



LA PATOGENIA SOCIAL DE LA MALA SALUD CANARIA

(De nefrólogo a predicador)

Benito Maceira

III JORNADAS DE AGROECOLOGIA

ANTONIO BELLO

La Laguna (Tenerife)

Octubre 2017

ARTEHISTORIA



1979 - 1980



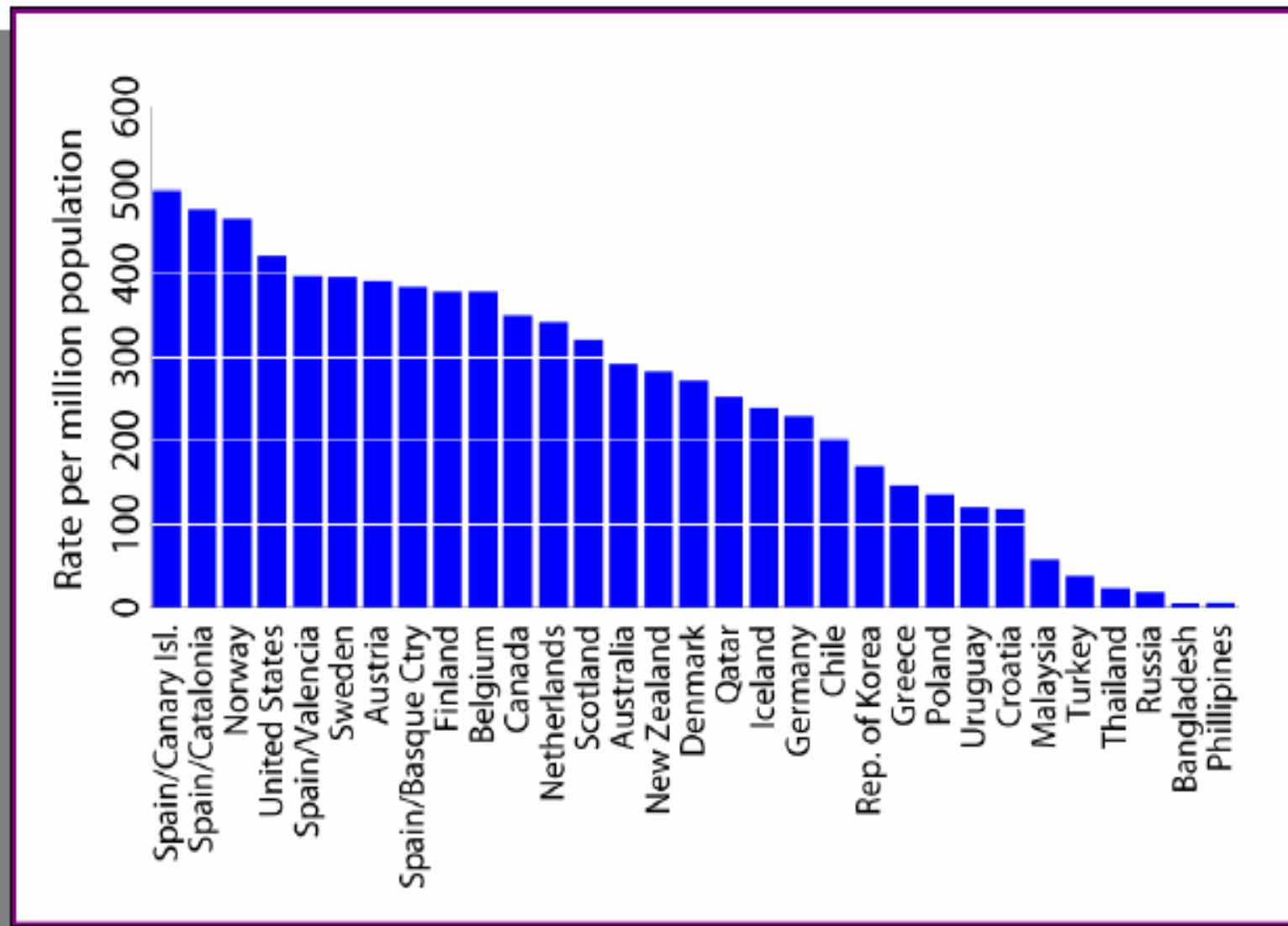
Preparando el primer trasplante

13 de Febrero de 1981



PRIMER TRASPANTE RENAL : D^a Julia Hernández Domínguez (Güimar. 44 años)

