamente vivas de 50.000 niños monstruosamente deformados, que nacieron de los padres vietnamitas expuestos al agente naranja⁸; es una burla macabra contra los afectados muertos.

En el Tu Du hospital de Saigón, el Dr Nguyen Thi Phuong Tan muestra una colección de grotescos fetos y niños nacidos con dos cabezas, sin brazos, sin piernas y con



otras malformaciones monstruosas. Esos tuvieron suerte, están muertos, pero otros no.

Pero sobre todo es una burla siniestra contra los afectados vivos y sus familias.

Como Nguyen Duc, de 25 años, residente en Ho Chi Minh Peace Village, condenado a permanecer en una cama hasta 1988 por haber nacido con las piernas unidas a las de su hermano y que actualmente tras ser operado está en silla de ruedas⁹.

El Dr Nguyen Viet Nhan, que ha estudiado la salud infantil en las zonas afectadas ha demostrado que además del aumento de cáncer y de daños cerebrales muchas malformaciones son más frecuentes que en las áreas no rociadas con agente naranja: más de 3 veces los paladares fisurados, los retrasos mentales y los dedos supernumerarios, y más de 8 veces el número de hernias¹⁰.

Vietnam tiene una docena de Pueblos de la Paz que, junto con unas 500 clínicas, se ocupan de los afectados por el agente naranja, algunos de los cuales he visitado personalmente.

Pero los motivos de este cuestionamiento de las listas de enfermedades ligadas al agente naranja y a las dioxinas no se reducen a esto.

Mis objeciones son muy sencillas de comprender. Son conceptos básicos de medicina al alcance de cualquiera que no la haya estudiado. Doy solo un ejemplo a continuación.

Sida químico

Las personas que sufrieron el incidente de Yu-Cheng (Taiwan) en 1979, padecieron afecciones hepáticas y trastornos en el funcionamiento del sistema inmunitario¹¹.

Incluso una baja exposición a la dioxina puede resultar en un aumento de las enfermedades bacterianas, víricas, parasitarias y neoplásicas. El informe añade que "el embrión humano es muy susceptible de sufrir un trastorno duradero de la función inmune por los efectos en el útero del TCDD durante el desarrollo del tejido inmune"¹².

En un estudio sobre la dioxina realizado en 1986 por la agencia gubernamental Junta de Recursos del Aire de California (California Air Resources Board, CARB) demostró que era "altamente tóxica" en animales de experimentación. Los efectos tóxicos eran inmunosupresión, además de pérdida de peso, necrosis e hipertrofia del hígado, lesiones de la piel, toxicidad repro-



ductiva, teratogénesis, carcinogénesis y muerte. La agencia reconoció que las exposiciones agudas y la crónica habían causado daños hepáticos en seres humanos¹³.

En Estados Unidos se han observado efectos sobre el sistema inmunitario de niños de madres que residían en zonas contaminadas por dioxinas en Times Beach Missouri¹⁴, durante y después del embarazo. Las deficiencias inmunitarias pueden persistir durante 10 o más años, tras la exposición en el útero materno¹⁵.

Desde 1990 otros estudios se fueron acumulando y llamaron la atención sobre el hecho de que los efectos de la dioxina sobre el sistema inmune y endocrino reproductor podían ser peores que el cáncer que producía.

Nótese que, en la época, la OMS seguía sin admitir que las dioxinas producían cáncer.

Los estudios científicos demostraron también que el sistema inmune se deprimía con niveles de dioxina relativamente bajos. "Los ratones pretratados con dioxina morían rápidamente tras la exposición a una cantidad de virus que rara vez mata a ratones sanos". La cantidad de dioxina que se necesitaba para provocar este trastorno era muy inferior a la cantidad necesaria para provocar otros efectos¹⁶.

En monos con niveles de dioxina de 10 ng/kg se midieron alteraciones leucocitarias y se detectó un aumento en la susceptibilidad a contraer infecciones por virus. Para hacerse una idea de lo que 10 ng/kg representan hay que saber que esas cantidades están en un 25% por debajo de la cantidad que ya tenemos en nuestro cuerpo¹⁷.

En 1992, la Agencia Estadounidense de Protección Medioambiental reconoció que en mamíferos "el sistema inmune en desarrollo era altamente sensible a la exposición perinatal a la dioxina". Perinatal se refiere a la exposición antes o poco después del nacimiento. La investigación demostró también deterioro del desarrollo intelectual¹⁸.

"Lo más significativo en este análisis es una mayor preocupación por otros efectos,



aparte del cáncer, en humanos, como los trastornos de los sistemas inmune, endocrino, y reproductor, así como el impacto de la dioxina sobre el feto en desarrollo¹⁹".

El estudio de revaloración de la EPA (Environmental Protection Agency) publicado definitivamente en 1995, remitía a estudios que habían encontrado "sistemas inmunes debilitados y otros problemas de salud como resultado de la exposición a la dioxina en la población general a niveles medioambientales bajos.



