

## SUMARIO

### TELETIPO

Noticias recopiladas en nuestra  
redacción

Pág. 2

### COSAS DE CASA

Noticias internas de la asociación

Pág. 19

### DIVULGACIÓN

El Mercurio

Pág. 25

### ¿NOS CONOCEMOS?

Historias personales de socios

Pág. 29

### AGENDA

Pág. 31

### TABLÓN DE ANUNCIOS

Pág. 34

## BIENVENIDOS AL BOLETÍN DE *MERCURIADOS*



Estimados/as Socios/as:

Quisiera dedicar unas palabras para dar la bienvenida a este nuevo medio de comunicación que pretende ser el Boletín Informativo de *MERCURIADOS*, que, si bien ya lleva un tiempo gestándose, hoy ponemos en marcha.

Con él, pretendemos aglutinar noticias y divulgar temas que a todos pueden interesar. Nos gustaría que, en la medida de lo razonablemente posible, sea un medio interactivo, es decir, que todos podáis participar en su elaboración, si lo deseáis. Os animamos, pues, a participar enviando noticias que penséis puedan ser de interés para los demás, o bien que colaboréis con el Departamento de Investigación de *MERCURIADOS*, localizando/escribiendo artículos o, tal vez, publicando algún anuncio sobre temáticas mercuriales u otros tóxicos, que los demás socios podrán ver.

En cualquier caso, esperamos que este Boletín sea de vuestro interés, que en su andadura vaya creciendo y mejorando, y que cumpla los objetivos para los que se ha creado.

Fraternales saludos y suerte para el equipo que, desde ya, trabaja en este Boletín. *MERCURIADOS* sois/somos todos y, por tanto, la colaboración de todos es, y será siempre, útil y bienvenida. Como nos gusta decir, con la ayuda de muchos todo es más llevadero (y parece/es menos arduo).

¡SALUD!

*Servando Pérez Domínguez*  
Presidente de *MERCURIADOS*

# TELETIPO

-NOTICIAS RECOPIADAS EN NUESTRA REDACCION-

*MERCURIADOS es una asociación sin ánimo de lucro, aconfesional y apolítica; por lo tanto, no se adscribe a ningún pensamiento sociopolítico. Las noticias aparecidas en este Boletín están recogidas exclusivamente por considerar que pueden ser de interés para los asociados.*

**Reclaman al Ministerio de Sanidad los daños causados por el mercurio en vacunas y amalgamas dentales** *Pág. 3*

**La venganza de las bacterias: resistencia a antibióticos por el mercurio de amalgamas dentales** *Pág. 4*

**La Audiencia de Valencia califica a la Odontología como medicina curativa** *Pág. 6*

**Lo que usted necesita saber sobre el mercurio en el pescado y los mariscos** *Pág. 7*

**Alergia a Metales** *Pág. 8*

**Jim Carrey y Jenny McCarthy lideraron la concentración “Green Our Vaccines” (Ecología en Nuestras Vacunas)** *Pág. 9*

**El descubrimiento del mapa salival muestra un contenido informativo similar al de la sangre** *Pág. 10*

**La saliva y el pelo pueden sustituir a la orina y la sangre para detectar metales** *Pág. 10*

**Google Health permitirá a los usuarios consultar su historial médico en Internet** *Pág. 11*

**Investigadores de la Universidad de Sevilla usan leguminosas y energía solar para la limpieza de suelos contaminados.** *Pág. 11*

**La operación sencilla no exime de obtener el CI del paciente** *Pág. 12*

**Las enfermedades crónicas representan un importante coste para las empresas y amenazan su sostenibilidad económica** *Pág. 14*

**Varios fabricantes de ordenadores promueven la eliminación del mercurio en sus portátiles** *Pag. 15*

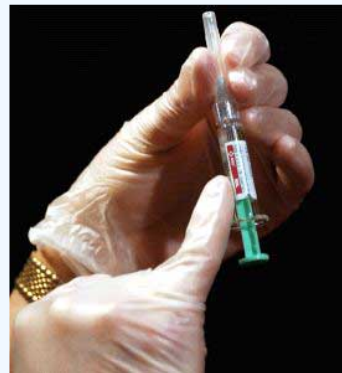
**Los peligros de la bombilla de ahorro** *Pág. 16*

**Por una Ley mundial que controle el mercurio** *Pág. 18*

## Reclaman al Ministerio de Sanidad los daños causados por el mercurio en vacunas y amalgamas dentales

El día 28 de julio, representantes de las Asociaciones AVA y ANDECO comparecieron ante el Ministerio de Sanidad para presentar una reclamación por responsabilidad patrimonial por los daños derivados de intoxicación por mercurio presente en vacunas y amalgamas dentales.

AVA (Asociación para Vencer el Autismo) y ANDECO (Asociación que trabaja en la Protección Ambiental a través del Ecoturismo y en la defensa de la Salud) representan a un grupo de 63 afectados y cuentan con el respaldo del bufete de Felipe Holgado Torquemada, letrado especializado en demandas sanitarias.



AVA y ANDECO reclaman al Ministerio de Sanidad su responsabilidad por la introducción de mercurio en los programas de vacunación nacional, así como por la utilización permisiva de amalgamas dentales, y contra los laboratorios responsables de las vacunas por haber introducido un componente altamente nocivo para la salud. Exigen una indemnización económica por los daños y perjuicios causados en la salud de los pacientes.

El mercurio es un componente altamente nocivo para la salud, del cual pueden derivarse serios problemas, tales como autismo, infertilidad, depresión, artritis, esclerosis múltiple, lupus, fibromialgia, síndrome de fatiga crónica, candida intestinal, alzheimer, desorden bipolar, esquizofrenia, dificultades en el aprendizaje y trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), parkinson y un sinfín mas de trastornos que paralizan la vida del afectado y de sus familias causándole una discapacidad severa e incluso la muerte.

ANDECO y AVA han abierto un foro en Internet como punto de encuentro e intercambio sobre la Intoxicación de Mercurio y la Demanda Judicial contra Sanidad y Consumo. El cual puede visitarse en la dirección [http://es.groups.yahoo.com/group/demanda\\_judicial\\_mercurio/](http://es.groups.yahoo.com/group/demanda_judicial_mercurio/)

\*Extraído de:

[http://www.elconfidencial.com/cache/2008/07/24/55\\_reclaman\\_ministerio\\_danos\\_causados\\_mercurio\\_vacunas.html](http://www.elconfidencial.com/cache/2008/07/24/55_reclaman_ministerio_danos_causados_mercurio_vacunas.html)

## La venganza de las bacterias: resistencia a antibióticos por el mercurio de amalgamas dentales

GINA KOLATA (NYT) 03/05/1993

Cuando, hace más de 50 años, Alexander Fleming descubrió la penicilina, la sustancia acabó de raíz con las bacterias. Pero éstas han contraatacado vengativamente: la mitad de las bacterias que ocasionan infecciones en el tracto urinario son insensibles a la penicilina y otros antibióticos comunes. ¿La causa? El uso demasiado frecuente de los antibióticos, que aparecen incluso en los piensos para animales, por lo que la carne que consume el hombre puede contener pequeñas cantidades de estos medicamentos. Ahora, los microbiólogos han descubierto un nuevo sospechoso que puede provocar la resistencia a los antibióticos: los empastes dentales.

Cuando las bacterias están expuestas continuamente a los antibióticos, se ejerce sobre ellas una presión constante y selectiva para que se hagan resistentes al medicamento y sigan siéndolo después. El problema de los empastes radica en que la amalgama, el oscuro material gris que los dentistas suelen utilizar para rellenar las cavidades de los molares, está compuesta en un 50% de mercurio, que, según algunos estudios, se va disolviendo lentamente de los empastes. La posible relación con la resistencia a los antibióticos se produce porque los genes que protegen las bacterias contra el efecto del mercurio van unidos a menudo a los genes que hacen que la bacteria sea resistente a los antibióticos. De modo que si el mercurio de los empastes favorece y mantiene una población de bacterias resistentes al mercurio, también puede favorecer y mantener bacterias que son resistentes a los antibióticos.

En un estudio publicado en el último número de la revista *Antimicrobial Agents and Chemotherapy* (*Agentes Antimicrobianos y Quimioterapia*), la doctora Anne D. Summers, de la Universidad de Georgia, y sus colegas demuestran que esto es lo que sucede al menos en el caso de los monos.

### Investigación en monos

Cuando los investigadores pusieron empastes en los molares de seis monos, descubrieron que a las cinco semanas las bacterias de sus intestinos se hacían resistentes no sólo al mercurio, sino también a los antibióticos más comunes, incluidos la penicilina, la estreptomina, la canamicina, el cloramfenicol y la tetraciclina.

"Es un descubrimiento interesante y sugerente", afirmó el doctor George Jacoby, de la Facultad de Medicina de Harvard. Jacoby, experto en bacterias resistentes a los antibióticos, añadió que, aunque el uso excesivo de antibióticos era sin lugar a dudas una de las principales causas de la resistencia de las bacterias, el nuevo estudio indicaba que "quizá los empastes dentales estén contribuyendo sin que lo sepamos al problema".

Hay otros expertos que se han mostrado de acuerdo. "Las implicaciones para la salud pública son enormes", según manifiesta Stanley Opella, químico de la Universidad de Pensilvania, que estudia la resistencia de las bacterias al mercurio. Pero advierte que, aunque "hay bastantes probabilidades" de que los empastes generen bacterias resistentes a los antibióticos, "sigue tratándose de un descubrimiento básico que hay que comprobar".

La Asociación Dental de Estados Unidos, en respuesta a las noticias del estudio, ha señalado que los empastes de amalgama eran seguros y que un estudio con animales "no puede enfocarse sobre cómo afecta a los humanos". El nuevo estudio "es una investigación muy interesante", para el doctor Terry Donovan, miembro del consejo de materiales dentales de la asociación, pero añadió que los descubrimientos estaban lejos de ser decisivos. "No creo que por ahora nadie deba preocuparse", dijo.

### **Resistencia al mercurio**

Summers ha trabajado en genética y biología molecular de resistencia al mercurio durante 20 años. Ella y otros científicos descubrieron hace años que la gente tenía bacterias resistentes al mercurio en el intestino. Pero una cuestión les tenía en vilo: ¿de dónde procede el mercurio?

Gran variedad de estudios, realizados a partir de los años setenta, ya han descubierto el camino que sigue el mercurio en el cuerpo. Además de otros estudios que demuestran que el vapor de mercurio puede desprenderse de los empastes dentales, presentaron una imagen de cómo el mercurio puede introducirse en los intestinos.

El proceso empieza cuando el vapor de mercurio de los empastes dentales se introduce por inhalación en los pulmones y pasa al flujo sanguíneo. Las células lo transforman después en iones de mercurio, que luego son transportados hasta el intestino para ser expulsados en las heces. En los intestinos se encuentran con las bacterias resistentes al mercurio, que para protegerse convierten de nuevo el mercurio iónico en vapor de mercurio.

Aunque esto es una explicación plausible de por qué las bacterias resistentes al mercurio son tan comunes en los intestinos humanos, según Anne Summers, ella y sus colegas se quedaron desconcertados por la persistencia de las bacterias resistentes a los antibióticos en gente que no había tomado recientemente medicamentos de este tipo.