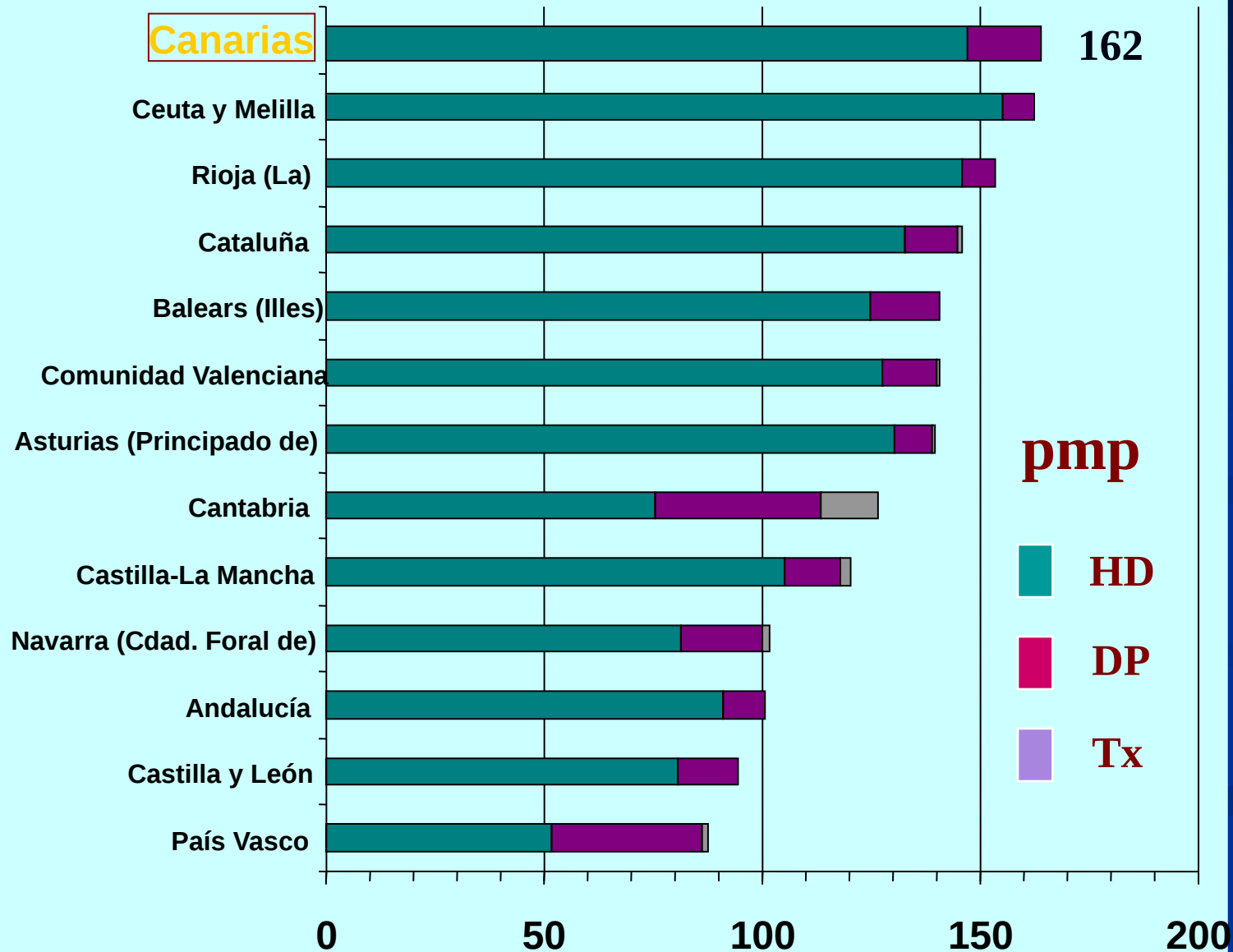
TRASPLANTES RENALES FUNCIONANTES POR MILLÓN DE HABITANTES



Datos internacionales recogidos en el Registro de EE.UU., correspondientes al año 2004