El informe añade que "el embrión humano es muy susceptible de sufrir un trastorno duradero de la función inmune por los efectos en el útero de las dioxinas durante el desarrollo del tejido inmune"²⁰.

La ABDC, basándose en el Registro Nacional de Defectos de Nacimiento, planteó que los hijos de los veteranos estuviesen sufriendo discapacidades ocasionadas por un trastorno del sistema inmune con aumento en las alergias e infecciones crónicas; enfermedades crónicas de la piel, problemas de aprendizaje y atención, dificultades emocionales y de comportamiento; alteraciones del crecimiento, tumores, quistes y cáncer²¹.

La reunión de la Organización Mundial de la Salud sobre la dioxina, en mayo de 1998, estuvo centrada en los efectos no cancerígenos a la salud. Los científicos concluyeron, basados en experimentos con animales, que las dioxinas producirían una inmunosupresión en los hijos de personas expuestas, además de otros efectos no cancerígenos: descenso de la cantidad de esper-

ma, dificultades de aprendizaje, endometriosis, etc.²²

El profesor Martin van der Berg, de la Universidad de Utrecht, afirma que cantidades de dioxinas insuficientes para causar cáncer en los seres humanos pueden "afectar el sistema inmune, el desarrollo neural y cognoscitivo, las hormonas tiroideas y esteroideas, particularmente en los bebés nonatos y en los niños pequeños"²³

En Suecia las personas que consumen grandes cantidades de pescado del mar Báltico, contaminado con organoclorados, incluyendo dioxinas, sufren alteraciones de los linfocitos T asesinos²⁴

Se sabe además que la exposición prenatal a la dioxina también provoca un subdesarrollo del timo y que esto puede provocar una supresión de la función inmune por medio de la alteración de las células T (timo dependientes).

Más recientemente se ha ido precisando el mecanismo de acción de las dioxinas sobre el sistema de inmunidad celular y en concreto sobre los linfocitos T.

Tsyrolov (USA) y Porkovsky (Rusia) mostraron en el Congreso de Yokhama sobre el SIDA (AO 126) que una nanomolécula de dioxina (2, 3, 7, 8 - TCDD) tiene como diana los linfocitos T4. La dioxina aumenta in vitro de 3 a 6 veces la actividad de la enzima transcriptasa en los linfocitos T4. Se sabe también que la dioxina a concentraciones muy bajas aumenta la actividad de la enzima Cyp1a (mediada por el receptor Ah, que participa en la transactivación de la expresión del gen Cyp1a1)²⁵.



Otros trabajos como, por ejemplo, los de J. Denis Lempereur²⁶ apuntan en el sentido de la relación dioxina-inmunodeficiencia, SIDA.



Cuando sabemos, demostradamente, que las dioxinas contenidas en el agente naranja afectan reconocidamente al sistema inmunitario, es evidente que, según los modernos conocimientos de la fisiopatología, podemos esperar que habrán múltiples alteraciones globales de la salud que no pueden ser repertoriadas en listas de enfermedades relacionadas, ya que la alteración del sistema inmunitario afecta a todo el organismo y lo hace más susceptible de padecer más infecciones, enfermedades autoinmunes, alergias y SIDA. Es decir SIDA químico. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida por tóxicos medioambientales inmunosupresores como las dioxinas.

Lo mismo sucede en el caso de la contaminación radiactiva²⁷.

Precisemos que la alteración inmunitaria también fomenta la aparición de cánceres, ya que la inmunidad celular se encarga de eliminar las células cancerosas que se producen constantemente, etc...

Además, las dioxinas pueden afectar indirectamente al sistema inmunitario alterando la actividad de ciertas hormonas²⁸.

También se ha demostrado que las dioxinas son disruptores hormonales que afectan al sistema endocrino²⁹ "engañándolo", ya que funcionan como xenoestrógenos, es decir como hormonas externas.

Podemos esperar que habrán alteraciones globales de la salud que tampoco pueden ser repertoriadas en las listas de enfermedades relacionadas, ya que la alteración del sistema hormonal también afecta a todo el organismo y lo hace más susceptible de padecer especialmente un aumento de los cánceres hormonodependientes, como los de mama, útero, ovarios, endometriosis, el síndrome premenstrual. Todas ellas son enfermedades que están en aumento.

