

Extracto del Pleno del Ayuntamiento de Badia del Vallès, sesión ordinaria del 27 de abril de 2016. Acta completa en:

https://seuelectronica.badiadelvalles.cat/ARXIUS/secretaria/2016/Ple/ACTA_DEL_PLE_2016_004_Ple_ordinari_27.04.2016_.pdf

Traducción de la PECCEM al castellano del original en catalán (www.peccem.org/DocumentacionDescarga/Declaraciones.institucionales/mocion.ssc.Badia.del.valles.2016.pdf)

MOCIÓ SOLICITANDO AL DEPARTAMENTO DE SALUD [DE LA GENERALITAT] COMENZAR EL "PROYECTO SANITARIO: PATOLOGÍA AMBIENTAL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD PÚBLICA"

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

El desarrollo industrial ha general más de cuatro millones de sustancias químicas, de las cuales un gran porcentaje son tóxicas (compuestos orgánicos persistentes), y unos elevados niveles de exposición a los campos electromagnéticos artificiales de extremadamente baja frecuencia (EBF) producidos por las redes eléctricas de alta y baja tensión y los transformadores eléctricos. Además, en los últimos 15 años, la implantación de las redes de telefonía móvil y las nuevas tecnologías inalámbrica han provocado un aumento exponencial decís campos electromagnéticos artificiales de alta frecuencia. Debido a estas condiciones y ante la extrema contaminación ambiental, la población está sufriendo los efectos de un "cóctel electroquímico", hecho que trajo científicos y médicos de todo el mundo a realizar un llamamiento pidiendo la aplicación del principio de precaución (1) pera químicos en 2007 y pera campos electromagnéticos en 2009 (el llamado "Llamamiento de París").

Ates que miles de estudios (2) reflejan la repercusión sanitaria y relacionan esta contaminación ambiental con un amplio abanico de enfermedades como por ejemplo las enfermedades llamadas emergentes o Síndrome de Sensibilización Central, enfermedades neurodegenerativas, autoinmunes, endocrinas, cardiovasculares, metabólicas, cáncer, asma, TDAH, autismo, esterilidad...

Considerando que este hecho llevó a la misma [IARC-OMS](#) a clasificar en 2011 a los campos electromagnéticos de alta frecuencia coma posiblemente carcinógenos, y que en 2013 esta clasificación fue ratificada incluyendo la polución atmosférica en la [lista de agentes con efectos cancerígenos demostrados](#), lo que llevó al director de la IARC, Christopher Wild, a declarar: "El 95% de los casos de cáncer, el 70% de los accidentes cardiovasculares, el 80% de las enfermedades coronarias, el 90% de las enfermedades neurodegenerativas y el 80% de Diabetes Mellitus tipo 2 son provocadas por agentes tóxicos contaminantes. Dos de cada tres casos se podrían evitar".

Considerando que en 2013, la IARC definió estos factores etiológicos cómo "[exposomes internos y externos](#)", y que la UE pone en marcha dos proyectos por su estudio, afirmando que

se ha puesto demasiado énfasis en los factores genéticos que, en comparación con los factores ambientales, contribuyen poco a la enfermedad.

Considerando que los mapas epidemiológicos de distribución del cáncer confirman que los casos parecen seguir el "patrón de la industrialización", que los genes no explican estos patrones de distribución, y que la OMS prevé que en 2020 habrá un aumento general de cáncer del 50%.

Considerando que en los últimos años ha habido un aumento exponencial de las llamadas enfermedades emergentes o Síndrome de Sensibilización Central (SFC, FM, SQM y EHS), que actualmente afectan más del 5% de la población.

Considerando que se está produciendo una "pandemia silenciosa" como demuestran, entre otras, el "[Estudio Denamic](#)" de la Unión Europea y que el daño para la salud se produce a límites de exposición muy por debajo de los establecidos por la mayoría de las directrices nacionales e internacionales.

Atendiendo a que el daño va más allá de la especie humana: cada vez hay más evidencias de efectos nocivos tanto para las plantas como para los animales, que los cambios en la legislación, tanto para químicos como para campos electromagnéticos, son muy lentos, y que los niños y niñas, las embarazadas y las personas que sufren otras enfermedades son los grupos de población más afectados, y la Asamblea Parlamentaria del Consejo de Europa (20/01/2009) decidió reconocer la medicina ambiental como disciplina médica transversal y desarrollar programas de formación para estudiantes y médicos en el ámbito europeo.

Surge la necesidad de una actuación clínica que genere una prevención primaria y secundaria de salud delante de decís factores etiológicos menos conocidos, que tiene que realizarse a través del sistema sanitario público mediante un proyecto sanitario y comunitario de medicina ambiental ([ANEXO 1](#)).