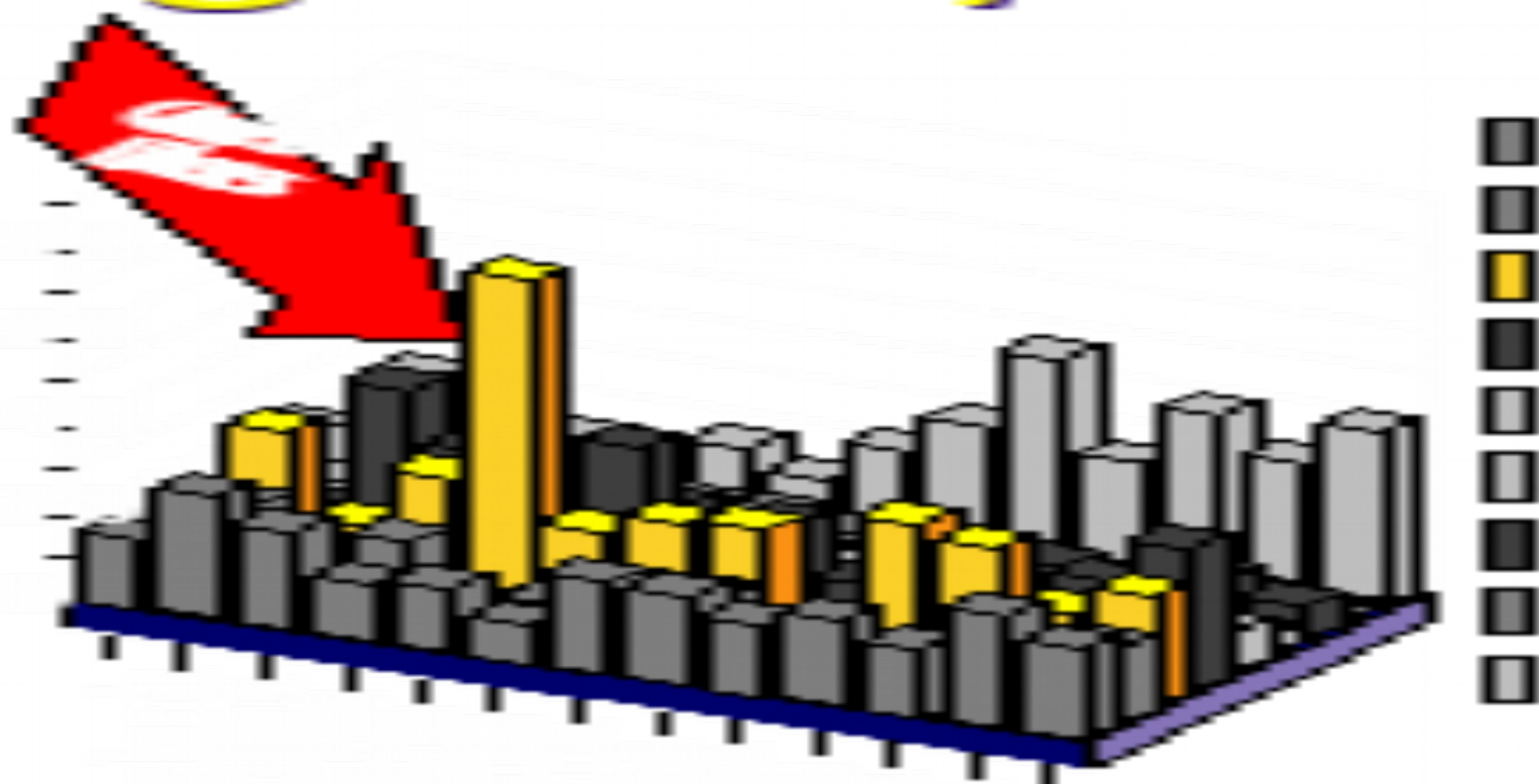


Terapia sustitutiva renal por comunidad

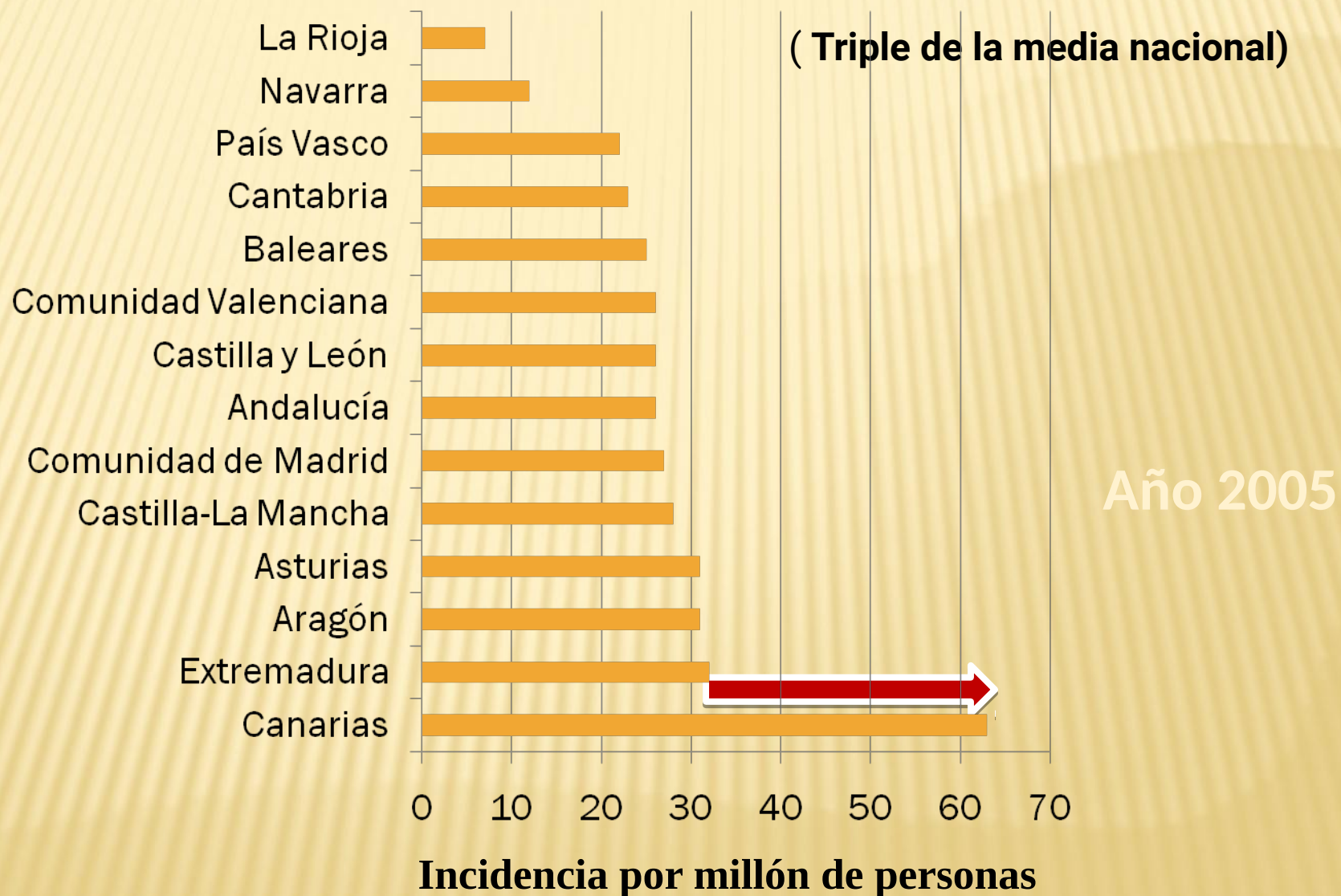


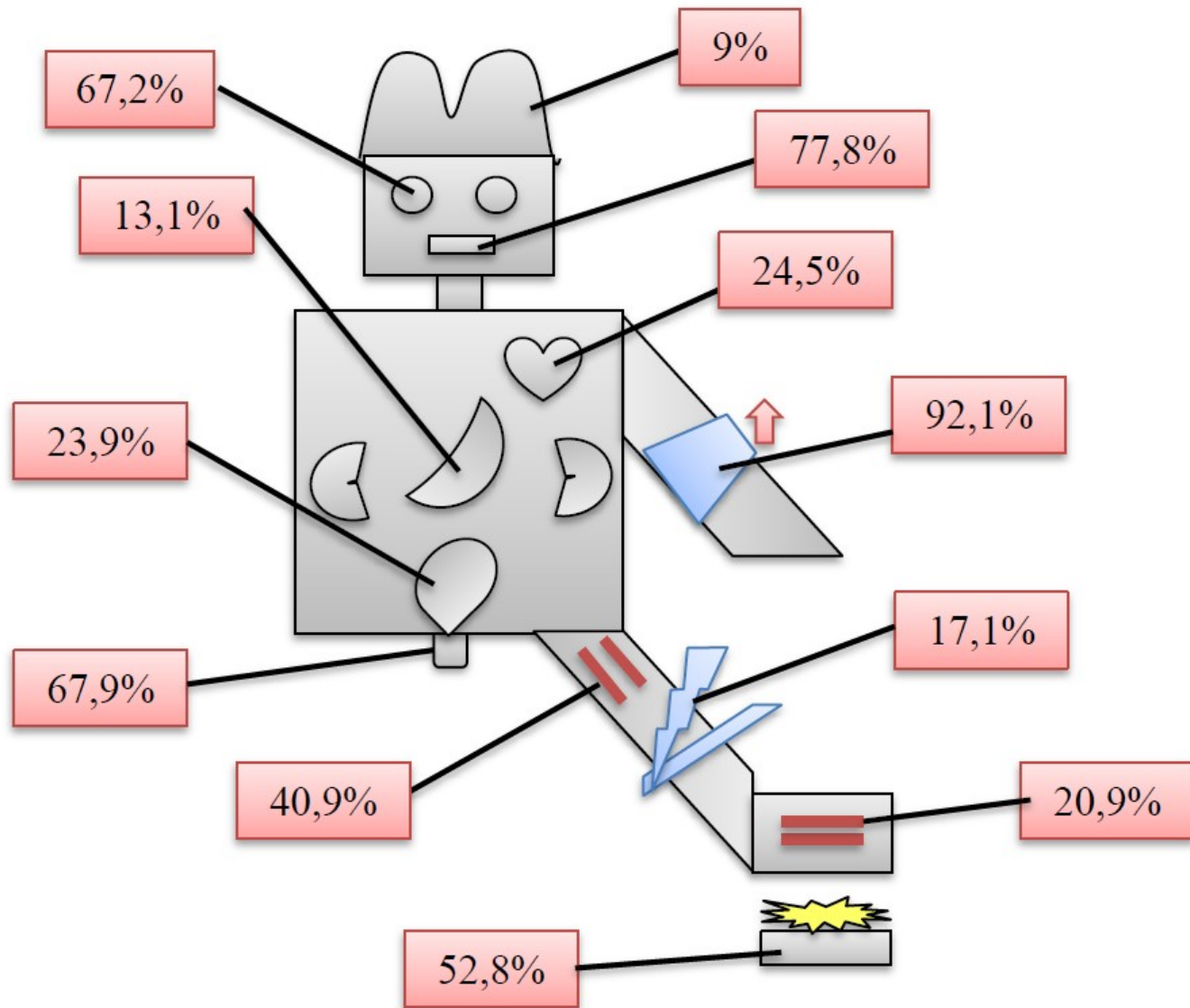
1997

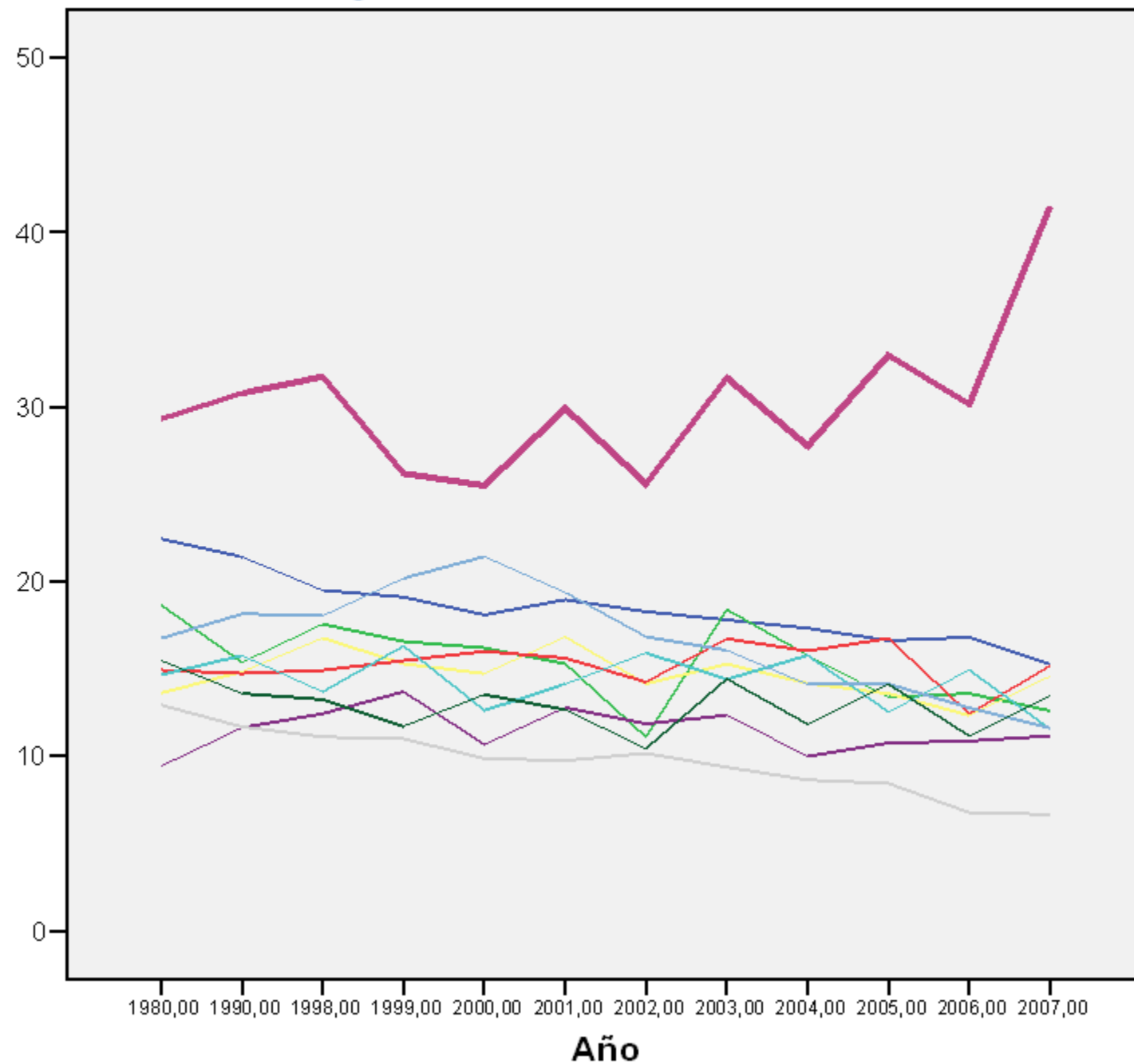
Հանրապետության արտադրանքի ցուցանիշներ



DIABÉTICOS EN DIÁLISIS: LA SITUACIÓN EN CANARIAS