### **La cruz de los empastes dentales**

El doctor Stuart B. Levy, un microbiólogo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Tufts que conoce a fondo la resistencia a los antibióticos, ha estudiado las bacterias intestinales en un grupo de más de 600 personas. Dos terceras partes de ellos, no habían consumido antibióticos durante dos semanas. Aún así, en el curso de su trabajo descubrió que más del 60% del grupo tenía un alto porcentaje de bacterias intestinales resistentes a los antibióticos, incluidas la ampicilina y la tetraciclina. En el estudio que acaba de publicarse en la revista *Antimicrobial Agents and Chemotherapy* (Agentes Antimicrobianos y Quimioterapia) sobre los empastes realizados a seis monos, Levy colaboró con Anne D. Summers, de la Universidad de Georgia, y otros científicos, analizando muestras de bacterias orales y fecales de dos tipos, las enterobacteriáceas, grupo que incluye las bacterias comunes *E. coli*, y los enterococos, entre los que están los estreptococos redondos.

El estudio descubrió que, durante las cinco semanas anteriores a que se hicieran los empastes a los monos, el 1% de las enterobacterias era resistente a los antibióticos. Después de los empastes, el porcentaje era del 13%, y seguían siendo resistentes incluso dos meses después de que se les quitaran los empastes.

Aproximadamente un 9% de las enterobacterias era resistente a los antibióticos antes de que se pusieran los empastes a los monos. Después, era resistente hasta un 70%. Cuando se les quitaron los empastes a los animales, el porcentaje de bacterias intestinales resistentes cayó hasta el 12%.

Según Anne D. Summers, el siguiente paso será examinar las bacterias orales e intestinales humanas. Ella y otros colegas harán un estudio de bacterias en personas antes y después de que se les practiquen empastes de amalgama.

Levy cree que, si resulta que los empastes contribuyen significativamente a la resistencia a los antibióticos en los humanos, puede que los dentistas quieran dejar de utilizar la amalgama que compone los empastes. Sin embargo, según Terry Donovan, miembro del consejo de materiales dentales de la asociación Donovan, eso no es fácil.

Aunque los empastes se pueden hacer de oro, de resina compuesta o de porcelana, "cualquier alternativa a la amalgama es considerablemente más costosa y, a excepción del oro, probablemente no tan duradera", señala este especialista.

\*Extraído de:

[http://www.elpais.com/articulo/sociedad/venganza/bacterias/elpepisc/19930503elpepisc\\_14/Tes/](http://www.elpais.com/articulo/sociedad/venganza/bacterias/elpepisc/19930503elpepisc_14/Tes/)

## **La Audiencia de Valencia califica a la Odontología como medicina curativa**

La Audiencia de Valencia ha calificado a la odontología como medicina curativa, y no satisfactiva como suele considerarse por los tribunales, lo que supone en la terminología jurídica que el odontólogo no está obligado a conseguir un resultado en sus tratamientos. La diferencia fundamental entre la aplicación del calificativo de "curativa" o de "satisfactiva" radica precisamente en el nivel de exigencia que se le requiere al profesional en relación con la obtención del resultado que se pretende.

Si se entiende que se trata de una actuación sanitaria que intenta curar o mejorar a un paciente de sus dolencias (medicina curativa) la obligación del médico es poner todos los medios que tenga a su alcance, de acuerdo con el estado de la ciencia y la lex artis. En cambio, si se considera a la odontología medicina satisfactiva -aquella a la que acude voluntariamente una persona para lograr un mejor aspecto físico- el facultativo está obligado a obtener un resultado.

La sentencia en concreto ha sido dictada por la Audiencia Provincial de Valencia, que ha considerado que la actuación odontológica que recibió una paciente que acudió a una clínica al presentar dolor fue "curativa". El juez confirma así la sentencia del Juzgado de Primera Instancia número 22 de Valencia, que también entendió que no se trataba de un supuesto de medicina satisfactiva porque la mujer no había acudido al centro para obtener una mejora estética.

\*Más información en:

[http://www.dentaldoctors.es/esp/formacion/noticias/noticia.asp?id=283&titular=La\\_Audiencia\\_de\\_Valencia\\_califica\\_a\\_la](http://www.dentaldoctors.es/esp/formacion/noticias/noticia.asp?id=283&titular=La_Audiencia_de_Valencia_califica_a_la)



## Lo que usted necesita saber sobre el mercurio en el pescado y los mariscos

Aviso de la EPA y la FDA de 2004 para: mujeres en edad fértil, mujeres embarazadas, madres lactantes y niños pequeños.

El pescado y los mariscos son una parte importante de una dieta saludable. El pescado y los mariscos contienen proteína de alta calidad y otros nutrientes esenciales que son bajos en grasas saturadas y contienen grasas omega-3. Una dieta bien balanceada que incluya una variedad de pescados y mariscos puede contribuir a la salud cardíaca y al crecimiento y desarrollo adecuado de los niños. Por tanto, las mujeres y los niños pequeños en particular deben incluir el pescado o el marisco en sus dietas debido a sus muchos beneficios nutricionales.

Sin embargo, casi todos los pescados y mariscos contienen algunos rastros de mercurio. Para muchas personas, el riesgo del mercurio proveniente del pescado y el marisco no es una preocupación de salud. No obstante, algunos pescados y mariscos contienen altos niveles de mercurio que pueden perjudicar a un bebé que no haya nacido o puede afectar adversamente el sistema nervioso en vías de desarrollo de un niño pequeño. Los riesgos del mercurio en el pescado y el marisco dependen de la cantidad de pescado y marisco que coma y los niveles del mercurio en el pescado y el marisco. Por lo tanto, la Administración de Alimentos y Drogas (FDA, por sus siglas en inglés) y la Agencia de Protección Ambiental (EPA, por sus siglas en inglés) aconsejan a las mujeres en edad fértil, las mujeres embarazadas, las madres lactantes y los niños pequeños que eviten comer algunos tipos de pescado y que coman pescado y mariscos bajos en mercurio.

Al seguir estas tres recomendaciones para seleccionar y comer el pescado o marisco, las mujeres y los niños recibirán los beneficios de comer pescado y mariscos y podrán confiar en que habrán reducido su exposición a los efectos dañinos del mercurio.

No coma carne de tiburón, pez espada, caballa, o lofolátilo porque contienen altos niveles de mercurio.

Puede comer hasta 12 onzas (dos comidas promedio) a la semana de una variedad de pescado o mariscos que sean bajos en mercurio. Cinco de los pescados que se comen con mayor frecuencia que son bajos en mercurio son los camarones, el atún enlatado claro, el salmón, el gado y el pez gato. Otro pescado que se come comúnmente es el atún albacora (blanco) que tiene más mercurio que el atún enlatado claro. Por lo tanto, cuando escoja sus dos alimentos de pescado y mariscos, puede comer hasta seis onzas (una comida promedio) de atún albacora por semana.

Consulte los avisos locales sobre la seguridad de la pesca realizada por sus familiares y amigos en los lagos, ríos, y áreas costeras locales. Si no hay ninguna información disponible sobre dichos cuerpos de agua en su localidad, puede comer hasta seis onzas (una comida promedio) por semana de pescado de sus aguas locales, pero no consuma ningún otro tipo de pescado durante la semana.

Siga estas recomendaciones cuando alimente a su niño pequeño con pescado o mariscos, pero sírvale porciones menores.

\*Más Información en: <http://www.epa.gov/waterscience/fish/advice/aviso.htm>

## Alergia a Metales

El test MELISA es el único que evalúa la alergia a metales. La exposición crónica a metales puede sensibilizar a personas genéticamente predispuestas. El test Melisa no mide los niveles de metales, sino que mide si el paciente tiene alergia a metales.

### Tatuajes

Cada día, principalmente entre los jóvenes, están más de moda los tatuajes. La mayoría de los colorantes utilizados en los tatuajes son sales de productos metálicos, que quedan incrustados en nuestra piel. Como ejemplos podemos citar:

Verde: óxido de Cromo.

Púrpura: sales de Manganeso.

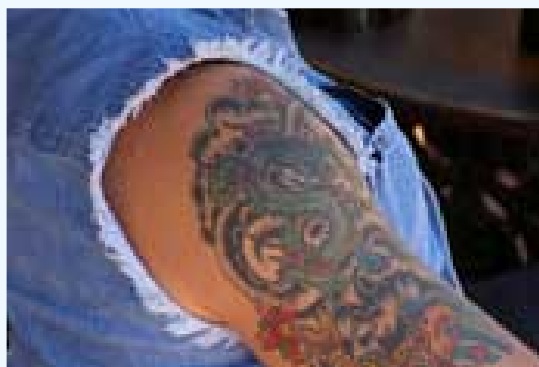
Azul: sales de Cobalto.

Blanco: sales de Titanio, Sílice y Calcio.

Amarillo: óxido de Cadmio.

Rojo: *sulfuro de Mercurio*.

Los pigmentos son fagocitados por los macrófagos y pasan al sistema linfático y de ahí a la sangre en donde pueden desencadenar el proceso alérgico.



### Joyas - piercings

Las joyas no suelen desencadenar alergias sistémicas, algunas veces dermatitis de contacto, como ocurre con las monedas de Níquel. Sin embargo con la moda de los piercings, el metal entra en contacto ya no con la epidermis, como ocurre con las joyas, sino con los tejidos de la dermis, y a través de ésta puede ser absorbido, siendo por tanto los piercings una potencial fuente de contacto permanente con metales.

### Vacunas y tratamientos con sales metálicas

La mayoría de vacunas llevan como antiséptico conservante el Thimersal que es una *sal orgánica de Mercurio*. En las personas con sensibilidad al mismo, una vacuna puede exacerbar mucho su patología. Hay abundante experiencia sobre los efectos perjudiciales del Mercurio en niños autistas, y es por ello que hay que tenerlo en cuenta a la hora de someterlos a vacunaciones.

Algunos médicos tratan la Artritis Reumatoide con sales de oro. Hay datos que muestran que un 30% de los pacientes tratados con sales de oro, desencadenan una alergia al oro que agrava su proceso reumático.

### Síntomas de la alergia a metales

La reacción clásica de la alergia a metales Tipo IV es la dermatitis de contacto, siendo el Níquel el metal que más frecuentemente la produce. Sin embargo hay otros metales, entre los que podemos citar: Ti, Cd, Au, Pd, Pb, y **Hg**, que -aunque también pueden producir lesiones locales dérmicas u orales- principalmente inducen reacciones sistémicas.



Los síntomas más frecuentes son:

Dolor de cabeza, depresión, migraña, insomnio, neuralgias, parestesias, artralgia, fatiga, y en general, disfunciones del sistema inmune.

Pacientes con estos síntomas, no explicados por una patología clásica, y con evidencia de contacto con metales (amalgamas, implantes dentales, prótesis, tatuajes, etc.) habrá que sospechar la posible etiología de alergia a metales y será aconsejable realizar un Test Melisa® frente a los mismos.

### Enfermedades relacionadas directamente con alergia a metales

La existencia de una alergia a metales puede agravar las enfermedades siguientes:

Esclerosis Múltiple, Fibromialgia, Lupus Eritematoso, Eczema - Psoriasis, Síndrome de Fatiga Crónica, Enfermedad de Crohn, Liquen Plano Oral, Síndrome de Sjörgen, Artritis Reumatoide, Alergias no explicadas, Esclerosis Amiotrófica Lateral, quemazón o prurito oral.

### Conclusión

Personas que tengan rellenos dentales con amalgamas, implantes dentales, puentes etc., con material metálico, personas con prótesis metálicas, placas o tornillos de operaciones de traumatología, con tatuajes o con piercings, (teniendo en cuenta los metales que se encuentran en productos cosméticos y en la polución) que presenten síntomas de las enfermedades antes reseñadas, o simplemente trastornos de salud difusos y no relacionables con un síndrome clásico, se puede sospechar la alergia a metales y puede estar justificada la solicitud de un Test Melisa® frente a los metales susceptibles de producir alergia.