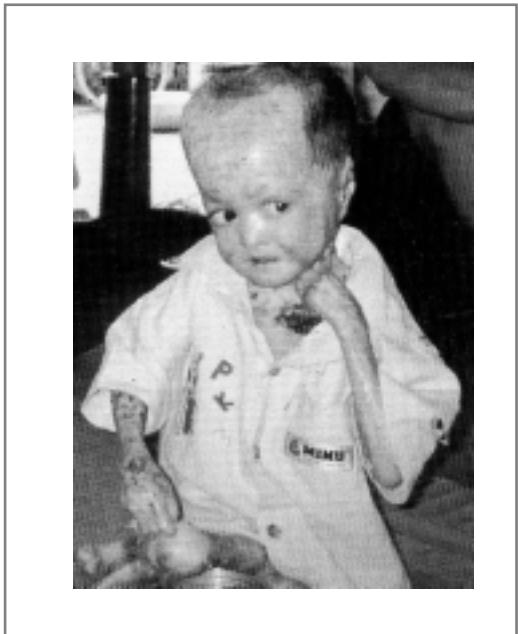
Y si pensáis que los hombres nos vamos a librar estáis muy equivocados. La contaminación por xenoestrógenos también nos toca los cojones. Hay un aumento de cánceres de testículo y un descenso de la producción de espermatozoides tan grave que ya tenemos sólo la mitad que nuestros abuelos³⁰.

Hay además trastornos de otras glándulas endocrinas, por ejemplo trastornos tiroideos. Curiosamente las alteraciones tiroideas son provocadas simultáneamente por las dioxinas, la radiactividad y la soja de Monsanto que es también uno de los fabricantes del agente naranja.

Todos estos trastornos también están en aumento y los estudiaremos en el próximo número.

Por otro lado, se conoce en parte como actúan las dioxinas en el organismo.

Se sabe que las dioxinas y furanos actúan a través de un receptor funcional -un hidrocarburo arilo- al que se une la dioxina: el receptor ahR (hidrocarburo aromático)³¹⁻³².



Cuando la dioxina ocupa el receptor en una célula humana, se pega al ADN del núcleo de la célula, induciendo muchas de las alteraciones de la manifestación genética observadas en los experimentos con animales³³.

Esta reunión junto con la proteína transferasa nuclear puede formar un complejo que se une al ADN activando la expresión de genes específicos, entre ellos el gen CYP1A1, codificador del complejo enzimático citocromo P4501A1, constituido por enzimas involucradas en la activación y desintoxicación de sustancias químicas en el organismo. También puede mediatizar la expresión de otros genes como los que regulan la diferenciación y el crecimiento celular dando como resultado malformaciones y cáncer³⁴.

Ese mecanismo de acción implica la afectación del ADN como en el caso de la radiactividad y sabemos que cuando se altera el material genético se pueden producir toda clase de alteraciones.

El fraude de las "dosis admisibles"

Otro ejemplo de censura y falsificación de la ciencia.

El estudio de revaloración de la EPA (Environmental Protection Agency) publicado en 1995 encontró que los problemas de salud ligados a la exposición a la dioxina en la población general aparecían con niveles que ya se encuentran incluso en la comida³⁵.

Estudios realizados por Richard Peterson, de la Universidad de Wisconsin, demuestran que las dioxinas pueden ejercer efectos a niveles cercanos a los que suelen encontrarse en los seres humanos.

Peterson administró dioxinas a ratas preñadas y se sorprendió por la poca cantidad de dioxinas necesarias para provocar daños permanentes en los hijos.

Estas bajísimas dosis eran similares a los niveles de dioxinas observados en habitantes de países industrializados³⁶.

Porterfield afirma que "niveles muy bajos" de dioxinas y de PCBs -niveles situados muy por debajo de los que generalmente se reconocen como tóxicos- pueden alterar las funciones endocrinas³⁷.

El Dr. Roy Albert, de la U.S. Environmental Protection Agency, EPA (Agencia de Protección Ambiental Americana), señala que **"no hay ningún nivel inocuo de dioxinas"**³⁸.

Lo mismo sucede en el caso de la radiactividad, como llevamos más de 25 años denunciando³⁹, y como más recientemente se confirma en el libro realizado por



47 científicos "Los efectos de la exposición a radiaciones ionizantes a bajas dosis"⁴⁰.

No puede haber dosis aceptables de estos venenos. La única dosis aceptable debe ser igual a 0 como afirma en el caso de las dioxinas el catedrático de medicina de Munich, Dr. Wasserman, junto a otros científicos; piensan que *"dado el alto valor de toxicidad de las dioxinas, el valor máximo tolerable debe ser igual a cero"*⁴¹.

Las "dosis aceptables" esgrimidas por las autoridades sanitarias, de venenos cancerígenos y transgeneracionales, como las dioxinas o la radiactividad, carecen de fundamento científico. Sólo son "aceptables" para que las industrias sigan contaminándonos y enriqueciéndose a costa de nuestra salud. Son una burla macabra contra la humanidad.

Por lo tanto, todo el siniestro regateo de las enfermedades relacionadas con el agente naranja es, en resumen, una coarta pseudocientífica para minimizar los efectos de la utilización criminal de armas ilegales de destrucción masiva por los EEUU.