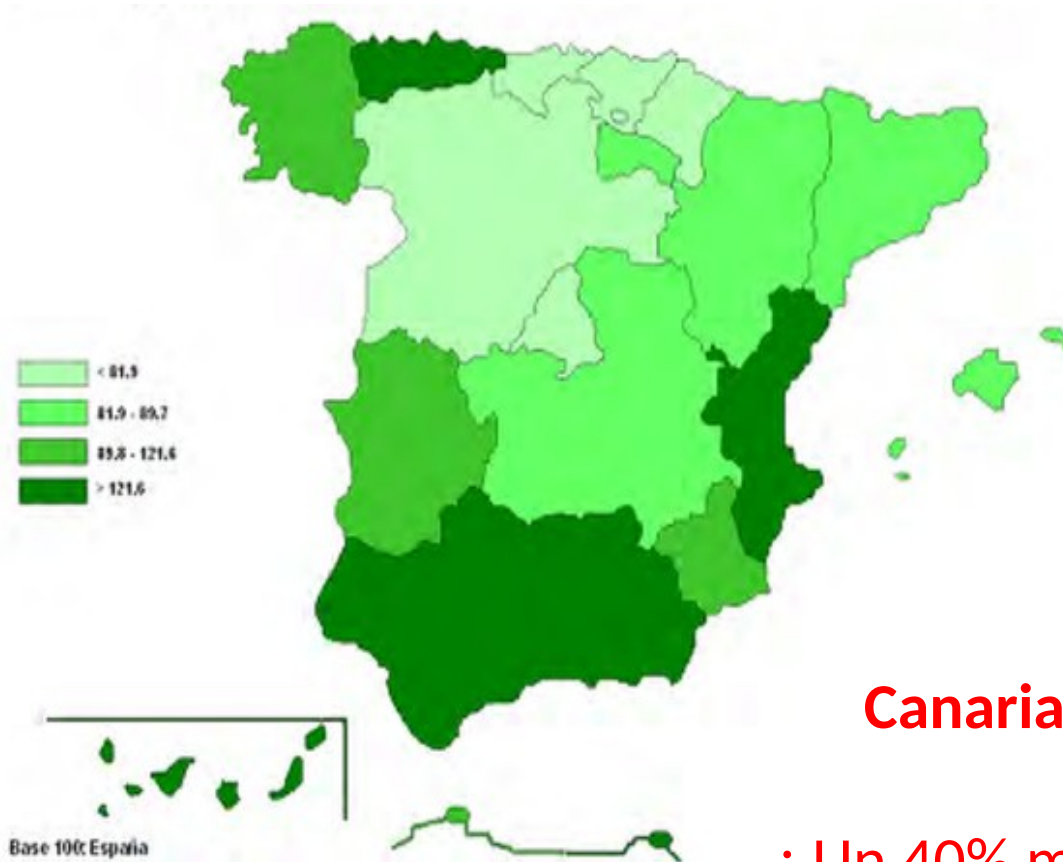
**MORTALIDAD
DIABETES**



(chuleta)

La nueva definición de Canario

MORTALIDAD POR INFARTO DE MIOCARDIO POR COMUNIDADES



Canarias la más alta

¡ Un 40% más que la media nacional!

INFARTOS



DIABETES

COLESTROL
COLESTEROL

HIPERTENSIÓN