Después de extraer los rellenos metálicos y en general agentes metálicos inductores de la alergia a metales, se mejoran los síntomas de forma ostensible en la mayoría de pacientes.

\*Más información en: <http://www.enbuenasmanos.com/articulos/muestra.asp?art=1489>

## **Jim Carrey y Jenny McCarthy lideraron la concentración “Green Our Vaccines” (Ecología en Nuestras Vacunas)**

En una concentración de protesta realizada en Washington DC, el 4 de junio de 2008, la actriz Jenny MacCarthy (madre de un niño con autismo) y el actor Jim Carrey hablaron en nombre de “Green Our Vaccines” (Ecología en Nuestras Vacunas), un grupo preocupado en cuanto al programa de vacunación para los escolares y pre-escolares recomendado por el gobierno. Las dos celebridades expresaron la posición del grupo sobre que las vacunas infantiles son, muy probablemente, un factor que contribuye al aumento del autismo infantil y, posiblemente, también a otras enfermedades.

Cabe mencionar que, a principios de 1980, los niños en Estados Unidos recibían sólo 10 vacunaciones y el índice de diagnósticos de autismo fue de 1 entre 10,000. Ahora, los niños estadounidenses reciben 36 vacunas y el número de niños con autismo (según las agencias federales) es de 1 entre 150.

Leer más en:

[http://www.celebitchy.com/12203/jim\\_carrey\\_and\\_jenny\\_mccarthy\\_lead\\_green\\_our\\_vaccines\\_rally/](http://www.celebitchy.com/12203/jim_carrey_and_jenny_mccarthy_lead_green_our_vaccines_rally/)

## **El descubrimiento del mapa salival muestra un contenido informativo similar al de la sangre**

La saliva podría convertir a los análisis de sangre en parte de la medicina del pasado, después de que un equipo de investigadores haya descubierto cómo detectar, a través de la saliva, enfermedades cardiovasculares, afecciones crónicas e incluso cáncer, entre muchas otras.

Según publica la revista "*Journal of Proteome Research*", los investigadores emprendieron su tarea basándose en el conocimiento de que la saliva contiene más de mil proteínas. A partir de aquí, establecieron el llamado proteoma salival, es decir, un mapa completo de las proteínas, mismas que ejecutan instrucciones para asegurar el funcionamiento celular.

Este proteoma salival es que podría llevar a la realización de nuevas pruebas de saliva más simples y prácticas que pinchar el brazo, ya que muchas proteínas salivares son similares a las que se encuentran en la sangre, cuyo papel ya fue establecido en enfermedades como Alzheimer, Huntington, Parkinson, así como algunos tipos de cáncer y diabetes.

Para establecer el proteoma salival, los científicos usaron muestras de saliva provenientes de 23 hombres y mujeres con buena salud y de distintos orígenes étnicos, empleando una técnica de espectrometría que permite identificar cada proteína en función de su masa.

Los trabajos sobre el proteoma salival fueron financiados por el Instituto Nacional Estadounidense de Investigación Dental y Craneofacial (NIDCR, por sus siglas en inglés), que forma parte de los Institutos Nacionales de la Salud.

\*Extraído de: <http://www.dentaldoctors.es/esp/formacion/noticias/noticia.asp?id=256>

## **La saliva y el pelo pueden sustituir a la orina y la sangre para detectar metales**

Fernando Gil Hernández, del Departamento de Medicina Legal, Toxicología y Psiquiatría de la Universidad de Granada, ha desarrollado una metodología para detectar concentraciones de metales en trabajadores del sector siderúrgico.

Los niveles de cromo, magnesio y níquel de los trabajadores del sector siderúrgico se analizan en muestras de sangre y orina. No obstante, el grupo de Gil pretende realizar un estudio con 92 empleados tomando además muestras de saliva y pelo, que se espera que sean más rápidas y menos invasivas.

Para constatar la validez de las nuevas muestras, se compararán con los resultados de los marcadores tradicionales (orina y sangre) y la coincidencia constataría que se pueden utilizar el pelo y la saliva como marcadores de metales en exposiciones continuadas a los mismos.

\*Resumen extraído de: Diario Médico, de 21/11/07.

**Ensayo para detectar mercurio en saliva.**

*Más info. en pág. 22*

## **Google Health permitirá a los usuarios consultar su historial médico en Internet**

Según informa la prensa estadounidense, Google ya ha comenzado a probar el funcionamiento de la nueva iniciativa 'Google Health' mediante la cual, en breve, comenzará a almacenar los datos sanitarios de miles de voluntarios. Su objetivo es crear una herramienta que permita a cada usuario tener acceso directo a su historial médico, gestionar toda la información sobre su salud e intercambiar opiniones con expertos u otros usuarios.

Aunque la información podrá ser consultada por cada usuario, el público en general no tendrá acceso a ella ya que cada perfil estará protegido por un código de acceso similar al que ya se emplea, por ejemplo, con el correo electrónico.

Según ha explicado la compañía estadounidense, su expansión hacia este nuevo servicio sanitario es lógica dado que millones de personas hoy en día ya usan el buscador genérico para hallar información útil sobre una determinada enfermedad o un tratamiento.

\*Extraído de: <http://www.dentaldoctors.es/esp/formacion/noticias/noticia.asp?id=261>

## **Investigadores de la Universidad de Sevilla usan leguminosas y energía solar para la limpieza de suelos contaminados**

CONSTRUIBLE.es - 01/09/2008

Un grupo de investigadores de la Universidad de Sevilla ha ideado un método muy natural para la limpieza de suelos contaminados por metales pesados. A través de un proyecto científico, los expertos de la Hispalense pretenden recuperar estos suelos utilizando plantas de la familia de las leguminosas (garbanzos, lentejas, etc.) y los microorganismos próximos a la raíz de estas plantas. Ésta es una tecnología novedosa, de bajo coste, basada en el uso de la energía solar y, además, respetuosa con el medio ambiente. Aunque en un principio se utilizarán organismos silvestres, los investigadores pretenden obtener, por otro lado, organismos modificados genéticamente con una mayor capacidad de detoxificación.

El grupo dirigido por Miguel Ángel Caviedes aborda esta problemática tomando como referencias técnicas de fitorremediación: uso de plantas para extraer, secuestrar o detoxificar contaminantes presentes en el suelo. Esta técnica posee grandes ventajas tales como su fácil aplicación "in situ", además al usar plantas se consigue que sea una tecnología basada en el uso de la energía solar, incluso estas plantas llevan a cabo la captura de CO2 aliviando el efecto invernadero, entre otros beneficios. Además, ofrece la ventaja adicional de hacer que los espacios contaminados sean estéticamente llamativos.

Para que la recuperación del suelo se lleve de forma correcta debe darse una fitoextracción, que se basa en la capacidad que tienen las plantas para absorber los metales del suelo a través de sus raíces y transportarlos a la parte aérea. Realizada esta operación natural, las hojas y tallos son retirados para ser compactados o quemados. El reciclado de metal sería posible si es económicamente rentable. Estos investigadores sevillanos usarán leguminosas y bacterias presentes en la raíz de estas plantas para la recuperación de los suelos contaminados por metales pesados.

### **Un mundo microscópico**

El equipo de Caviedes Formento trabaja en la aplicación de la simbiosis Rhizobium-leguminosa para la retirada de metales pesados y arsénico presentes en suelos contaminados. A partir de esta asociación, han aislado y caracterizado bacterias resistentes a arsénico y algunos metales pesados que son capaces de vivir en suelos contaminados por estos elementos y llevar a cabo su retirada del suelo.

Por otra parte, han realizado estudios de la capacidad fitorremediadora de plantas leguminosas. Para ello, se han utilizado plantas nativas encontradas en los terrenos contaminados y leguminosas comerciales. Estos experimentos piloto, autorizados por la Consejería de Medio Ambiente de la Junta de Andalucía, se han realizado en la finca experimental El Vicario, del Corredor Verde del Guadiamar, en Aznalcóllar. Los resultados han determinado que Vicia sativa (veza) y Trifolium subterraneum (trébol) fueron las especies que presentaron una mayor acumulación de arsénico y metales pesados. Estas plantas asociadas con Rhizobium, permiten, además de la acumulación de los metales en la planta, la regeneración vegetal de la zona, ya que aportan nitrógeno al suelo, contribuyen a la recuperación de la masa vegetal y a la biodiversidad microbiana sin poner en riesgo el hábitat natural del entorno. Además, los resultados muestran que la inoculación de las plantas con bacterias resistentes a arsénico y metales pesados favorecen un mejor crecimiento de las leguminosas frente a estas situaciones de estrés creadas por la presencia de metales pesados.

\*Extraído de: <http://www.construible.es/noticiasDetalle.aspx?id=3467&c=1&idm=5&pat=5>

## **La operación sencilla no exime de obtener el CI del paciente**

La sencillez de una intervención no exime de recabar el consentimiento informado (CI) del paciente al que hay que explicarle las consecuencias que se pueden derivar. Un fallo ha concedido una indemnización a una mujer a la que no se le informó del riesgo de la anestesia.

Redacción 27/05/2008

La Audiencia Provincial de León ha declarado que el médico está obligado a cumplir con el consentimiento informado por muy sencilla y habitual que sea la intervención que se vaya a practicar.

El fallo ha estudiado la reclamación de una paciente que no fue informada del riesgo de la anestesia para la operación a la que se sometió. Como consecuencia de ella, la enferma sufrió una parestesia del nervio lingual derecho.

Aunque en este caso la audiencia condena a un odontólogo, la doctrina resulta de aplicación también a los médicos.

### **No hubo mala praxis**

La resolución judicial descarta la existencia de mala praxis en la actuación clínica, pues según los informes periciales, el daño sufrido por la paciente "es una de las complicaciones que se pueden derivar del procedimiento de anestesiar el nervio dentario inferior". En cualquier caso, aunque no hay mala praxis profesional, sí concurre una "pérdida de oportunidad", es decir, la audiencia considera que si la enferma hubiera conocido el riesgo de la anestesia podía haberse "sustraído al acto médico".

Y es que esa ausencia de información le ha impedido tomar la decisión de someterse a la intervención con conocimiento de las consecuencias que se podían derivar.

En este punto el tribunal recuerda que la omisión de consentimiento informado es una "infracción de lex artis", pues la ley exige que el documento sea "exhaustivo, claro, veraz, leal y con tiempo suficiente para que la paciente pueda, libre y conscientemente, tomar la decisión que estime más adecuada".

### **Es un deber importante**

El tribunal recuerda que "entre las obligaciones que integran la prestación médica, el deber de información ocupa un lugar importante". Al paciente se le ha de comunicar tanto la naturaleza como la finalidad de la intervención, sus riesgos y consecuencias, los beneficios que se esperan de ella, las alternativas que existen, y los eventuales riesgos y consecuencias de su rechazo.

El fallo considera que la lesión que sufrió la paciente "es una de las complicaciones que se pueden derivar del procedimiento de anestesiar el nervio dentario inferior, que es una práctica habitual en las clínicas odontológicas y la segunda causa de afectación del nervio lingual, según la literatura científica".

Pues bien, según la audiencia, en este caso "la información dada a la paciente fue cuando menos insuficiente", no consta la existencia de ningún documento escrito ni tampoco que el demandado le explicara "suficiente y ampliamente los riesgos que corría la paciente quizás por tratarse de una intervención de las más usuales que se llevan a cabo todos los días en las clínicas odontológicas".