Es necesario que los médicos decís NINGUNO conozcan los factores ambientales dentro de la etiología de estas enfermedades y proporcionarlos unos conocimientos que podrán aplicar en su clínica diaria para que puedan ofrecer a los pacientes la información necesaria para no agravar sus enfermedades, para mejorar sus procesos y para llevar a cabo una actuación preventiva evitando la aparición de nuevas patologías. Algunos de estos conocimientos provienen de la medicina ambiental (3) y ya hace tiempo que se están aplicando con muy buen resultado a otros países.

Es necesario formar a los profesionales médicos de la Salud Pública para ofrecerles estas sencillas herramientas, lo cual no implica un coste para el sistema sanitario sino todo lo contrario, un ahorro ante el aumento de los gastos producidos por el sobrecoste que supone aplicar unos tratamientos ineficaces y que tiene como consecuencia la agravación de estas enfermedades.

La formación de los médicos de familia dará a los pacientes los recursos por que puedan mejorar haciéndose responsables de su propia salud.

La formación de los médicos y personal sanitario de los Centros de Asistencia Primaria forma parte de una necesaria política preventiva que parará el mencionado crecimiento exponencial de las enfermedades ambientales y que contribuirá de manera decisiva a combatir este grave problema de Salud Pública y el correspondiente coste sanitario.

Una vez formados, los profesionales de la salud podrán realizar la educación comunitaria a través de las actividades de enfermería, concienciando de este modo a la población (tanto sana como afectada), sobre la necesidad de adquirir nuevos estilos de vida para disminuir el impacto ambiental sobre la salud. Esta educación de evitación consciente, dirigida especialmente a los grupos de población de más riesgo y centrada en colegios, en grupos de embarazadas, grupos de afectados y otros grupos sociales, generará en la sociedad el concepto de autorresponsabilidad en la salud.

(1) El principio de precaución se incluye en la Resolución 1815 de la [Asamblea Parlamentaria del Consejo de Europa](#) y establece que, si una actividad amenaza con daños para la salud humana o el medio ambiente, se tienen que tomar medidas precautorias, a pesar de que no haya sido científicamente determinada la posible relación de causa y efecto o aunque no se entienda totalmente el mecanismo de su funcionamiento. En este contexto, la carga de la prueba de la inocuidad de la tecnología utilizada corresponde a quien propone la actividad, es decir, a la industria. En relación al principio de precaución, en el mismo ámbito de la salud pública, está el principio ALARA (As low As Reasonably Achievable), que aconseja una exposición a las radiaciones tan baja como sea razonablemente posible. Estos dos principios son fundamentales para proteger la sociedad contra graves problemas de salud pública, como los ocasionados por el tabaco, la gasolina con plomo, el DDT o el amianto.

(2) [UCSE](#), Department of Obstetrics, Gynecology & Reproductive Sciences. [OMS](#), State of the Science of Endocrine Disrupting Chemicals- 2012 Edited by Ake Bergman; Jerrold J. Heindel, Susan Jobling, Karen A. Kidd and R. Thomas Zoeller. [Informe Bioinitiative 2007](#), revisado en el [2012](#) y actualizado en [2014](#).

(3) American Academy of Environmental Medicine (AAEM) (<https://www.aaemonline.org>), Health and Environment Alliance (HEAL) (<http://www.env-health.org/>), European Academy of Environmental Medicine (EUROPAEM) (<https://europaem.eu/en/>).

Por las razones expuestas, se propone al pleno la adopción de los siguientes ACUERDOS:

1º.- Manifestar la clara voluntad de este consistorio en pleno, de apoyar al "Proyecto Sanitario: Patología Ambiental para Profesionales de la Salud Pública" e instar al Departamento de Salud de la Generalitat a que comience este proyecto.

2º.- Introducir en el Consell Municipal de Salut el debate sobre la necesidad de formar en Medicina Ambiental para la comunidad a los profesionales de la salud pública del CAP de Badia del Vallès.

3º.- Iniciar unos talleres en los centros escolares municipales sobre prevención en Salud Ambiental para una escuela saludable que podrían ser del estilo de las propuestas en <http://www.saludambientalenlaescuela.org/>

4º.- Hacer extensiva esta moción al resto de ayuntamientos de Cataluña a través de una propuesta a la Federació de Municipis de Catalunya y a la Associació Catalana de Municipis.

5º.- Trasladar los presentes acuerdos al Gobierno de la Generalitat de Cataluña, a los diferentes grupos políticos del Parlamento de Cataluña, al Honorable Sr. Conseller del Departament de Salut de la Generalitat, al Institut Català de la Salut, al CATSALUT, a ENSALUD, a la FAVMIR y a las AMPAs de las escuelas infantiles, de los colegios e institutos de Badia del Vallès, a la dirección del CAP Badia del Vallès y a la Plataforma "Dempeus per la Salut Pública."