!!! LA SALUD DE LOS CANARIOS SE ESGORRIFA !!!

¿ por qué ?

MOMIA GUANCHE: ESTUDIO DE GENES PRIMIGENIOS



ADN mitocondrial

CONSULTA MONOGRÁFICA







ESTUDIO REGIONAL

(TODOS LOS DIABETICOS EN DIÁLISIS DEL ARCHIPIÉLAGO)

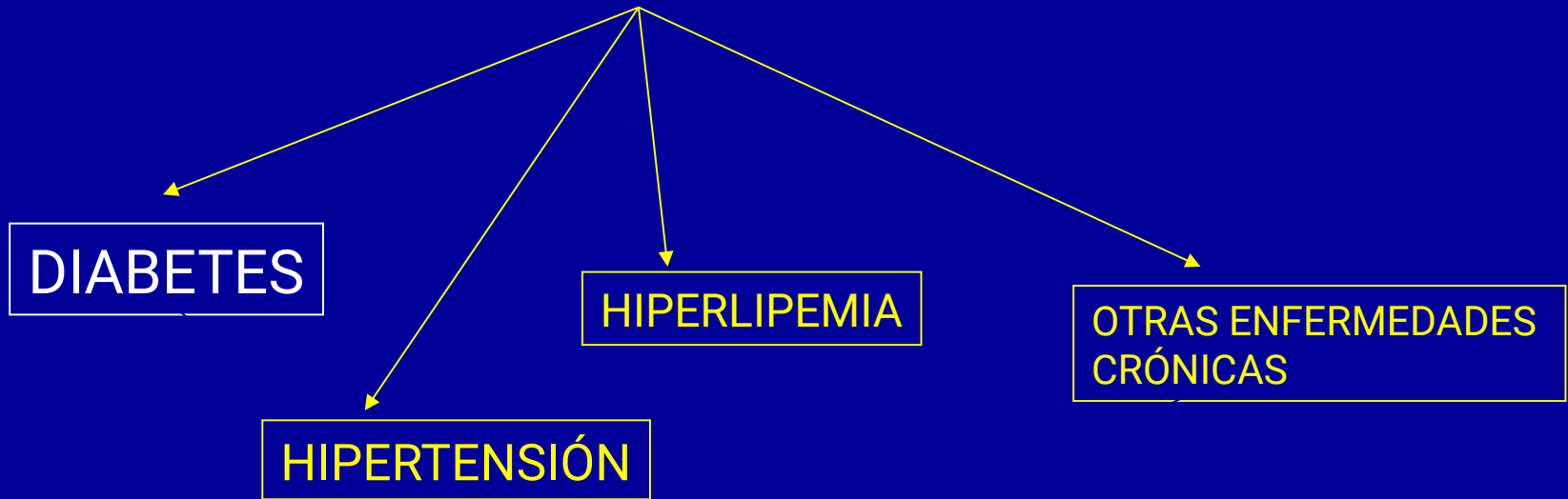
¿Cuál es el motor de arranque ?