No obstante, "por sencilla que sea, no exime de explicar al paciente las consecuencias que le pudiera acarrear y los riesgos que lleva implícita, incumpliendo con ello el recurrente uno de sus deberes fundamentales en la relación paciente-odontólogo, con la consecuente infracción de la lex artis".

De acuerdo con toda esta argumentación, la Audiencia Provincial de León ha condenado al odontólogo demandado a indemnizar a la paciente con 4.161,60 euros en concepto de las lesiones sufridas y 12.000 más por las secuelas que le han quedado a la paciente.

\*Extraído de:

[http://www.diariomedico.com/edicion/diario\\_medico/normativa/es/desarrollo/1127760.html](http://www.diariomedico.com/edicion/diario_medico/normativa/es/desarrollo/1127760.html)

## **Las enfermedades crónicas representan un importante coste para las empresas y amenazan su sostenibilidad económica**

El coste que supone para las compañías el descenso de la productividad de los trabajadores con enfermedades crónicas es cinco veces superior al coste médico de tratar dichas enfermedades.

Las enfermedades crónicas representan un importante coste para las empresas a nivel mundial. De hecho, el asociado al descenso de la productividad es cinco veces superior al coste médico de tratar dichas afecciones. De esta forma, estas patologías amenazan la sostenibilidad económica. La depresión, la fatiga y el insomnio, dolencias asociadas a enfermedades crónicas, son las que tienen un mayor impacto negativo sobre la productividad. Ésta es una de las principales conclusiones del informe *Working Towards Wellness: The Business Rationale*, elaborado por PricewaterhouseCoopers y el World Economic Forum.

El estudio revela que, en los próximos 25 años, las enfermedades crónicas provocarán efectos negativos en la mano de obra disponible, el ahorro, las inversiones y, por tanto, en el mercado en general. Actualmente, las muertes provocadas por enfermedades crónicas representan el 57 por ciento del total de muertes al año y se espera que se incrementen un 23 por ciento en los próximos 20 años. Esta tendencia al alza se produce en unos momentos en los que estas enfermedades son, en gran medida, evitables. La apuesta de las compañías por políticas y programas que mejoren el bienestar laboral resulta imprescindible para frenar los efectos que las enfermedades crónicas tendrán sobre las empresas y la economía.

El informe explica que si bien todavía es mayor la presencia de enfermedades crónicas en los países industrializados, la convergencia de las economías globales y el creciente éxito del estilo de vida occidental en todo el mundo repercutirá en un incremento de las enfermedades crónicas entre la población de las economías emergentes. La expansión de enfermedades crónicas, como las dolencias cardiovasculares, diabetes o enfermedades respiratorias, puede crear un riesgo social que ponga en peligro los sistemas sanitarios y la sostenibilidad económica.

Dada la creciente influencia de las enfermedades crónicas y la evidencia de que los programas e iniciativas para mejorar el entorno laboral pueden prevenirlas, el estudio sugiere a las compañías apostar por dichos programas y por una colaboración público-privada en las cuestiones relacionadas con la salud. El informe destaca cuatro motivos por los que las empresas deberían invertir en la prevención de enfermedades crónicas.

El primero de ellos es que las enfermedades crónicas representan la mayor parte de los costes de los sistemas sanitarios y alrededor del 40 por ciento del total de pérdida de tiempo en el trabajo. Las enfermedades crónicas incrementan los gastos de los sistemas sanitarios y los impuestos, lo que repercute en las empresas y sus trabajadores. Los programas de salud y bienestar impulsados por las empresas reducen los factores de riesgo para la salud que pueden provocar, después, enfermedades crónicas.

La segunda razón es el efecto que tienen las enfermedades crónicas sobre la productividad de las empresas. Por ejemplo, el total de años perdidos, únicamente, por enfermedades cardiovasculares en Brasil, Sudáfrica, Rusia, India y China se incrementará un 64 por ciento en 2030, de 20,6 millones a 33,7 millones de años.



En este orden de cosas, en el estudio se asegura que una compañía que muestra interés por la salud de sus empleados, que invierte en ellos y que impulsa programas de bienestar y reducción de comportamientos de riesgo será una empresa más atractiva y que retendrá y motivará mejor a sus empleados. Si se tiene en cuenta que el capital humano es un activo cada vez más escaso a nivel mundial y que la demanda de talento va en aumento, este es otro de los motivos por los que las empresas deben invertir en la prevención de las enfermedades crónicas. Además, el estudio señala que por cada 290 dólares invertidos en capital humano, las compañías obtienen 1.000 dólares de ingresos.

Por último, el estudio explica que la sostenibilidad económica puede verse afectada por la epidemia de las enfermedades crónicas, un fenómeno social que es tan frecuente, a la vez que prevenible, como el cambio climático, el terrorismo, la pobreza o la falta de agua potable. En realidad, muchos de estos problemas están relacionados con las enfermedades crónicas.

\*Extraído de: [http://www.elmedicointeractivo.com/noticias\\_ext.php?idreg=17472](http://www.elmedicointeractivo.com/noticias_ext.php?idreg=17472)

## Varios fabricantes de ordenadores promueven la eliminación del mercurio en sus portátiles

Apple, Dell y HP, son algunos de los fabricantes que ya se han propuesto eliminar el uso del mercurio en las pantallas de sus portátiles.

En realidad el mercurio es usado en las lámparas fluorescentes que sirven para retroiluminar las pantallas LCD, no solo en los portátiles, sino en la mayoría de los monitores y televisores con tecnología LCD.

Ahora ha empezado a introducirse la tecnología LED en las pantallas, que no necesita de tubos fluorescentes para iluminarse y consume bastante menos, por lo que es muy adecuada para los portátiles, dotándoles así de mayor autonomía con las baterías.



\*Redactado a partir de diversas fuentes:

<http://www.apple.com/es/environment/>

<http://www.casainteractiva.es/ecoconsumo/2008/09/30/dell-promueve-el-abandono-de-las-pantallas-de-mercurio.html>

<http://www.ordenadores.com/concurso/2611/hp-elitebook-6930p-24-horas-de-uso-continuo-con-bateria/>

## Los peligros de la bombilla de ahorro

Provocan migrañas, vértigos, eccemas. Si se rompe una de estas lámparas, el polvo es altamente tóxico. Un informe del Ministerio de Medio Ambiente británico genera alarma.

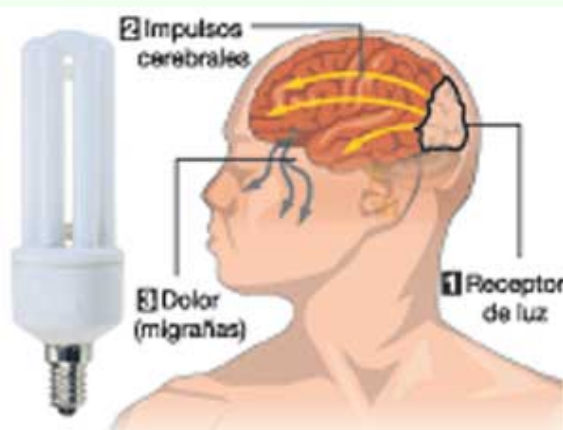
### PACO REGO

Cuidado! No es luz todo lo que reluce. Antes de cambiar una bombilla incandescente -la de toda la vida- por otra más moderna y de bajo consumo, lea este reportaje. Usted decide. Cierto que la nueva le durará hasta 10 veces más y que gastará un 80% menos de electricidad. Su bolsillo y el medioambiente se lo agradecerán. Pero en cambio su salud podría estar en precario. Ya sólo sus nombres asustan: migrañas, vértigos, eccemas... Riesgos potenciales que, según expertos, entrarían en nuestros hogares con el simple (¿y ecológico?) gesto de reemplazar las bombillas tradicionales por las ahorradoras (conocidas como Lámparas Compactas Fluorescentes, CFL en inglés), cada vez más de moda en el mercado.

Tan peligrosas serían las nuevas -contienen mercurio- que, en caso de rotura, lo más sensato sería desalojar el lugar al menos durante 15 minutos. Tampoco es recomendable recoger los restos con aspiradora ya que podría inhalarse el polvo contaminado con el tóxico. Ahí no queda la cosa. Por si fuera poco, la luz de estas bombillas (más intensa que la que emiten las lámparas de hilo convencionales) podría desencadenar migrañas y eccemas en personas con la piel fotosensible. Sin embargo, nada se advierte al consumidor en los embalajes de estas luces.

Quién iba a sospechar hasta hace una semana -cuando el propio Ministerio de Medio Ambiente de Reino Unido lanzaba la alarma a través de un polémico informe, tras un año promoviendo el uso generalizado de las CFL- que esas bombillas convertidas en iconos populares de la lucha contra el cambio climático (si ahorran electricidad, las centrales producen menos y contaminan menos), en la práctica no serían tan sanas para la gente como en realidad lo son para el ecosistema del planeta.

«Ya se ve a muchas personas que apenas pueden tolerar, no sin problemas de piel o con dolores de cabeza, la iluminación con bombillas de bajo consumo que se está utilizando masivamente en escuelas y oficinas», denunciaba estos días en Radio 4 de la BBC el portavoz de la Fundación Dermatológica Británica, John Hawk. «Este tipo de iluminación emite radiaciones electromagnéticas que, como es lógico, pueden llegar a alterar determinadas proteínas de la piel y producir así una reacción alérgica, lo que se llama fotosensibilidad», explica el doctor Julián Conejo-Mir. «No se puede descartar, por tanto, que aparezcan eccemas en la piel. Dependerá, en cualquier caso, del número de horas de exposición, de cada persona y de la distancia a la que se encuentre de la bombilla», añade el presidente de la Academia Española de Dermatología.



### ASÍ NOS AFECTARÍA:

- 1) La luz de la bombilla llega a los receptores lumínicos del cerebro.
- 2) Si es mucha la intensidad, las neuronas envían impulsos a varias zonas.
- 3) La presión sanguínea aumenta e irradia dolor a la parte lateral y frontal de la cabeza.

¿Estamos seguros en nuestras casas? Parecidos son los temores que suscitan los compuestos de las alfombras, sofás o televisores, fabricados con los llamados retardantes bromados del fuego, que se usan para reducir el riesgo de incendio. O los detergentes. O los mata cucarachas. Todos los días estamos expuestos a un sinfín de productos (según la Unión Europea hay en circulación unas 200.000 sustancias químicas legales) que nos penetran por la nariz, la boca, la piel, los ojos...

La respuesta de las compañías al controvertido e inesperado estudio británico ha sido hasta ahora el silencio. Desde la sucursal de Osram en España, firma alemana líder en la fabricación de lámparas de bajo consumo, los ecos que llegan a Crónica son de escepticismo e incredulidad. «Nos ha cogido de sorpresa. Es una exageración que no tiene base científica alguna. Estamos a la espera de lo que nos digan los jefes en Alemania. Se está estudiando», es toda la explicación que da una empleada de la multinacional.

Todas estas circunstancias arrojan más sombras que luces sobre los planes gubernamentales encaminados a sustituir las lámparas de toda la vida por las de ahorro. En toda la Unión Europea, donde se estima que hay unos 3.600 millones de bombillas antiguas (aún se siguen vendiendo 2.000 millones cada año), podrían ocasionar un apagón de los planes. De hecho, se pretende que para 2010-2015 la mayoría de los países, especialmente aquéllos que más electricidad consumen, haya terminado la reconversión lumínica puesta en marcha por la Comisión de la Energía de la Unión.