Es una chapucera coartada que ignora las bases mismas de la biología y de la medicina para ocultar que los EEUU han perpetrado no sólo crímenes de guerra reconocidos, envenenado las cosechas vietnamitas, si no también, crímenes contra la humanidad, ya que los venenos que rociaron en Vietnam siguen asesinando y enfermando a víctimas inocentes, decenas de años después de que se acabase el conflicto y nadie puede saber hasta cuando durará este horror.

También es una coartada infame para no compensar adecuadamente a sus soldados engañados o para hacerlo con limosnas ridículas por el deterioro de su salud y la de sus hijos, por sus enfermedades o por su muerte. Las compensaciones a los veteranos por familia fueron de 256 \$/ mes a 12.800 \$.

El crimen contra la Humanidad.

Cuando sabemos que las alteraciones provocadas por las dioxinas son demostradamente transmisibles a la herencia genética de los contaminados, nos enfrentamos con el horror transgeneracional.

Los efectos de la guerra persisten y se transmiten a las generaciones que ni siquiera habían nacido cuando se produjo.

Un hecho demostrado por la evidencia de que en Vietnam siguen apareciendo malformaciones monstruosas en los fetos e hijos discapacitados de los afectados, decenas de años después del que se utilizara el agente naranja.

Lo mismo sucede en el caso de la contaminación radiactiva creciente desde 1945.

El agente naranja es como las armas radiactivas, un asesino transgeneracional. Es un crimen contra la humanidad. El agente naranja fue rociado sobre las cosechas vietnamitas lo que constituye un crimen de guerra, como las armas radiactivas.

Las demandas de los afectados vietnamitas presentadas ante los tribunales estadounidenses siguen sin haber sido satisfechas.

Mientras tanto los hijos de los veteranos de la guerra por liberar a Vietnam de la dominación norteamericana y los hijos de sus hijos siguen sufriendo las consecuencias de este crimen contra la humanidad que sigue permaneciendo impune.

Tu eres también la víctima.

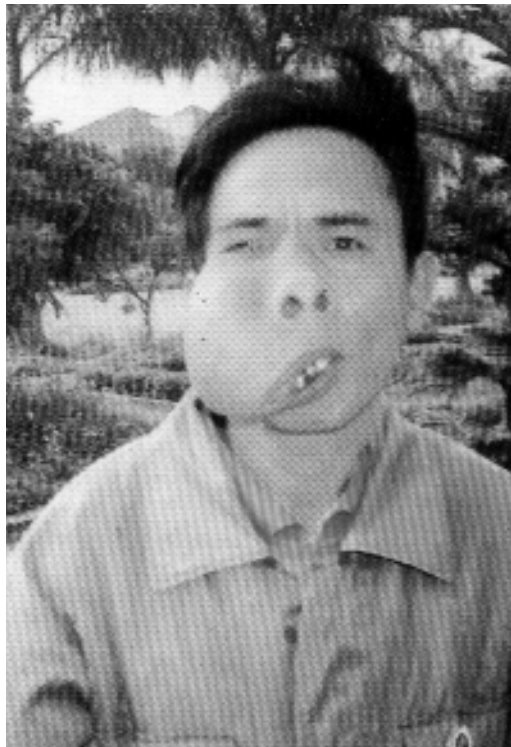
Si piensas que esto no te afecta estás muy equivocado/a (y desinformado/a).

Recuerda que el agente naranja contiene dioxina y que dioxina es el nombre de una familia de 219 químicos tóxicos que te tragas y respiras cada día.

Están presentes en tu vida cotidiana, por eso mi primer trabajo sobre ellas se tituló "Dioxinas, de Vietnam a nuestra vida cotidiana" (Revista de Medicina Holística, 49-50).

Básicamente, siempre que se sumen altas temperaturas con productos químicos que contengan cloro, se producirán dioxinas.

Como ya expliqué en ese trabajo se generan fundamentalmente (pero no exclusivamente) en muchos procesos industriales: la incineración de desechos sólidos municipales, de desechos peligrosos y desechos médicos. Se generan en la fundición de metales; en la fabricación de papel blanqueado con cloro, en la producción de muchos herbicidas y pesticidas y otros productos químicos tóxicos como los plásticos PVC.



Recuerda que tienes ya cantidades de dioxinas superiores a las consideradas fraudulentamente como admisibles por los organismos oficiales encargados, fundamentalmente, de tranquilizarnos y no de proteger nuestra salud, que es para lo que supuestamente les pagamos. Tema sobre el que insistiré documentadamente en el próximo número de la revista.

Enfermedades causadas por el agente naranja.

La lista base que sigue está elaborada a partir de la Comisión del Agente Naranja de Nueva Jersey, reconocida por los VA (Veteranos Americanos) que ya publicamos en el n° 49-50.

Las enfermedades señaladas con asteriscos corresponden a estas actualizaciones comparadas según las siguientes fuentes.



- La versión publicada en 1996 del Instituto Nacional de la Salud, USA. Esta versión es matizada con los siguientes códigos en mi documento:

4 asteriscos **** Enfermedades que tienen suficientes evidencias de estar relacionadas con la exposición a herbicidas.