OBESIDAD

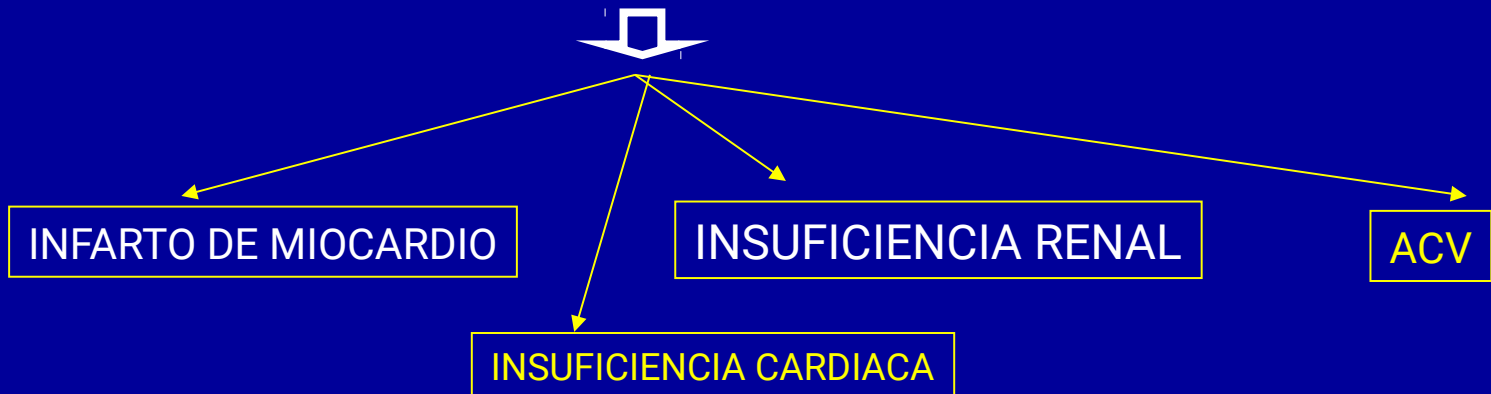
DETRÁS DE CASI TODO



OBESIDAD



ARTERIOESCLEROSIS





LA “DIABESIDAD”

CDC: obesidad en Canarias

(2000 – 2005)

✓ Sobrepeso: 40%

✓ **Obesidad: 30%**

“ Islas Michelin ”





20050802. Arrucife (Lanzarote). SPAIN ESPAÑA-ZAPATERO-VACACIONES:LP03 Arrucife (Lanzarote), 02/08/05 - El presidente del Gobierno, José Luis Rodríguez Zapatero, acompañado por su esposa, Sorores España, bajan del avión que los trasladó hoy a la isla canaria de Lanzarote donde pasará sus vacaciones de verano. EFE/Angel Medina G. EFE/EFE. POL. Angel Medina G.

FUERZA AEREA ESPAÑOLA

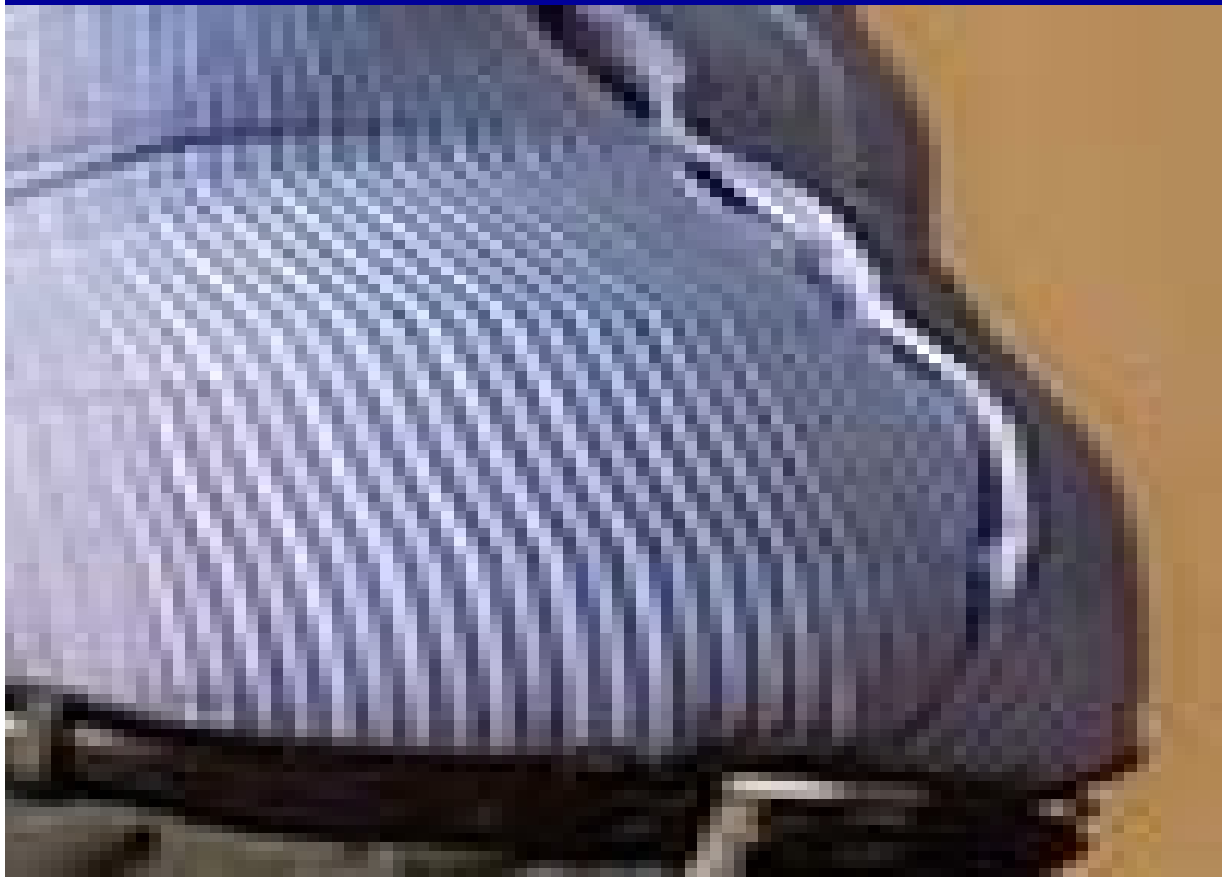


45-42



30%

El riesgo **B**ascular





¿ quienes son nuestros gordos?