España, a través del Ministerio de Medio Ambiente que pilota Cristina Narbona, ha hecho del cambio de bombillas una de sus banderas verdes y fijado 2011 como fecha de su implantación en los hogares y centros de trabajo.

A la idea se han sumado ya varias ciudades españolas como Pamplona, Badajoz o Elgoibar, donde el Ente Vasco de Energía ha repartido 500 lotes compuestos por una bombilla de bajo consumo y diferentes guías con pautas para lograr el máximo ahorro energético en las casas. Igual camino está previsto que recorra Madrid, próximamente, con la sustitución paulatina del alumbrado público (ya se hizo en esta Navidad con buena parte de las luces decorativas), y una campaña destinada a promover el uso doméstico e industrial de las nuevas bombillas.

¿Deberíamos tener miedo? Laura Hortelano, al menos, sí. «Tengo en casa lámparas de bajo consumo y padezco migrañas», dice a Crónica esta ciudadana, temerosa de las conclusiones que arroja el estudio británico. Nada extraño, sin embargo, para el neurólogo José Carlos Álvarez, del hospital Ramón y Cajal de Madrid: «Es cierto, hay personas con jaqueca que cuentan que la luz puede desencadenarles un episodio de migraña. Habrá que estar atentos». Y tanto...

\* Extraído de: <http://www.elmundo.es/suplementos/cronica/2008/638/1200178806.html>

## Por una Ley mundial que controle el mercurio

CONTAMINACION 6 de octubre

Del 6 al 10 de octubre tuvo lugar en Nairobi la segunda reunión del Grupo de Trabajo del PNUMA (Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente) sobre el mercurio, cuya primera reunión se celebró hace un año en Bangkok. El objetivo de estos encuentros es lograr un acuerdo entre todos los países miembros de la ONU para prohibir todo comercio y uso de mercurio en el mundo.

Aunque en términos generales la utilización del mercurio está disminuyendo, todavía perduran algunos usos de cierta importancia, como la minería artesanal de oro y la industria clorocáustica, principal consumidora de mercurio en la Unión Europea. El siguiente uso por orden de importancia en la UE es la amalgama dental.

El mercurio y sus compuestos son altamente tóxicos para los seres humanos, los animales y los ecosistemas. En elevadas dosis pueden resultar letales para los seres humanos, pero incluso en dosis relativamente bajas pueden afectar gravemente al sistema nervioso: se han establecido vínculos con posibles efectos perjudiciales en los sistemas cardiovascular, inmunológico y reproductor.

El mercurio persiste en el medio ambiente, donde puede transformarse en metilmercurio, su forma más tóxica. Esta sustancia atraviesa la placenta, por lo que la posibilidad más preocupante es la exposición de las mujeres en edad fértil y de los niños. Este veneno acaba contaminando el entorno y el pescado de todo el mundo, especialmente en los polos.

La ONU y la UE ya llevan años advirtiendo que los niveles de mercurio en el medio ambiente del planeta han superado con creces los umbrales tolerables o considerados seguros. Dada la extrema volatilidad y movilidad de este metal pesado, para ser eficaces las medidas que se adopten deben ser mundiales, por lo que es imprescindible conseguir que todos los países acuerden – y respeten – un instrumento internacional legalmente vinculante.

Ecologistas en Acción acudió a Nairobi con esta intención.

\*Extraído de: <http://www.ecologistasenaccion.org/spip.php?article12285>

*MERCURIADOS es una asociación sin ánimo de lucro, aconfesional y apolítica; por lo tanto, no se adscribe a ningún pensamiento sociopolítico. Las noticias aparecidas en este Boletín están recogidas exclusivamente por considerar que pueden ser de interés para los asociados.*

# COSAS DE CASA

-NOTICIAS INTERNAS DE LA ASOCIACIÓN-

## SE CELEBRÓ LA ASAMBLEA GENERAL DE *MERCURIADOS* 2008

El 19 de enero de 2008 se celebró la primera Asamblea General Ordinaria y Extraordinaria de *MERCURIADOS* en la ciudad de Madrid.

En la Asamblea Extraordinaria se aprobó, por unanimidad, la que sería la Junta Directiva de *MERCURIADOS* por los próximos 3 años, quedando electos para ocupar los siguientes cargos:



Varios asistentes a la asamblea. De izqda. a dcha.: Servando, José Diego, Maritza, Julio, Juan, Benito, Mara y Kristina.

- Servando Pérez Domínguez (Presidente)
- José Diego Pérez Laguna (Vicepresidente)
- Maritza Carmona Serna (Secretaria General)
- Francisco Javier Barcia Vázquez (Tesorero)
- Benito de Pedro de Pedro (Vocal)
- Rosa María Rocés García (Vocal)
- María José Peco Pasamontes (Vocal)
- Nicola Ruth Lewis (Vocal)
- Sergio Ballesteros Soriano (Vocal)

Antes de la Asamblea, los socios se reunieron alrededor de la Comida de Fraternidad para disfrutar de un momento de camaradería, también en compañía de algunos invitados especiales<sup>1</sup>.



---

<sup>1</sup>Los socios departieron, durante la comida, con los expositores de la charla sobre Desintoxicación de Mercurio, los kinesiólogos, Daniel Pérez y Jacobo Marín.



## Organización Departamental de *MERCURIADOS*

En el mes de Julio empezaron a funcionar los distintos departamentos que se han creado hasta el momento en *MERCURIADOS* para dotar a la asociación de mayor agilidad en los trabajos que se realizan.

La división actual es la siguiente:

### DEPARTAMENTO DE EVENTOS CIENTÍFICOS

(Congresos, simposios, conferencias, seminarios, talleres, jornadas, mesas redondas, charlas...)

Descripción: Localización, participación y organización de/en estos eventos.  
Coordinador: **SERVANDO PÉREZ DOMÍNGUEZ**

### DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

Descripción: Búsqueda y producción de materiales de interés científico.  
Coordinador: **SERGIO BALLESTEROS SORIANO**  
Colaboradores: **TERESA MARTÍNEZ**  
**JULIO CAMPUZANO CANALES**  
**ANTONIO VALDÉS MORALES**

### DEPARTAMENTO DE RELACIÓN CON PROVEEDORES

Descripción: Búsqueda de descuentos en productos sanitarios y otras facilidades para los asociados de *MERCURIADOS*.  
Coordinadora: **MARÍA JOSÉ PECO PASAMONTES**  
Colaboradores: **PACO LLORCA LLORCA**

### DEPARTAMENTO DE PUBLICIDAD Y EXPANSIÓN

Descripción: Dar a conocer la asociación.  
Coordinador: **BENITO DE PEDRO DE PEDRO**

### DEPARTAMENTO DE AYUDA AL AFECTADO

Descripción: Dar apoyo y orientación a afectados y familiares de afectados para la identificación y tratamiento de la intoxicación.  
Coordinadora: **MARITZA CARMONA**  
Colaboradores: **JULIO CAMPUZANO CANALES**



## DEPARTAMENTO DE TRADUCCIÓN

Descripción: Traducción de documentos científicos a distintos idiomas.

Colaboradores: **NEREIDA JAÉN BENGOCHEA** (inglés)  
**NICOLA RUTH LEWIS** (inglés)  
**KRISTINA LINDSTROM** (sueco e inglés)  
**JACQUELINE DE LA SIERRA DOMÍNGUEZ** (francés)  
**BARBARA DZAJA** (alemán)  
**VANESSA LÓPEZ GÓMEZ** (catalán)

## DEPARTAMENTO DE INFOGRAFÍA

Descripción: Todo lo relacionado con el diseño gráfico informatizado y con cuestiones de comunicación electrónica.

Coordinador: **JUAN RIVAS LÓPEZ**  
Colaboradores: **SERGIO BALLESTEROS SORIANO**  
**SERVANDO PÉREZ DOMÍNGUEZ**  
**JOSÉ DIEGO PÉREZ LAGUNA**

Por supuesto, todos los socios que lo deseáis, estáis invitados a colaborar en cualquiera de los departamentos. Para ello podéis escribir a [mercuriados@mercuriados.org](mailto:mercuriados@mercuriados.org) con vuestras propuestas.

## RECONOCIMIENTO ESPECIAL



*Nereida Jaén Bengoechea*

Si bien, tenemos la fortuna de contar con diversos colaboradores puntuales en lo que a diversas tareas de traducción se refiere (en varios idiomas), en esta ocasión, queremos agradecer de manera muy especial a nuestra colaboradora del Dpto. de Traducción, **NEREIDA JAÉN BENGOCHEA**, su loable, valiosa e incansable labor, realizando (a veces casi contrarreloj) mil y una traducciones para *MERCURIADOS*.

Desde que nuestra apreciada Nereida colabora con nuestra asociación (a pesar de que no está afectada por mercurio) ha realizado excelentes y numerosas traducciones del español al inglés y viceversa. Por todo ello, no podemos menos que RECONOCER y AGRADECERLE su dedicación y esfuerzo desinteresado. (Siempre acaba diciendo que si necesitamos alguna otra cosa se lo digamos...).

Te deseamos mucho éxito en tu profesión, Nereida, y esperamos seguir contando con tu apoyo y el de todos/as quienes colaboráis con traducciones y mil otras cosas. A *MERCURIADOS* lo hacéis grande todos y cada uno de los socios/as y colaboradores. GRACIAS.

Con gran afecto y cariño de todos/as los que formamos *MERCURIADOS*

## ENSAYO PARA DETECTAR MERCURIO EN SALIVA

Por sugerencia de uno de nuestros socios de Lugo, nuestra asociación consultó con varios laboratorios de España sobre la disponibilidad del análisis para detectar mercurio en saliva, no encontrando ninguno que la ofrezca en la actualidad (sí la ofrecen laboratorios fuera de España).

Sin embargo, el laboratorio *Sabater Análisis* se interesó por nuestra necesidad y decidió realizar un ensayo para poner a disposición del público en general esta prueba que facilitaría la detección de mercurio procedente de las amalgamas dentales. Este ensayo se encuentra en curso, a la espera de que el laboratorio nos envíe los resultados, posiblemente, durante el mes de noviembre.

El éxito de este ensayo permitiría que se ofrezca, en España, un método que podría facilitar el diagnóstico de aquellos para quienes las analíticas más comunes (sangre, orina, pelo...) no resultan eficaces para detectar y/o demostrar la impregnación/intoxicación mercurial que padecen, ya que esta prueba mediría, directamente, el nivel de mercurio que se libere de las amalgamas que porte el afectado.

*\*Redacción MERCURIADOS.*

## Carta Abierta para el Programa “Saber Vivir”

El 16.10.08 hemos presentado, en el despacho del Sr. D. Manuel Torreiglesias (director, autor y presentador del Programa *Saber Vivir*), situado en Edif. Prado del Rey, Avda. Radio Televisión, 4. 28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid), una carta en la que nuestro presidente, Servando Pérez Domínguez, le manifiesta nuestra sorpresa y decepción por el hecho de que no se nos permitiese formular finalmente la pregunta "*¿Qué opina de que los empastes dentales de amalgama lleven mercurio?*", al Sr. Ministro de Sanidad (después de que del programa *Saber Vivir* nos habían llamado para que hiciésemos dicha pregunta, en directo, vía telefónica, el 1.10.08).

También planteamos (en la misma Carta) nuestra solicitud para participar en una emisión posterior de *Saber Vivir* con el fin de aportar informes científicos y presentar casos de afectados con patologías crónicas desencadenadas o agravadas por la impregnación/intoxicación mercurial, tales como el Síndrome de Fatiga Crónica, la Fibromialgia, la Sensibilidad Química Múltiple, la Candidiasis, enfermedades neurodegenerativas, enfermedades autoinmunes, etc.