3 asteriscos *** Enfermedades que tienen limitadas evidencias de estar relacionadas con la exposición a herbicidas.

2 asteriscos ** Enfermedades que tienen inadecuadas evidencias de estar relacionadas con la exposición a herbicidas.

1 asterisco * Enfermedades que tienen suficientes evidencias de no estar relacionadas con la exposición a herbicidas.

- Los añadidos publicados en el 2003, en un informe del US Health Advisers, 24, 1, 2003, donde se reconoce la responsabilidad de las dioxinas en las siguientes enfermedades que en el cuadro figuran señaladas con 5 asteriscos *****.

Especialmente en la leucemia linfocitaria crónica.

También reconoce su implicación en : Linfomas. E. de Hodking. Sarcoma de tejidos blandos.

Cáncer de próstata. Cáncer respiratorio. Mieloma múltiple. Diabetes de tipo 2,

- Los estudios vietnamitas. Vietnam Red Cross Society. Prof. Le Cao Dai. Agent Orange in the Vietnam War. Hanoi, 2000.

Los criterios para determinar las víctimas del agente naranja en Vietnam según la cruz roja vietnamita son básicamente los siguientes:

Las víctimas tienen que haber estado expuestas al agente naranja usado por el ejército norteamericano durante la guerra:

- Para las personas que vivían al norte de Quang Binh, veteranos y militares, políticos

y líderes que sirvieron en las batallas que se desarrollaron en el sur durante la guerra. De 1961 a 1975 y especialmente durante el auge de la guerra química de 1965 a 1975.

- Para la población del Sur de Vietnam (al sur de Quang Binh) especialmente en las personas que vivían en áreas fuertemente rociadas, cerca de bases aéreas, puertos, almacenes de armas químicas durante el pico de la guerra química.

En segundo lugar las personas afectadas deben padecer una o más de las enfermedades mencionadas en la lista después de que se descarten otras causas.

La lista procede del informe de la Cruz Roja Vietnamita (pgna. 157). Además incluye las enfermedades mencionadas por los expertos vietnamitas en algunos trabajos de investigación que también he incluido en el cuadro. He publicado la traducción española de estos trabajos anteriormente en el boletín Armas contra las guerras n° 63 "La herida sigue abierta", A. Embid.

En el cuadro las enfermedades relacionadas con el agente naranja mencionadas en el texto aparecen señaladas con negritas y las pertenecientes a la lista están destacadas con (V).

Lista de enfermedades relacionadas o no con el agente naranja comparadas según las fuentes anteriormente citadas.

- Cloracné ** (V)**

Primera y única enfermedad admitida hasta 1994.

Cáncer de vejiga * antes de 1998

Cáncer de vejiga ** después de 1998

Tumores gastrointestinales *

Cáncer de estómago *.

Cáncer de páncreas *.

Cáncer de colon *.

Cáncer del recto *.

Cáncer de hígado primario(V).

Cáncer hepatobiliar **

- **Cáncer de próstata *** (V)**

Cáncer de próstata *****

Cánceres respiratorios * (V)**

Cáncer respiratorio. *****

incluyendo cáncer de

pulmón

bronquios

laringe

tráquea

- Cáncer nasofaríngeo **

Cáncer óseo **

Cáncer de mama **

Cáncer de útero **

Cáncer de ovarios **

Cáncer de riñón **

Cáncer de testículos **

Cáncer de piel **

Cáncer en los descendientes **

Tumores cerebrales *.

Leucemia **

Leucemia linfocitaria crónica *****

Linfomas. *****

- **Linfoma no de Hodgkin, **** (V)**

que incluye cualquier diagnóstico de linfoma excepto linfoma de Hodgkin,

- Enfermedad de Hodgkin **** (V)

E. de Hodgkin *****

- Sarcoma del tejido blando, **** (a)

Sarcoma de tejido blando *** (V)**

Linfosarcoma,

Sarcoma de células reticulares

Sarcoma de Sternberg

- Mieloma múltiple ***

Fibrosarcoma adulto

Dermatofibrosarcoma protuberans

Histocitoma fibroso maligno

Liposarcoma

Liomiosarcoma

Liomiosarcoma epiteliode (liomioblastoma maligno)

Rabdomiosarcoma

Ectomesenquimoma

Angiosarcoma (hemangiosarcoma y linfangiosarcoma)

Angioendoteliomatosis (sistémica) proliferante

Tumor del glomo maligno

Hemangiopericitoma

Sarcoma sinovial (sinovioma maligno)

Tumor maligno de las células gigantes de las fascias de los tendones

Schwannoma maligno, incluyendo schwannoma maligno con diferenciación rabdomioblástica (tumor de Triton maligno), schwannomas glandulares y epitelioses malignos

Mesenquimoma maligno

Tumor maligno de las células granulosas

Sarcoma de la parte blanda alveolar

Sarcoma epiteliode

Sarcoma de las células claras de tendones y aponeurosis

Sarcoma de Ewing extraesquelético

Fibrosarcoma congénito e infantil

Ganglioneuroma maligno

- Enfermedades del sistema inmune:

Inmunodeficiencia,

Disminución de la inmunidad celular

susceptibilidad a enfermedades infecciosas

Trastornos inmunitarios **

Inmunodepresión **

Trastornos autoinmunes **

- Enfermedades respiratorias:



Trastornos respiratorios **

Aumento de infecciones respiratorias
Aumento de la tuberculosis.