An iceberg floating in the ocean. The tip of the iceberg, which is visible above the water, is small and jagged. The much larger part of the iceberg is submerged below the water surface, illustrating the concept of hidden or latent factors. The sky is blue with some clouds, and the water is dark blue.

**La situación socioeconómica es el factor
con mayor poder patogénico oculto**

**En estudios realizados más poder patogénico
que la HTA y el colesterol juntos**

Obesidad Y clase social

Clase	1	2	3	4	5
%Obes	40	36	26	21	15

Clase social

SM ATP

SM IDF

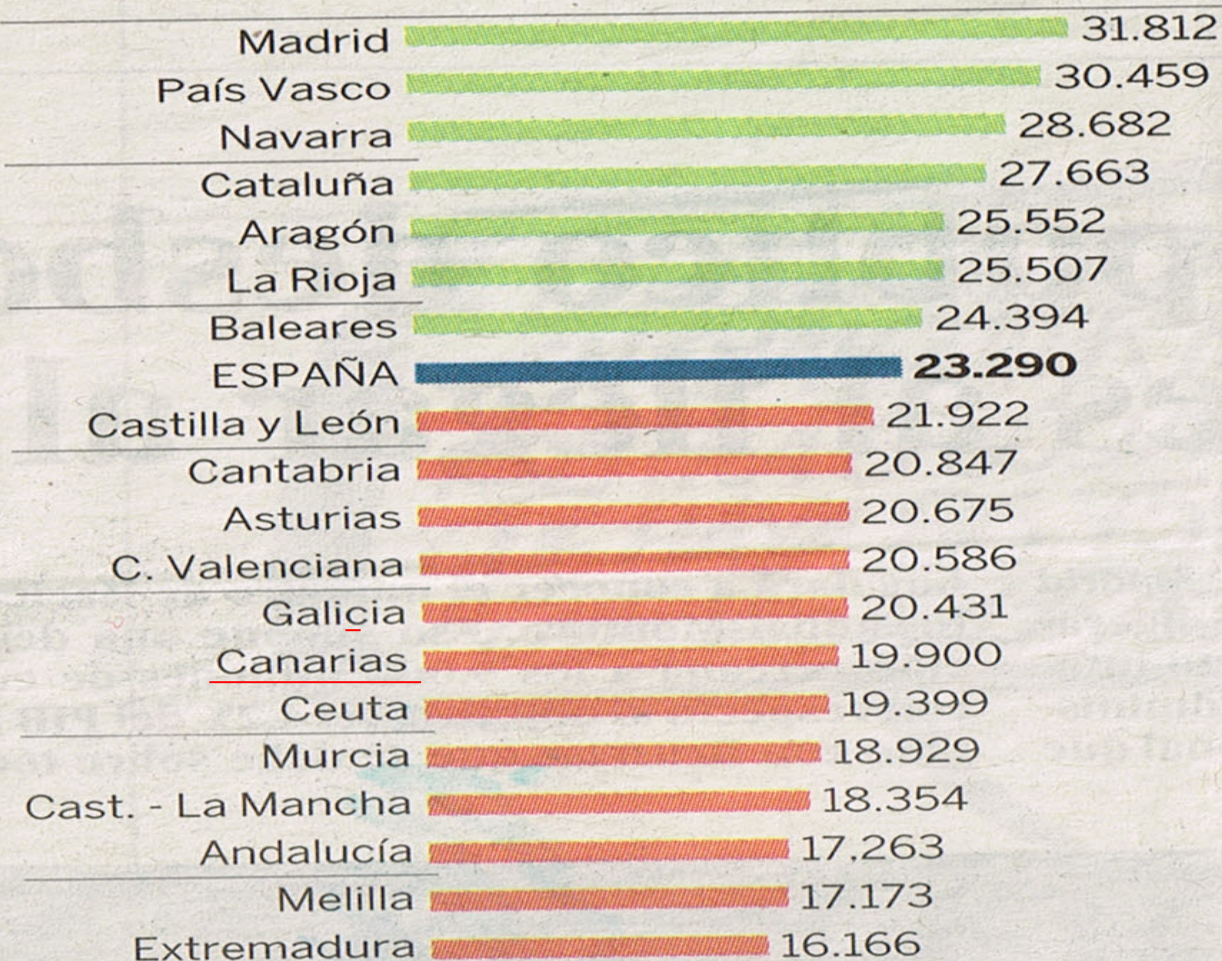
Diabetes

	1	2	3	4	5
SM ATP	36	27	21	20	13
SM IDF	47	38	29	27	20
Diabetes	19	12	9	8	5

¿somos los más pobres ?

PIB PER CÁPITA

En 2015. Euros.



Igual o por encima de la media

Por debajo de la media

¿TENEMOS MUCHA POBREZA ?

Canarias, la que presenta la peor tasa en España, con 16,7 puntos más que la media nacional, según refleja el último informe de la Red Europea EAPN, presentado en el Congreso de los Diputados

El 44,6% de los canarios está en riesgo de caer en la pobreza o exclusión social

AGENCIAS
Madrid

Canarias es la comunidad autónoma con mayor riesgo de pobreza y exclusión social, al registrar una tasa del 44,6% de la población. Así lo refleja el VII informe 2008-2016 elaborado por la Red Europea de Lucha contra la Pobreza y la Exclusión Social en el Estado Español (EAPN-ES), presentado ayer en el Congreso de los Diputados, ante la celebración, hoy, del Día Internacional para la Erradicación de la Pobreza. En España, 12,9 millones de personas, un 27,9% de la población, vive en riesgo de pobreza y exclusión social, informó Europa Press.



