

EL IARC CONSIDERA ELEVAR EL NIVEL DE ALERTA DE LOS CAMPOS RF

International Journal of Oncology:

<http://www.spandidos-publications.com/ijo/46/5/1865>

Plataforma Estatal Contra la Contaminación Electromagnética - Peccem

21 de agosto a las 0:27 ·

La Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) se halla más cerca de elevar el nivel de RIESGO de la radiación no ionizante (móviles, wifi, wimax, etc...) actualmente en la categoría posible carcinógeno grupo 2B (desde mayo 2011) y situarla a PROBABLE (no posible) CARCINÓGENO HUMANO 2A. Aconseja que se haga inmediatamente efectiva una normativa precautoria que reduzca las radiaciones en virtud de una norma básica de seguridad radiológica, el Principio ALARA (As Low As Reasonably Achievable) "tan bajo como sea razonablemente alcanzable" hasta que se realice "un esfuerzo interdisciplinario importante en la formación de investigadores en bioelectromagnetismo que proporcione un seguimiento de los posibles impactos en la salud de la RF-EMF".

O sea, todo lo contrario de como estamos haciendo incrementando, multiplicando, acumulando radiaciones con nuevos contadores inteligentes y más dispositivos inalámbricos. La industria de telecomunicaciones inalámbrica y nuestros responsables públicos están cometiendo un delito contra la salud pública. Los medios de comunicación generalistas están desinformando, edulcoran y aseguran inocuidad, denegando y ocultando a la población información vital. La investigación completa ha sido publicada en:

INTERNATIONAL JOURNAL OF ONCOLOGY

--- L. Lloyd Morgan Anthony B. Miller Annie Sasco Devra Lee Davis. Mobile phone radiation causes brain tumors and should be classified as a probable human carcinogen (2A) (Review). Int J Oncol. 2015 May;46(5):1865-71. doi: 10.3892/ijo.2015.2908. Epub 2015 Feb 25.

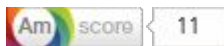


SPANDIDOS
PUBLICATIONS

<http://www.spandidos-publications.com/ijo/46/5/1865>

Mobile phone radiation causes brain tumors and should be classified as a probable human carcinogen (2A) (Review)

- Authors:
 - L. Lloyd Morgan
 - Anthony B. Miller
 - Annie Sasco
 - Devra Lee Davis
- Corresponding author:
 - Anthony B. Miller [ab.miller@sympatico.ca]
- [View Affiliations](#)
- Published online on: Wednesday, February 25, 2015
- Pages: 1865-1871 DOI: 10.3892/ijo.2015.2908



Abstract

Quickly changing technologies and intensive uses of radiofrequency electromagnetic field (RF-EMF)-emitting phones pose a challenge to public health. Mobile phone users and uses and exposures to other wireless transmitting devices (WTDs) have increased in the past few years. We consider that CERENAT, a French national study, provides an important addition to the literature evaluating the use of mobile phones and risk of brain tumors. The CERENAT finding of increased risk of glioma is consistent with studies that evaluated use of mobile phones for a decade or longer and corroborate those that have shown a risk of meningioma from mobile phone use. In CERENAT, exposure to RF-EMF from digitally enhanced cordless telephones (DECTs), used by over half the population of France during the period of this study, was not evaluated. If exposures to DECT phones could have been taken into account, the risks of glioma from mobile phone use in CERENAT are likely to be higher than published. We conclude that radiofrequency fields should be classified as a Group 2A¹ probable human carcinogen under the criteria used by the International Agency for Research on Cancer (Lyon, France). Additional data should be gathered on exposures to mobile and cordless phones, other WTDs, mobile phone base stations and Wi-Fi routers to evaluate their impact on public health. We advise that the as low as reasonable achievable (ALARA) principle be adopted for uses of this technology, while a major cross-disciplinary effort is generated to train researchers in bioelectromagnetics and provide monitoring of potential health impacts of RF-EMF.

Abstract traducido al español:

El cambio tan rápido de las tecnologías y los usos intensivos de los campos electromagnéticos de radiofrecuencia (RF-EMF) de la telefonía inalámbrica supone un reto para la salud pública. Los usuarios de teléfonos móviles y usos y exposiciones a otros dispositivos de transmisión inalámbricos (WTDs) han aumentado en los últimos años. Consideramos que **CERENAT¹**, un estudio nacional francés, ofrece un **importante refuerzo** a la literatura que evalúa el uso de los teléfonos móviles y el riesgo de tumores cerebrales. El hallazgo de mayor riesgo de glioma del **CERENAT**, es consistente con estudios que evaluaron el uso de teléfonos móviles durante una década o más y corroboran los estudios que han mostrado un riesgo de meningioma

tras el uso de teléfonos móviles. En **CERENAT**, no se evaluó la exposición a RF-EMF de los teléfonos inalámbricos mejorados digitalmente (DECTs), utilizado por más de la mitad de la población de Francia durante el período de este estudio. Si la exposición a los teléfonos DECT se hubiese tenido en cuenta, probablemente que el riesgo de glioma publicado por el uso del teléfono móvil en **CERENAT** hubiese sido más alto que el que se publicó en su momento sin tener esa consideración. Llegamos a la conclusión de que los campos de radiofrecuencia deben ser clasificados como 2A Grupo de probable carcinógeno humano bajo los criterios utilizados por la Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer (Lyon, Francia). Los datos adicionales en la exposición a teléfonos móviles e inalámbricos, otros WTDs, estaciones base de telefonía móvil y los routers Wi-Fi, deben ser recogidos para evaluar su impacto en la salud pública. Aconsejamos que se adopte el riesgo tan bajo como razonablemente sea posible (ALARA) para los usos de esta tecnología, mientras se genera un esfuerzo interdisciplinario importante en la formación de investigadores en bioelectromagnetismo y proporcionar seguimiento de los posibles impactos en la salud de la RF-EMF.

Sobre el término **CERENAT** mencionado,

1, CERENAT fue un estudio caso-control multicéntrico llevado a cabo en cuatro áreas en Francia en 2004-2006 que ha revelado que el mayor riesgo se da por acumulación de radiación con el paso de los años. Estos datos adicionales apoyan evidencias anteriores sobre la relación entre el uso reiterado del teléfono móvil y los tumores cerebrales.

Ver también en referencia a lo mismo:

US NATIONAL LIBRARY OF MEDICINE. NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH.

---Coureau G, Bouvier G, Lebailly P, Fabbro-Peray P, Gruber A, Leffondre K, Guillamo JS, Loiseau H, Mathoulin-Pélissier S, Salamon R, Baldi I.

Mobile phone use and brain tumours in the CERENAT case-control study. *Occup Environ Med.* 2014 Jul;71(7):514-22. doi: 10.1136/oemed-2013-101754. Epub 2014 May 9.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24816517>