-Enfermedades de la reproducción y genéticas.

Anormalidades reproductivas

Abortos espontáneos (V)

Nacimientos prematuros (V)

Muertes fetales (V)

Embarazos molares (V)

Defectos de nacimiento, deformidades monstruosas

que pueden aparecer en las siguientes generaciones (V).

Coriocarcinoma e hidatiformes
anencefalia (sin cerebro),
microencefalia (cerebro pequeño),
hidroencefalia (cerebro agrandado);
deformaciones de la columna espinal
(incluyendo la espina bífida);
pérdida del globo ocular.
fisuras del paladar y labios viperinos, y
miembros atrofiados y retorcidos
Aumento de gemelos siameses unidos.

Múltiples defectos en el nacimiento en una familia.

Aumento de la tasa de mortalidad infantil

Problemas funcionales como: pérdidas de memoria, simplicidad mental, retraso mental, idiocia, ceguera, sordera o mudez.

Anormalidades del esperma **

Infertilidad **

Enfermedades nerviosas:

- Neurastenia, astenia, insomnio, pérdida de apetito, pérdida de peso, anemia, pérdida de memoria, dolores de cabeza



frecuentes, agotamiento, dificultad de movimiento, visión borrosa, pérdida de audición.

- Neuropatía periférica (aguda y sub-aguda) * (V)**

Disfunción de la coordinación motora **

- Mieloma múltiple (V).

Enfermedades digestivas:

Trastornos de la función hepática, cirrosis hepática.

ascitis.

Desórdenes digestivos, gastroduodenitis

úlceras.

colitis.

Trastornos hepáticos enzimáticos **

Úlceras digestivas **

Enfermedades cardiovasculares.

Arterioesclerosis.

Enfermedades circulatorias cerebrales (V).

Coronariopatías (V)

Hipertensión,

Trastornos circulatorios **

Trastornos lipídicos **

- **Trastornos endocrinos.**

Aumento de enfermedades tiroideas

Diabetes ** (V)

Enfermedades dermatológicas.

Enfermedades de la piel,

Dermatitis,

Enfermedades por hongos.

Porfiria cutanea * (V)**

Micosis fungoide.



(a) Bajo las regulaciones de los VA, el sarcoma del tejido blando no incluye el osteosarcoma, el condrosarcoma, el sarcoma de Kaposi ni el mesotelioma.

Trabajos sobre el agente naranja y las dioxinas publicados en:

Boletín Armas contra las guerras (a disposición pública en nuestra web: amcmh.org)

Nº 52. El V foro de los pueblos de Asia y Europa ASEM People's Forum V , se celebró en Vietnam, Hanoi en 6-9 Septiembre 2004. incluyó debates sobre el armamento nuclear, el uranio empobrecido y sobre el agente naranja.

Nº 54. Presentación de las demandas de la asociación de afectados vietnamitas contra el gobierno de los EEUU y las multinacionales que lo fabricaron, realizada en enero de 2004.

Ponencia en la conferencia de Ho Chi Minh Julio 2004. Asociación de afectados por el agente naranja. Conferencia de Ho Chi Minh Julio 2004.

Nº 56. Breve informe sobre nuestra participación en el V Foro de ASEM celebrado en Hanoi en septiembre de 2004. Especial mención a las diferencias que nos separan de algunos grupos anti "uranio empobrecido" que también participaron. Contactos internacionales.

Nº 63. LA HERIDA SIGUE ABIERTA. Agente naranja, armas químicas, armas radiactivas, crímenes contra la humanidad. Estudios vietnamitas ignorados sobre los efectos del agente naranja. A. Embid

nº 70. Rechazadas las demandas de la asociación vietnamita de víctimas del Agente Naranja con el que el ejército norteamericano envenenó a la población de Vietnam y a sus propios soldados. Las multinacionales que lo fabricaron siguen envenenándonos impunemente a todos con productos presentes en nuestra vida cotidiana.

Alfredo Embid.

Artículos publicados la revista de Medicina Holística.

- Embid, Alfredo, "Dioxinas de Vietnam a nuestra vida cotidiana.", "49", "98"

- Walker, Martín, "La utilización del agente naranja en Vietnam" ., "49", "98"

- Chuc, Van, "Prueba científica del genocidio en Vietnam: ¿necesaria o no?", "65", "01"

Otros artículos sobre dioxinas.