Para respaldar esta **Campaña Informativa** que hemos emprendido, tomando como base el suceso con el programa *Saber Vivir*, os pedimos a todos vosotros/as que os pongáis en contacto con este programa, llamando al teléfono: **91 346 33 31** y/o enviando un email a la dirección de correo electrónico: ([tuopiniontambiencuenta@clubgentesaludable.com](mailto:tuopiniontambiencuenta@clubgentesaludable.com)) y dejéis vuestra opinión sobre este asunto y la necesidad de que se traten en *Saber Vivir* los problemas derivados del mercurio (con la presencia de algún representante de *MERCURIADOS*).

En las dos páginas a continuación, publicamos copia de la **Carta Abierta a *Saber Vivir***, que lleva la firma (de recibido) de Luisa Pascual, asistente directa del Sr. Torreiglesias (quien leyó la carta en nuestra presencia).



Santiago de Compostela, 4 de octubre de 2008

**Sr. D. Manuel Torreiglesias**

(Director, autor y presentador de "Saber Vivir")

Apdo. Correo 8106

28080 MADRID

Tel.: (00 34) 91.346.33.31

Email: [tuopiniontambien cuenta@clubgentesaludable.com](mailto:tuopiniontambien cuenta@clubgentesaludable.com)**Estimado Sr. Torreiglesias:**

Antes de nada, quiero hacerle llegar, en mi nombre, el de la Junta Directiva y en el de todos quienes formamos parte de la asociación **MERCURIADOS**<sup>1</sup>, nuestros más cordiales saludos.

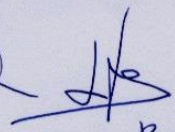
Me llamo Servando Pérez Domínguez. Soy profesor e investigador universitario y alumno de Medicina en la Universidad de Santiago de Compostela. Circunstancias personales (tengo una intoxicación mercurial crónica y una incapacidad permanente, reconocidas por el INSS, derivadas del hecho de haber portado 4 empastes dentales de amalgama desde 1988 hasta 2005) me han llevado, asimismo, a ser socio fundador y presidente de la asociación nacional **MERCURIADOS** ([www.mercuriados.org](http://www.mercuriados.org)), esto es, la *Asociación Española de Afectados por Mercurio de Amalgamas Dentales y Otras Situaciones*. La asociación **MERCURIADOS** (con Acta Fundacional de 25.3.07, y registrada –el 15.10.07– en el Registro Nacional de Asociaciones del Ministerio del Interior español con el N° 589544) la constituyen un grupo (creciente) de personas de toda España, con orígenes e historias personales y profesionales diversas, pero con un nexo común: el padecer impregnación/intoxicación mercurial crónica (con diversas patologías asociadas o no), fundamentalmente derivada del hecho de haber portado (o todavía portar) empastes dentales de amalgama (o amalgamas dentales "de plata"), que contienen MERCURIO al 50% de su peso. Sustentamos nuestras opiniones en la propia experiencia, pero, **SOBRE TODO**, en serios estudios científicos (que no científicas) e Informes de la OMS, entre otros.

Como sabe, fui invitado por ustedes a participar en su programa para hacerle, en directo, al Ministro de Sanidad, el Ilmo. Sr. Dr. Bernat Soria, la pregunta, "**¿Qué opina de que los empastes dentales de amalgama lleven mercurio?**", debido a que ésta fue una de las cuestiones más planteadas en el contestador de "Saber Vivir" (más de 50 preguntas, según hemos sabido).

El 2.10.08 les dejé un mensaje en el contestador de "Saber Vivir" y hoy se lo reitero, sin acritud, en estas líneas: **para nosotros ha sido una gran sorpresa y decepción que no se nos permitiese formular la pregunta al Sr. Ministro y que tampoco ustedes lo hiciesen.**

Nuestro único interés en participar en su programa era, cordialmente y con espíritu dialogante, preguntar al Ministro de Sanidad su opinión sobre una realidad, fácilmente evitable, que está afectando a muchas personas<sup>2</sup>.

Recibida  
la carta



Uiso Pascual  
16-10-08

<sup>1</sup> Algunos de nuestros socios, amigos y colaboradores son profesionales médico-sanitarios, incluidos dentistas anónimos, que no quieren que su nombre se conozca por temor a represalias por parte de sus colegas profesionales respectivos.

<sup>2</sup> Además, directa o indirectamente, todos podemos vernos afectados, pues el mercurio también es tóxico para la flora y fauna, para el medio ambiente (¿a dónde van a parar finalmente las amalgamas dentales?), y lo que afecta negativamente al medio ambiente, puede afectar (y así lo hace), más pronto o más tarde, negativamente a nuestra salud.

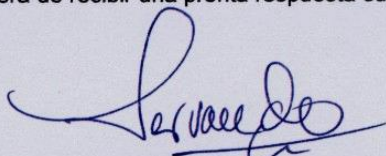


Es público y notorio que el mercurio es un importante neurotóxico, inmunosupresor y disruptor endocrino, que altera las dinámicas bioquímicas de la célula, y es la sustancia más tóxica después de los materiales radiactivos. Nótese igualmente que (1) existe una estrategia científica mundial contra el mercurio encabezada por el PNUMA ([www.chem.unep.ch/MERCURY/images/Hg-flyer-2003-Sp.pdf](http://www.chem.unep.ch/MERCURY/images/Hg-flyer-2003-Sp.pdf)) para que se deje de utilizar Hg no sólo en termómetros, tensiómetros, pilas, baterías o lámparas, sino también en empastes dentales; (2) se evaporan de las amalgamas dentales, lenta, pero inexorablemente, pequeñas cantidades de mercurio (hay factores que favorecen su evaporación: [www.mercuriados.org/es/pag219](http://www.mercuriados.org/es/pag219)), que pueden (aprox. un 1% de riesgo) dar lugar a impregnación/intoxicación mercurial crónica y, por ende, a una miríada de problemas de salud EVITABLES; (3) desde hace años, la OMS ([www.mercuriados.org/es/pag117](http://www.mercuriados.org/es/pag117)) (y, desde el 2.6.08, la FDA: [www.mercuriados.org/es/pag254](http://www.mercuriados.org/es/pag254)) advierten del peligro potencial del mercurio dental; (4) este tipo de empastes están prohibidos o se desaconsejan, en varios países ([www.mercuriados.org/es/pag108](http://www.mercuriados.org/es/pag108)) por el riesgo que suponen (para quien los porta y manipula); y (5) productores de amalgamas (no hay productores de amalgamas españoles) advierten de su uso, particularmente en embarazadas y niños, en personas con importantes problemas inmunológicos, renales o hepáticos, no deben ponerse en endodoncias, etc. Dado todo esto, creemos que, **en base al Principio de Precaución**, también en España, se debería, si no prohibir, cuando menos, **INFORMAR y ADVERTIR, a todos los ciudadanos, del riesgo que asume el paciente y el profesional dental al portar o manipular amalgamas dentales, principalmente por su contenido en mercurio.**

Siempre hemos pensado que "Saber Vivir" es un programa serio y comprometido [al igual que usted: "Voces sin voz" (1981-1982); "Usted, por ejemplo" (1984)], que se preocupa por la salud de los ciudadanos, por lo que esperamos que tengan en cuenta nuestro planteamiento, tranquilo y dialogante, y nos concedan la oportunidad de participar en una emisión de "Saber Vivir"<sup>3</sup>, aportando informes científicos y presentando casos de afectados con patologías crónicas desencadenadas o agravadas por la impregnación/intoxicación mercurial<sup>4</sup>, tales como el Síndrome de Fatiga Crónica, la Fibromialgia, la Sensibilidad Química Múltiple, la Candidiasis, enfermedades neurodegenerativas, enfermedades autoinmunes, etc.

Esperamos que esta solicitud sea tenida en cuenta y nos permitan dar a conocer esta realidad, con la mesura y tranquilidad que nos caracteriza<sup>5</sup>, y mantener la buena opinión que tenemos de usted ([www.lavozdeg Galicia.es/galicia/2007/07/06/00039B0882ECD4A6BC83005B9D44FEFB8D61.htm](http://www.lavozdeg Galicia.es/galicia/2007/07/06/00039B0882ECD4A6BC83005B9D44FEFB8D61.htm)) y su programa.

Quedando a la espera de recibir una pronta respuesta suya, me despido de usted con un muy cordial y atento saludo.



Fdo.: **Servando Pérez Domínguez**  
[servando.mercuriados@gmail.com](mailto:servando.mercuriados@gmail.com)  
 Tels.: [REDACTED] // [REDACTED]

Recibido  
 la carta

[Handwritten initials]

Luis Basual  
 16-10-08

<sup>3</sup> Por supuesto, ojalá, con la presencia ese día de quienes ustedes consideren oportuno, como, p. ej., el presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España, el Prof. Dr. Manuel Alfonso Villa Vigil.

<sup>4</sup> Como UNA de las causas.

<sup>5</sup> Vea, p. ej., una entrevista en el programa "Bos Días" de la Televisión Galega, el 30.4.07: [www.youtube.com/watch?v=uP5BQtE6r58](http://www.youtube.com/watch?v=uP5BQtE6r58)

# DIVULGACIÓN

-REPORTAJES PARA EL CONOCIMIENTO-

## MERCURIO: EL ENEMIGO OCULTO

El mercurio es un elemento químico de número atómico 80. Su nombre y abreviatura (Hg) procede de hidrargirio, que a su vez procede del latín hidrargirium y de hydrargyrus, que proviene del griego hydrargyros (hydros = agua; argyros = plata).

Es un metal pesado plateado que a temperatura ambiente es un líquido sin olor. Se alea fácilmente con muchos otros metales como el oro o la plata produciendo amalgamas. Cuando aumenta su temperatura produce vapores tóxicos y corrosivos, más pesados que el aire. Es dañino por inhalación, ingestión y contacto. Producto muy irritante para la piel, ojos y vías respiratorias.

Su uso más antiguo, aparte de la extracción de oro y plata, fue en la confección de espejos, que aún hoy día se aplica. Se utiliza también en instrumentos de medición principalmente termómetros (prohibidos en la Unión Europea a partir de 2008), aparatos eléctricos, lámparas y tubos fluorescentes, lámparas de bajo consumo (las hay también sin mercurio), como catalizador, etc. La industria cloroalcalina (que produce cloro y sosa) es la que más mercurio utiliza en sus procesos de producción.

