

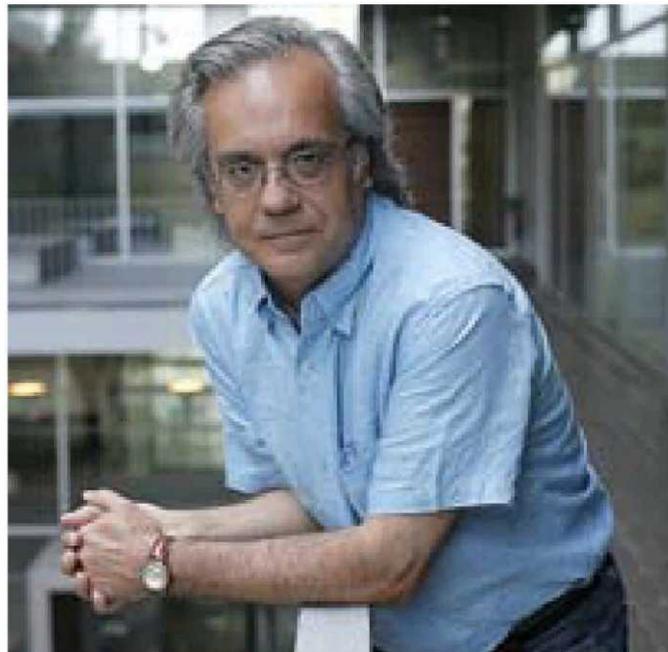


## PRIMER PLANO

EL PRINCIPAL RETO DE ESTE EPIDEMIÓLOGO FRENTE A LOS AGENTES QUÍMICOS CONTAMINANTES ES PROBAR CIENTÍFICAMENTE LAS MÚLTIPLES ENFERMEDADES QUE OCASIONAN

## MIQUEL PORTA

# “No asumimos que la contaminación afecta a la salud”



SANTI COGOLLUDO

**MARÍA SÁNCHEZ-MONGE**  
**M**iquel Porta (Barcelona, 1957), catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad Autónoma de Barcelona y miembro del Instituto Municipal de Investigación Médica (IMIM) de la misma ciudad, denuncia que numerosos agentes químicos contaminantes sigan siendo *invisibles* a pesar de los abundantes datos contrastados sobre sus efectos nocivos para la salud. Acaba de salir a la luz la quinta edición del *Diccionario de Epidemiología* (Oxford University Press, 2008), publicada por la asociación internacional de la especialidad y dirigida por este experto. Mucho ha llovido desde que esta obra fue publicada por primera vez hace 25 años. Sin embargo, la madurez alcanzada en el ámbito académico no siempre ha tenido el eco que merecería entre la sociedad.

**Pregunta.-** Una investigación publicada la semana pasada relaciona el bisfenol A, un compuesto presente en plásticos y latas, con diferentes patologías. ¿Qué novedades aporta?

**Respuesta.-** Lo interesante de que un estudio utilice biomarcadores de exposición ambiental (en este caso para rastrear su presencia en la orina) es que la concentración que encuentras en cada individuo es el resultado objetivo o la suma de todas las exposiciones que ha

experimentado a lo largo de su vida, las cuales serían imposibles de medir mediante una entrevista con cuestionario. Estamos identificando un número muy alto de contaminantes químicos ambientales que contribuyen a causar enfermedades como la diabetes e incluso fomentan la propia obesidad.

**P.-** Una de sus principales líneas de investigación es el impacto sobre la salud humana de los denominados Compuestos Tóxicos Persistentes (CTP). ¿Contamos con datos suficientes sobre esta cuestión?

**R.-** Hay enormes lagunas en la información disponible sobre contaminación en humanos. Existen pocos estudios y además se han realizado en grupos no representativos de personas. Pero esto no sólo ocurre en España. Sólo se miden de forma periódica los niveles de estos compuestos en muestras de sangre de personas adecuadamente seleccionadas en Estados Unidos, Alemania y Nueva Zelanda.

**P.-** ¿Por qué no se estudia más?

**R.-** Hay una falta de concienciación de la relación entre lo am-

biental y la salud humana. Cuando ocurre algo como el desastre del Prestige, pensamos que no va con nosotros. Afecta a los peces, pero no a las personas. Es muy incómodo darse cuenta de que lo que contiene un pescado o un huevo nos afecta. Y si el ciudadano no ejerce presión, la Administración no hace más análisis.

**P.-** ¿Cuáles son los CTP con un mayor impacto?

**R.-** Los más habituales son los que han entrado en la cadena alimentaria, como el insecticida DDT —que sigue estando pre-

«Se están identificando muchos contaminantes que ayudan a causar enfermedades como la diabetes»

«Los poderes públicos y privados tienen que ser más valientes frente a los compuestos tóxicos persistentes»

sente aunque fue prohibido hace años—, otros de origen agrícola, como el lindano y sus derivados, los de procedencia industrial, como los policlorobifenilos (PCB), y las dioxinas.

**P.-** ¿Por qué se acumulan en nuestro organismo?

**R.-** Porque son lipofílicos [se disuelven muy fácilmente en las

grasas]; tanto como el propio colesterol. Ningún organismo vivo los puede excretar y la especie humana no es diferente. Lo único distinto es que estamos en la cúspide de la pirámide alimentaria y, por eso, acumulamos más CTP.

**P.-** ¿Qué riesgos para la salud representan?

**R.-** Contribuyen a causar una amplia variedad de patologías. Ninguno por sí solo causaría una enfermedad, sino que tienen que existir otros factores. Por ejemplo, en los niños más expuestos a CTP durante el embarazo se observa un desarrollo psicomotriz más lento. También se ha constatado un mayor riesgo de asma a los cuatro años en chavales con mayores cantidades de DDT. Asimismo, hay estudios que indican que fomentan la aparición de una parte de la diabetes juvenil y de la del adulto, linfomas, cáncer hepático, Alzheimer y Parkinson.

**P.-** ¿Cómo se puede hacer frente a los CTP?

**R.-** En los últimos años ha habido un cierto descenso de algunos compuestos, como el DDT, pero los PCB no han disminuido tanto. Es preciso que los poderes públicos y privados sean más valientes. Se pueden tomar medidas que van desde el control de vertidos industriales y el análisis de los piensos para animales hasta el reciclaje de las bolsas de plástico.