- Willem, Jean Pierre, "La caída de la espermatogénesis.", "49", "98"

- Rose Marie William, "Dioxina: una toxina universal", "68", "02"

- Colectiv.Trabajo Seveso, "Historia del hexaclorofeno.", "49", "98"

- Theo Colborn, John Peters, "Disruptores hormonales", "51", "98"

- Embid, Alfredo, "Dioxinas en el supermercado y en la farmacia", "33", "93", "Xbre"

- Embid, Alfredo, "El laboratorio farmacéutico Hoffman La Roche ¿responsable del aumento del cáncer en Seveso?.", "35", "94", "Xbre"

- Embid, Alfredo, "Algunos recuerdos sobre la siniestra historia de la dioxina", "39", "95", "Xbre"

- Embid Alfredo, "Cofactores del sida: dioxina y sida. Dioxina cotidiana. La relación dioxina-sida no es nueva.", "39", "95", "Xbre"

Embid, Alfredo, "Greenpeace denuncia que no existe proyecto de vertedero para las cenizas tóxicas que generará la incineradora de Valdemingómez", "42", "96", "xbre"



- Embid, Alfredo, "Contaminación reciente de dioxinas en Francia", "53", "99", "xbre"
- Embid Alfredo, "Amianto y dioxinas en vuestras paginas", "62", "01", "xbre"
- Embid, Alfredo, "Dioxina para los bebés de la UE", "58", "00", "xbre"
- Embid, Alfredo, "El ministerio de sanidad acusado de manipular los datos de las dioxinas", "63", "01", "xbre"
- Embid, Alfredo, "No hay nivel "aceptable" de exposición a la dioxina", "62", "01", "xbre"
- Embid, Alfredo, "Breve informe sobre nuestra participación en el V Foro de ASEM celebrado en Hanoi en septiembre de 2004.", "73", "03, Med. Medioambiental.

* Xbre (significa sección de noticias breves).

NOTAS

1 Jonathan Walter "US cancels Agent Orange study in Vietnam" 16 Marzo 2005. New Scientist Print Edition. <http://www.newscientist.com/article.ns?id=dn7146>

2 Boletín Armas contra las guerras N° 54 Presentación de las demandas de la asociación de afectados vietnamitas contra el gobierno de los EEUU y las multinacionales que lo fabricaron, realizada en enero de 2004.
Ponencia en la conferencia de Ho Chi Minh Julio 2004. Asociación de afectados por el agente naranja. Conferencia de Ho Chi Minh Julio 2004.

3 N° 63 LA HERIDA SIGUE ABIERTA. Agente naranja, armas químicas, armas radiactivas, crímenes contra la humanidad. Estudios vietnamitas ignorados sobre los efectos del agente naranja.
A. Embid

4 Boletín Armas contra las guerras n° 70. Rechazadas las demandas de la asociación vietnamita de víctimas del Agente Naranja con el que el ejército norteamericano envenenó a la población de Vietnam y a sus propios soldados. Las multinacionales que lo fabricaron siguen envenenándonos impunemente a todos con productos presentes en nuestra vida cotidiana.
Alfredo Embid.

5 Agencias Thanh Nien, AP, BBC

6 Armas contra las guerras n° 63 LA HERIDA SIGUE ABIERTA. Agente naranja, armas químicas, armas radiactivas, crímenes contra la humanidad. Estudios vietnamitas ignorados sobre los efectos del agente naranja. A. Embid

7 Kevin Taylor. Vets hurt by 'Clayton's apology' 24.01.05
http://www.nzherald.co.nz/index.cfm?c_id=1

8 Viet Nam News, Vol. VII, n° 2127, 11 de Julio de 1997.

9 Ho Binh Minh Agent Orange Law Suit.
<http://reuters.com/newsArticle.jhtml?type=worldNews&storyID=7734807>

10 BBC. Diciembre 3, 1998 22:29 GMT

11 Chang. K.J. et al. Toxicol. Appl. Pharmacol. Vol. 61 (1981). pgs. 58-63. Environ. Res. Vol. 28 (1982). pgs. 329-334. J. Toxicol. Environ. Health. Vol. 9 (1982). pgs 217-223.

12 Para pedir una copia gratis del registro de defectos de nacimiento de la ABDC llamar al número: 1-800-313-2232. En internet: birthdefects.org.

13 CARB. "DRAFT TECHNICAL SUPPORT DOCUMENT TO PROPOSED DIOXINS AND CADMIUM CONTROL MEASURE FOR MEDICAL WASTE INCINERATORS" (Sacramento, CA: Air Resources Board [1102 Q St., P.O. Box 2815, Sacramento, CA 95812], 1990.

14 Sobre la contaminación de Times Beach, ver artículo sobre Monsanto en este mismo número de la revista de Medicina Holística (n° 74).