Ver, p. ej.: [www.europarl.europa.eu/meetdocs/2004\\_2009/documents/pr/585/585664/585664es.pdf](http://www.europarl.europa.eu/meetdocs/2004_2009/documents/pr/585/585664/585664es.pdf)

Aparte de otros usos, también ha sido notable y desafortunado el que más afecta a la mayoría de los socios de *MERCURIADOS*, esto es, el uso del mercurio elemental o metálico como compuesto principal en los empastes dentales de amalgama (o amalgamas dentales), que según los estudiosos del tema puede llegar a producir (sobre todo si se dan una serie de factores agravantes de la evaporación mercurial: [www.mercuriados.org/es/pag219](http://www.mercuriados.org/es/pag219)) una impregnación o incluso una intoxicación crónica por mercurio. El mercurio de las amalgamas dentales es, inicialmente, mercurio elemental o metálico, pero, en la boca, se transforma (al irse paulatinamente evaporando de las amalgamas) en mercurio inorgánico y, una parte, también puede transformarse, por la acción de la flora bucal e intestinal, en metilmercurio. En una estimación conservadora, el toxicólogo sueco, experto de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en mercurio en animales y humanos, el **Prof. Dr. Maths Berlin**, ha calculado que las amalgamas dentales pueden dar lugar a efectos adversos en al menos el 1% de las personas que tienen este tipo de empastes, pudiendo padecer innumerables signos, síntomas y patologías que demasiados profesionales médico-sanitarios tratan por separado, debido al desconocimiento de lo que son y suponen las intoxicaciones crónicas (que, en realidad, tienen un carácter sistémico). Así, **Maths Berlin**, en un artículo publicado en el SMDJ (Seychelles Medical and Dental Journal, Número Especial, Vol 4, Nº 1, Noviembre 2004 — [www.seychelles.net/smdj/SECVIB.pdf](http://www.seychelles.net/smdj/SECVIB.pdf)), recaló que:



*Desde el momento en que la amalgama fue introducida para realizar empastes dentales, surgió la preocupación ante el hecho de que la toxicidad del mercurio pudiese dar lugar a inaceptables riesgos para la salud. (...) **La incidencia respecto a los efectos secundarios más habituales se estima en un 1%. Esto equivale a 10.000 pacientes en una población de 1 millón de portadores de amalgamas dentales; un considerable problema de salud. En el Informe de la OMS sobre mercurio inorgánico[1] (...) se estableció que el mercurio de las amalgamas constituye la fuente principal de adquisición de mercurio, lo que equivale, como mínimo, a todas las otras posibles fuentes de adquisición de mercurio juntas[2] (p. 154) [El énfasis es nuestro].***

Otro uso que también está generando polémica es el uso del mercurio como conservante de vacunas. El tiomersal (también llamado tiomerosal, thiomerosal o timerosal), un ingrediente que en su composición lleva el 49,6% de mercurio, es generalmente utilizado como conservante de algunas vacunas y ya hay bastantes voces expertas que advierten del peligro que conlleva esta utilización y lo vinculan directamente con el significativo aumento de patologías del espectro autista, TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad), etc.

Los efectos inmediatos que el mercurio puede producir por inhalación son: escozor de garganta, dolor de cabeza, náuseas, pérdida del apetito y debilidad muscular. Por contacto con ojos y piel: enrojecimiento, irritación. Por ingestión: vómitos, diarrea, pérdida del apetito y debilidad muscular. La exposición prolongada o repetida puede provocar lesiones en riñones, cerebro y sistema nervioso. La ingestión prolongada de alimentos contaminados con mercurio provoca la llamada *Enfermedad de Minamata* y, en algunos casos, puede provocar pérdida de visión periférica o total.

Sin embargo, la situación en la que se encuentran la mayoría de los afectados por mercurio es la producida por **los efectos a medio y largo plazo, desencadenados y/o agravados por “convivir” con niveles bajos de mercurio en el organismo** (que suelen producir síntomas insidiosos e inespecíficos y efectos subclínicos), dando lugar a una impregnación o intoxicación crónica por mercurio. Éstos son los casos menos estudiados, ya que en la actualidad los profesionales médico-sanitarios no reciben la preparación necesaria respecto a las impregnaciones e intoxicaciones crónicas por químico-tóxicos; realidad que, desde *MERCURIADOS*, intentamos cambiar.

Las enfermedades o lesiones asociadas al mercurio se llaman **Hidrargirismo** o **(Micro)Mercurialismo** e **Hidrargiria**. Existen muy pocos casos en nuestro país reconocidos por la Seguridad Social, pero uno de ellos es el de nuestro presidente, Servando Pérez Domínguez (con Hidrargirismo, además, “secundario a amalgamas dentales”).

Ver: <http://lacomunidad.elpais.com/servando-mercuriados/2008/7/11/-quien-es-servando-perez-dominguez-> .



Existen diferentes pruebas de laboratorio para detectar si padecemos una intoxicación por mercurio. Las más habituales serían:

- *Prueba de metales y minerales en pelo.*
- *Prueba de mercurio en sangre y en orina de 24 horas.*
- *Prueba de mercurio en saliva* (particularmente, cuando aún se portan amalgamas dentales).
- *Prueba de la Hidrargiria Provocada o Challenge Test* (que puede realizarse con DMPS, EDTA, DMSA, etc.). Esta prueba está contraindicada en casos de alergia al mercurio o problemas renales importantes (por lo cual, es imprescindible realizar un Test Melisa y un análisis de Aclaramiento de Creatinina, previamente). Sirve para determinar con mayor grado de fiabilidad la presencia de mercurio acumulado (a nivel renal), pues, en ocasiones, las personas tienen tan bloqueados sus medios detoxificadores naturales, que sus pruebas sanguíneas, urinarias y hasta de pelo u otros sustratos, no reflejan su impregnación/intoxicación (aun teniéndola). Varios expertos la recomiendan en estos casos y es una prueba admitida como prueba legal. Ver: [www.mercuriados.org/es/pag113](http://www.mercuriados.org/es/pag113)

También es posible padecer alergia al mercurio sin que exista una intoxicación, lo que se puede comprobar a través del Test MELISA o de tests epicutáneos específicos. En ocasiones, se da conjuntamente alergia al mercurio y/u otro componente de la amalgama, junto con impregnación/intoxicación mercurial (lo cual es un “cóctel explosivo”).

**Existe un protocolo médico oficial de vigilancia sobre mercurio inorgánico y metálico** (colgado en la web del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo). En este Protocolo, que incluye un útil cuestionario de sintomatología subjetiva, entre otras cosas, se pregunta si se tienen empastes/amalgamas y su número (por tanto, parece relevante el hecho de tener o no tener amalgamas). Ver: [www.mercuriados.org/es/pag117](http://www.mercuriados.org/es/pag117) o descargarlo directamente en: [www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTécnicas/NTP/Ficheros/201a300/ntp\\_229.pdf](http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTécnicas/NTP/Ficheros/201a300/ntp_229.pdf)

Una vez comprobado si padecemos una intoxicación por mercurio deberíamos empezar por eliminar las fuentes de contaminación, es decir, quitar las amalgamas de la boca (si las tenemos), siempre con un dentista que siga los protocolos seguros de extracción, recomendados para no agravar nuestra problemática, y también espaciando las extracciones en el tiempo, pues no se deben quitar todas las amalgamas a la vez. (Ver: [www.mercuriados.org/es/pag220](http://www.mercuriados.org/es/pag220), [www.mercuriados.org/es/pag321](http://www.mercuriados.org/es/pag321)). En el caso de no tener amalgamas dentales, se deben buscar escrupulosamente otras fuentes mercuriales (vacunas, pinturas, tatuajes, consumo excesivo de pescados grasos, etc.).

Seguidamente, deberíamos decidarnos por un método para eliminarlo de nuestro organismo, siempre de la mano de un médico o terapeuta que nos supervise, puesto que no a todo el mundo le van bien los mismos métodos detoxificadores. Existen métodos naturales y químicos de desintoxicación, pero los tratamientos químicos requieren, adicionalmente, de suplementación mineral, vitamínica, de oligoelementos, aminoácidos, enzimas digestivas, etc. Dicho médico/terapeuta debe ayudarnos a conseguir el mejor funcionamiento posible de nuestros órganos excretores (riñones, hígado, etc.), pues, de lo contrario, estaríamos haciendo circular el mercurio por nuestro cuerpo sacándolo de unos órganos para depositarlo en otros.

Y, por último, y no menos importante, debemos armarnos de paciencia, ya que la eliminación del mercurio y la reparación del daño provocado en nuestra salud por dicho metal pesado, será un proceso que suele durar bastante tiempo (normalmente, entre 1 y 4 años).

\*Elaborado por: *Juan Rivas López.*

\*Supervisado por: *Servando Pérez Domínguez.*

-----  
[1] World Health Organisation (Organización Mundial de la Salud)(1991). Environmental health criteria 118: inorganic mercury. Ginebra: WHO (OMS).

[2] También se dice en ese Informe de la OMS que **los vapores de Hg de los empastes de amalgama tienen un nivel 10 veces más alto que la absorción por medio del pescado o marisco** (de cualquier pescado, incluso de los que más mercurio pueden acumular, esto es, los más grasos y grandes, como el pez espada, el atún, el bonito...).

*El Departamento de Investigación de MERCURIADOS publica estos artículos divulgativos para dar a conocer temas de interés para nuestros asociados, así como ampliar conocimientos relacionados con nuestra salud. Desde MERCURIADOS se recuerda que con estos artículos no se está recomendando ningún tipo de tratamiento, por lo que es responsabilidad de cada uno ponerse en manos de médicos o terapeutas para el seguimiento de sus tratamientos. Para cualquier sugerencia y/o participación en los artículos publicados podéis escribir a [investigación@mercuriados.org](mailto:investigación@mercuriados.org)*

# ¿Nos Conocemos?

-HISTORIAS PERSONALES DE SOCIOS-

## Relato enviado por Virginia, socia de Valladolid:



Nací en el año 1976, y desde los 9 años aproximadamente, fui una persona “enfermiza”. Etiqueta que te ponen, y asumes como si fuese una mala jugada del destino, consolándote con la frase: *Mujer enferma, mujer eterna*. No me hubiese gustado alcanzar la eternidad, de no haber sido por la mejoría que he vivido en el último año.

He sufrido enfermedades leves de todo tipo, que no me incapacitaban, pero sí conseguían que mi vida fuese una lucha continua con mi salud y mi estado de ánimo (intrínsecamente unidos, a pesar de que nos cueste tanto admitirlo en el mundo occidental): catarros, bronquitis, cistitis, ansiedad, depresión, dolores continuos de espalda, endometriosis, menstruaciones muy dolorosas, anemias, diarreas, vómitos, nauseas a todas horas, herpes labial, sueño y cansancio continuo, etc., etc.

Por supuesto, las visitas al médico eran muy frecuentes, y sus respuestas siempre igual de ineficaces. No culpo a los médicos que me atendieron en esa época, simplemente les compadezco por la ignorancia en la que les ha sumido el sistema en el que están inmersos.

Es curioso, pero todo empieza a cambiar cuando cumpla 30 años, no consigo quedarme embarazada, siento que mi cuerpo no estará preparado en condiciones mientras siga tomando pastillas de todo tipo y a todas horas: anti-inflamatorios, antidepressivos, ansiolíticos, antibióticos, etc...

Como me doy cuenta que la medicina convencional no me ayuda para nada, me lanzo a ir a un médico experto en medicina biológica, en principio con el propósito de que me ayude a dejar las pastillas para mi ansiedad. La sorpresa se produce cuando en la primera consulta me pide que abra la boca, y veo como empieza a contar mis muelas!!!!

- “1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13. Virginia, tienes 13 empastes de amalgama en tu boca, llevan mercurio y eso es veneno” –

Todo me sonaba a chino. “¿Pero qué dice este loco? ¿Que me los cambie? ¿¿¿Con lo que me han costado??? ¿Que me vaya a Madrid? ¡¡¡Pero si mi hermana tiene 5 y sí se ha quedado embarazada!!! ¡¡¡Pero si mi dentista me dijo que eran los mejores!!! ¡¡¡Pero si los 3 primeros me los pusieron con 8 años!!! ¡¡¡Pero si fuese tan malo, ya lo sabrían los médicos y los dentistas!!! ¡¡¡Pero si cuesta un dineral cambiarlos!!! ¿¿¿Pero qué me dice del autismo???”.

En principio decidí no quitármelos, pero a los 6 meses entendí que no debía cerrar puertas, y además quería tener la conciencia tranquila: si algún día me quedaba embarazada, tener la seguridad que mi hijo iba a crecer dentro de un cuerpo sano. Y aprovechando, estéticamente, también se agradecería....