15 Smoger, G.H. et al., "In utero and postnatal exposure to 2,3,7,8-TCDD in Times Beach. Missouri:1. Immunological Effects: Lymphocyte Phenotype Frequencies". Dioxin 93. 13th International Symposium on Cholinated Dioxins and Related Compounds. Viena. Organohalogen Compounds. Vol. 13. pgs. 345-348.

16 Schmidt 1992; Gibbons 1993; Reichhardt 1994; pp.25, 27. citado en Global spin; the corporate assault on environmentalism
SHARON BEDER. Green Books & Chelsea Green Publishing Company

17 Peter Montague (National Writers Union). n° 463 - Dioxina y Salud, SALUD Y MEDIO AMBIENTE. Octubre 12, 1995. Rachel's.org

18 PETER MONTAGUE. Dioxina en pollos y huevos. salud y medio ambiente. Publicación semanal, n° 555, 17 de julio 1997.

Medicina Medioambiental

19 Citado en Johnson 1995, p.25A. citado en Global spin; the corporate assault on environmentalism SHARON BEDER. Green Books & Chelsea Green Publishing Company

20 Johnson 1995, p. 25A; Stone 1994; Reichhardt 1994. Citado en Global spin; the corporate assault on environmentalism SHARON BEDER. Green Books & Chelsea Green Publishing Company

21 Para pedir una copia gratis del registro de defectos de nacimiento de la ABDC llamar al número: 1-800-313-2232. En internet: birthdefects.org.

22 World Health Organization, WHO European Centre for Environment and Health, International Programme on Chemical Safety "Executive Summary; Assessment of the health risk of dioxins: re-evaluation of the Tolerable Daily Intake (TDI); WHO Consultation, May 25-29 1998, Geneva, Switzerland.", Diciembre, 1998.

23 NEW SCIENTIST. Citado en PETER MONTAGUE, CAMPAÑA DE FALSEDADES QUE TRANQUILIZAN. SALUD Y MEDIO AMBIENTE N° 656. 24 de junio de 1999.

24 Svensson, B. et al. "Immunological competence and liver function in subjects consuming fish with organochlorine contaminants". Dioxin 1993. 13th International Symposium on Chlorinated Dioxins and Related Compounds. Viena septiembre 1993.

25 Alfredo Embid. Revision de trabajos que plantean otras hipótesis sobre la causa del sida presentados en el ultimo congreso oficial del sida en Yokohama. Revista de Medicinas Complementarias, sección Breves, n° 39.

26 J. Denis Lempereur "Science et vie" n. 810 y 812. Como he documentado en anteriores boletines y en los artículos de la revista de Medicina holística desde el n° 61.

27 Como he documentado en anteriores boletines y en los artículos de la revista de Medicina holística desde el n° 61.

28 US-EPA 1994.

29 Como hemos documentado en varios números anteriores de nuestra revista desde hace años. Ver especialmente los n° 51,58,59,60.

30 "La caída de la espermatogénesis" Dr. J. PIERRE WILLEM Union Biologique International. Revista de medicina Holística n° 49-50

Nota en noticias breves del n° 73 de la revista de medicina holística que ampliaremos en el siguiente n° 74.

31 Hanson. D.J. "Dioxin toxicity new studies prompt debate, regulatory action". Chem. Ind. News. Vol. 12 (1991). pgs. 7-14.

32 Bock. K.W., "Aryl hydrocarbon or dioxin receptor: biologic and toxic responses", Rev.: Physiol. Biochem Pharmacol Vol. 125 (1994) pgs. 1-42.

33 Nuestro futuro robado. Precedentemente citado.

34 A. Embid. Esquema: Secuencia de sucesos relacionados con la exposición a las dioxinas con efectos tóxicos como el cáncer y la teratogenia. En pgna 229. Revista de Medicina Holística 49-50

35 Johnson 1995, p. 25A; Stone 1994; Reichhardt 1994. Citado en Global spin; the corporate assault on environmentalism SHARON BEDER. Green Books & Chelsea Green Publishing Company

36 Theo Colborn y col. "Nuestro futuro robado." Ecoespaña ed. Madrid 1997.

37 Porterfield. artículo publicado en la revista Environmental Health Perspectives, julio de 1994

38 A. Embid. DIOXINA EN EL SUPERMERCADO Y EN LA FARMACIA. La historia de la dioxina no ha terminado. Breves. Revista de medicinas complementarias n° 35.

39 A. Embid. Las bajas dosis matan a la chita callando" El ecologista. 1980. Artículos de A. Embid en los n°s 63,64 de la revista de Medicina Holística.

40 Recomendaciones del ECRR, Comité europeo sobre los riesgos de la radiación 2003 "Los efectos de la exposición a radiaciones ionizantes a bajas dosis." Medicinas Complementarias. Madrid 2004.

41 Dossier Incineradora AEDENAT - Madrid. Campomanes, 13. 28013 Madrid Teléfono (91) 541 10 71.

Revista Medicina Holística n° 49-50