Renuncié a un tratamiento de fertilidad en la Seguridad Social, para empezar con el cambio y la posterior quelación, ya que no podría haber hecho las dos cosas a la vez. Además, cambié mis hábitos alimentarios, y me desenganché de todo tipo de medicamentos, excepto de los anti-inflamatorios, porque las reglas me seguían paralizando.

En septiembre del 2007, empiezo a cambiar los empastes poco a poco. Después, el tratamiento de quelación, y en Marzo de 2008 tengo la primera regla de mi vida sin dolor.

Lo primero que pienso es: *“qué cosa tan rara, será casualidad...”*. Pero los meses han ido pasando y yo grito a los cuatro vientos, que NO ME DUELE LA REGLA!!!!!!!!!!!!!! Que no me está haciendo falta tomar ningún tipo de pastilla, que además no tengo diarreas, ni estoy nerviosa, ni deprimida, que mis defensas han subido, que mi carácter ha cambiado, que me encuentro con una fuerza y unas ganas de vivir, que no había tenido nunca!!!!

Lo peor para mí de esta historia, son las reacciones que te encuentras en la gente que te rodea. Muchas personas cercanas a mí, no confiaron en mis decisiones, y cuando les he contado mi mejoría, veo en sus ojos que no me creen. Están ciegos, pero porque necesitan estarlo. Muchas personas, muchos médicos, NO QUIEREN VER NI OIR, esto supondría cambiar los patrones establecidos. El cambio da miedo, pero es necesario. El progreso a lo largo de la historia de la humanidad ha sido alimentado de CAMBIOS! Yo ya he hecho el mío, y estoy preparada para los que vendrán.

De momento (Septiembre 2008) seguimos sin conseguir mi embarazo. Pero estoy segura que de no haber regulado mi cuerpo sacándole un tóxico como el mercurio, ahora mismo estaría tirada en un sofá llorando, con una depresión horrible.

Agradezco a la vida (y a mis empastes libres de mercurio) que me pueda encontrar tan bien de salud como ahora, y que me esté dando las fuerzas necesarias para seguir con mi pequeña lucha.

**GRACIAS MERCURIADOS por escucharme!!!!!!!!!!!!!!**

**VIRGINIA.**

*Desde esta sección pretendemos ofrecer un lugar para que los socios que lo deseen puedan publicar su historia personal, que a buen seguro contribuirá a que algunas otras personas puedan sentirse identificadas con determinadas situaciones, pudiendo servirles de guía en algunos casos, o cuanto menos, haciéndoles sentir que no están solos en el padecimiento de muchos síntomas, y sobre todo lo que más deseamos es que en esta sección podamos mostrar muchas historias de curaciones que sin duda darían mucho ánimo a los demás para seguir adelante. También creemos que esta sección contribuirá a que los socios nos conozcamos un poquito entre nosotros y así tengamos una imagen más humana de la asociación. Os animamos a que os pongáis en contacto con nosotros en [mercuriados@mercuriados.org](mailto:mercuriados@mercuriados.org) si os apetece publicar vuestra historia.*

# AGENDA

## EVENTOS CIENTÍFICOS DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE

### **VII Congreso de la Sociedad Española de Medicina Antienvejecimiento y Longevidad**

Organiza: SEMAL - Sociedad Española de Medicina Antienvejecimiento y Longevidad  
(<http://v2.conecta6.com/paginas/default.aspx?w=2f8fef41-f2fe-401a-871e-cd909bfcf05f>)

Lugar: Valencia.

Fecha: 2, 3, 4 y 5 de octubre de 2008

### **24ª Edición de BioCultura - Feria de las alternativas y el consumo responsable**

Organiza: Asociación VIDA SANA ([www.vidasana.org](http://www.vidasana.org))

Lugar: Pabellón de Cristal, Casa de Campo (Madrid)

Fecha: Del 30 de octubre al 2 de noviembre de 2008.

Programa: [www.biocultura.org](http://www.biocultura.org)

### **VIII ENCUENTRO DE SEKMO**

Organiza: SEKMO - *Sociedad Española de Kinesiología Médica Odontológica*  
(<http://www.infomed.es/sekmo/>)

Lugar: Hotel Paradise Park (Tenerife).

Fecha: 7, 8 y 9 de noviembre de 2008.

Inscripción: Tel.: 655967611 ó E-mail: [Donquijote2122@gmail.com](mailto:Donquijote2122@gmail.com)

### **I Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico**

Organiza: Consejería de Salud y Bienestar Social de Castilla La Mancha y Observatorio KRONIKER de Gestión y de Calidad de las Enfermedades Crónicas.

Lugar: Hotel Beatriz (Toledo).

Fecha: 13 y 14 de noviembre de 2008.

Programa y boletín de inscripción:

[http://cronicos.toledo2008.unicongress.org/index.cfm?nav\\_id=536](http://cronicos.toledo2008.unicongress.org/index.cfm?nav_id=536)

## **Jornadas Internacionales de Calidad del Aire y Efectos sobre la Salud**

Organiza: Instituto Universitario de Desarrollo Social y Paz ([www.iudesp.ua.es](http://www.iudesp.ua.es))  
y Universitat d'Alacant - Universidad de Alicante ([www.ua.es](http://www.ua.es))

Lugar: Salón de actos del Aulario II, Campus de San Vicente del Raspeig.

Fecha: Del 17 al 20 de noviembre de 2008.

Inscripción: Instituto de Desarrollo Social y Paz: Tel.: 965 90 98 81  
E-mail: [iudesp@ua.es](mailto:iudesp@ua.es)  
Entrada libre y gratuita, limitada al aforo del local.  
Se admitirá por riguroso orden de inscripción.

Programa: <http://www.iudesp.ua.es/actividades/2008/FolletoCalidadAire.pdf>

## **2º Congreso Europeo de Pacientes, Tecnologías y Asistencia Sanitaria.**

Organiza: Instituto Europeo de Salud y Bienestar Social ([www.institutoeuropeo.es](http://www.institutoeuropeo.es))

Lugar: Palacio de Congresos de Madrid - Paseo de la Castellana, 99 (Madrid).

Fecha: 18, 19 y 20 de noviembre de 2008.

Programa: [http://www.institutoeuropeo.es/es\\_ie/uploads/CONGRESO%20EUROPEO%20DE%20PACIENTES%202%20\(2\)\(1\).pdf](http://www.institutoeuropeo.es/es_ie/uploads/CONGRESO%20EUROPEO%20DE%20PACIENTES%202%20(2)(1).pdf)

## **IV Conferencia Internacional en Seguridad del Paciente**

Organiza: Ministerio de Sanidad y Consumo  
(<http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/home.htm>)

Lugar: Auditorio Ramón y Cajal, Facultad de Medicina, Universidad  
Complutense de Madrid.

Fecha: 25 y 26 de noviembre de 2008.

Programa:  
<http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/boletinAgencia/boletin17/IVseguridadPaciente.pdf>

Inscripción: <http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/frmJornadaSeguridadPacientes.htm>



## V Edición de FISALUD

Organiza: FISALUD - Fundación Internacional de la Salud ([www.fisalud.net](http://www.fisalud.net))

Lugar: IFEMA - Parque Ferial Juan Carlos I, s/n (Madrid).

Fecha: 26, 27, 28, 29 y 30 de noviembre.

Expositores: <http://www.fisalud.net/feriafisalud/expositores1.asp>

Inscripción: [http://www.fisalud.net/feriafisalud/preregistro\\_deshabilitado.asp](http://www.fisalud.net/feriafisalud/preregistro_deshabilitado.asp)

## Taller Desintoxicación de Metales Pesados

Organiza: D. Jacobo Marín y D. Daniel Pérez de Pedro

Lugar: UNICENTRO - Paseo de la Habana, 9-11 (Madrid).

Fecha: 29 de noviembre.

Inscripción: Srta. Claudia Martinez, tels. 649411279 y 916347605

Email: [claudia\\_megia@hotmail.com](mailto:claudia_megia@hotmail.com)

## 2º Congreso Internacional Virtual de Medicina Biológica Naturista 2009

**Este año: Enfermedades degenerativas, inmunológicas y cáncer.**

Se está preparando el 2º Congreso Internacional Virtual de Medicina Biológica Naturista. Se admiten ponencias online de médicos, biólogos, farmacéuticos, odontólogos y veterinarios, sobre las terapias alternativas que utilizan con sus pacientes para tratar enfermedades degenerativas, inmunológicas y cáncer, que muchas veces son desahuciadas por la medicina convencional.

Se pueden enviar trabajos en DOC, TXT, PPS, MP3, Imágenes, Vídeos en Youtubee, Google, etc.

Los trabajos pueden ser de cualquier terapia no convencional (acupuntura, fitoterapia, homotoxicología, homeopatía unicista, pluralista o complejista, espagírica, oligoterapia, neuralterapia, etc.)

La fecha de recogida de ponencias será hasta el 31 de octubre, y se pueden enviar a las direcciones siguientes: [epazgarcia@telefonica.net](mailto:epazgarcia@telefonica.net), [sdelarosa@telefonica.net](mailto:sdelarosa@telefonica.net)



El Presidente de este congreso es el **Dr. Santiago de la Rosa Iglesias**, Presidente de la Comisión de Médicos Naturistas del ICOMEM.

Más Info. en: [http://www.proyectosnatusoft.com/hw/hw9/index.php?option=com\\_content&task=view&id=79&Itemid=71](http://www.proyectosnatusoft.com/hw/hw9/index.php?option=com_content&task=view&id=79&Itemid=71)

## TABLÓN DE ANUNCIOS

### **A José María, de Madrid, le sobran 5 botes de Carottol**

Anuncio de José María:

Tengo 5 botes de un suplemento de carotenos que no voy a tomar. Es debido a que unas semanas después de comprarlos, leí sobre la dieta del tipo de sangre del Dr. D'Adamo (la cual me gustó mucho), y según él, las personas del tipo sanguíneo A no deben tomarlo y sustituirlo por brócoli, etc.

Están sin desprecintar y caducan en Abril 2009. Me costaron unos 50€ cada uno, pero los regalo a quien los necesite, especialmente a quien siga el protocolo Cutler, pues es uno de los suplementos que recomienda.

Este es el enlace de Super Smart donde los compré: <http://www.super-smart.eu/es--Antioxidantes--Carottol--0005>

Si estás interesado/a, puedes escribir a: [mercuriados@mercuriados.org](mailto:mercuriados@mercuriados.org)

**¿Buscas algún socio con síntomas o patologías comunes?**

**¡AQUÍ PUEDE IR TU ANUNCIO!**

**¿Compraste un producto que no has utilizado, piensas que puede serle útil a otro socio y además quizás recuperar algo de tu inversión?**

**¡AQUÍ PUEDE IR TU ANUNCIO!**

**¿Quieres ofrecer tu ayuda en algún tema específico a cualquier socio?**

**¡AQUÍ PUEDE IR TU ANUNCIO!**

**¿Buscas información que crees que algún socio te puede proporcionar?**

**¡AQUÍ PUEDE IR TU ANUNCIO!**

*En esta sección todos los socios podéis colocar vuestros anuncios siempre que estén relacionados con los temas de la asociación. Podéis enviarlos a [infografia@mercuriados.org](mailto:infografia@mercuriados.org) indicando que son para el tablón de anuncios del boletín.*

\*\*\* Boletín elaborado por el Departamento de Infografía de MERCURIADOS. ([infografia@mercuriados.org](mailto:infografia@mercuriados.org))