JOSEFA LUZARDO



“Una cifra alarmante por mala gestión”

La diputada regional del PP tacha de “alarmantes” los datos conocidos ayer, a la vez que los considera “fruto de la gestión desastrosa” de CC. A su juicio, el Gobierno de Canarias

La Sexta región con más pobreza y riesgo de exclusión de la Europa de los 28.

En 2001 el 18.7 %

POBREZA EN CANARIAS (ISTAC 2004)

EL 21% DE LOS CANARIOS (360.000 PERSONAS)
VIVEN BAJO EL UMBRAL DE LA POBREZA

POBREZA EN CANARIAS (ISTAC 2012)

EL 33.8 DE LOS CANARIOS (732.000 PERSONAS)
VIVEN BAJO EL UMBRAL DE LA POBREZA

POBREZA Y EXCLUSION SOCIAL . (Indicador AROPE) 2016

EL 44.6 DE LOS CANARIOS EN RIESGO DE POBREZA
Y EXCLUSION SOCIAL.

Las clases populares constituyen la mayoría de la población

EN CANARIAS

937.046 canarios viven en riesgo de pobreza y exclusion social (2016)

EL 30.7% DE LA POBLACIÓN (644.700) VIVE CON MENOS de 600 € /mes

EN TENERIFE

EL 74.6 % (663.950) VIVE CON MENOS DE 1000 € /MES

CANARIAS

● Acto institucional del Día de Canarias

Adán Martín reconoce que la cuenta pendiente de Canarias es la pobreza y las desigualdades

El presidente asegura que el Gobierno trabajará “al servicio de una mayor igualdad” social

IDEAPRESS / Santa Cruz de Tenerife

El presidente del Gobierno de Canarias, Adán Martín, considera que la mayor cuenta pendiente que tiene el Archipiélago, tras más de veinte años de autogobierno, está en “los niveles

de pobreza y la desigualdad social que todavía conviven con nuestro autocomplaciente estado de bienestar”. Martín aprovechó su intervención en el acto institucional del Día de Canarias, celebrado en el Auditorio de Tenerife, para

expresar esta opinión y solicitar a todos —sector público, empresarios y a la sociedad en general— un compromiso para que el progreso de la mayoría no sea a costa de perjudicar más a los menos favorecidos.

El presidente del Gobierno de Canarias, Adán Martín, destacó la importancia que el “autogobierno” ha tenido para “conseguir el cambio decisivo” que disfruta Canarias en la actualidad. Un cambio que, según el presidente, consiste en “haber dejado de ser islas lejanas, gobernadas desde fuera, a veces desde la más insultante ignorancia”. Para Martín, en los 22 años de autogobierno “Canarias ha conseguido propiciar el mayor despeque económico, cultural y social de su historia”.

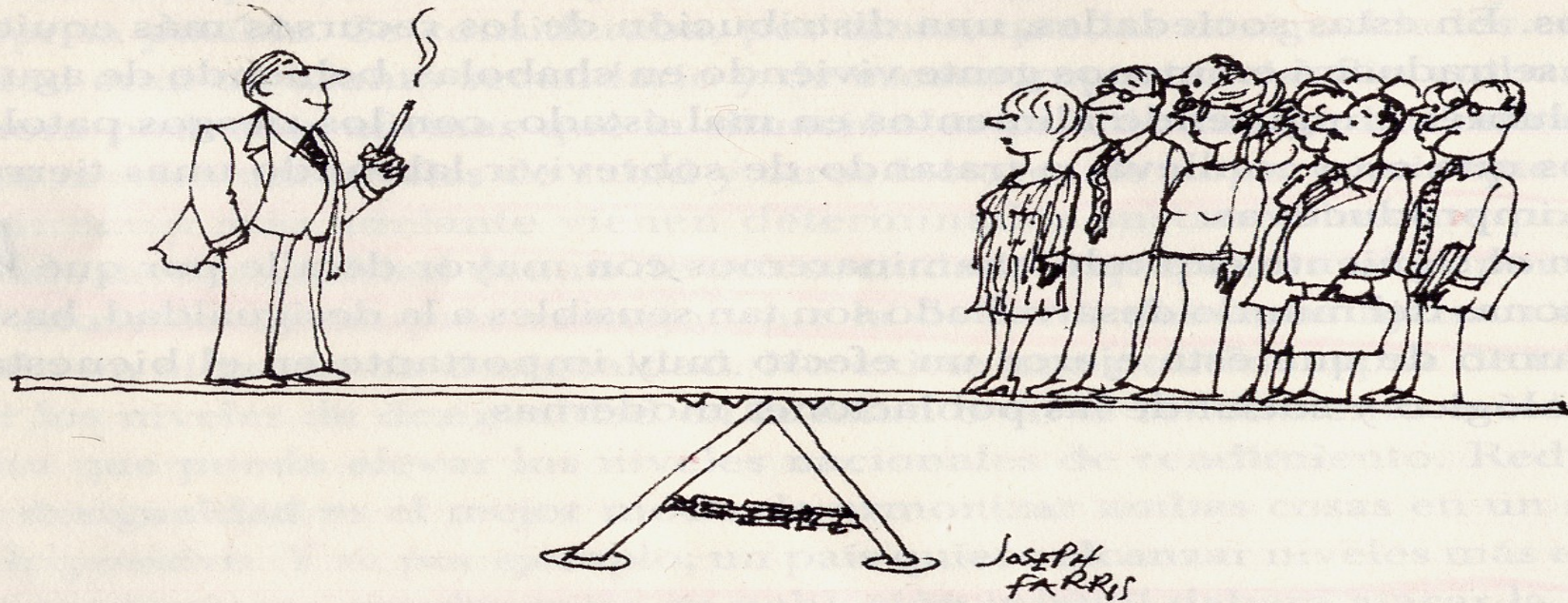
El presidente del Ejecutivo autónomo entiende que “podemos estar orgullosos pero no satisfechos” con el balance global de los años de autonomía. La pega que no debe llevar a los canarios a la “auto-



CANARIAS

GRAN DESIGUALDAD SOCIAL





CANARIAS : ¡¡ El 1% de la población tiene la misma riqueza que el 80 % !!

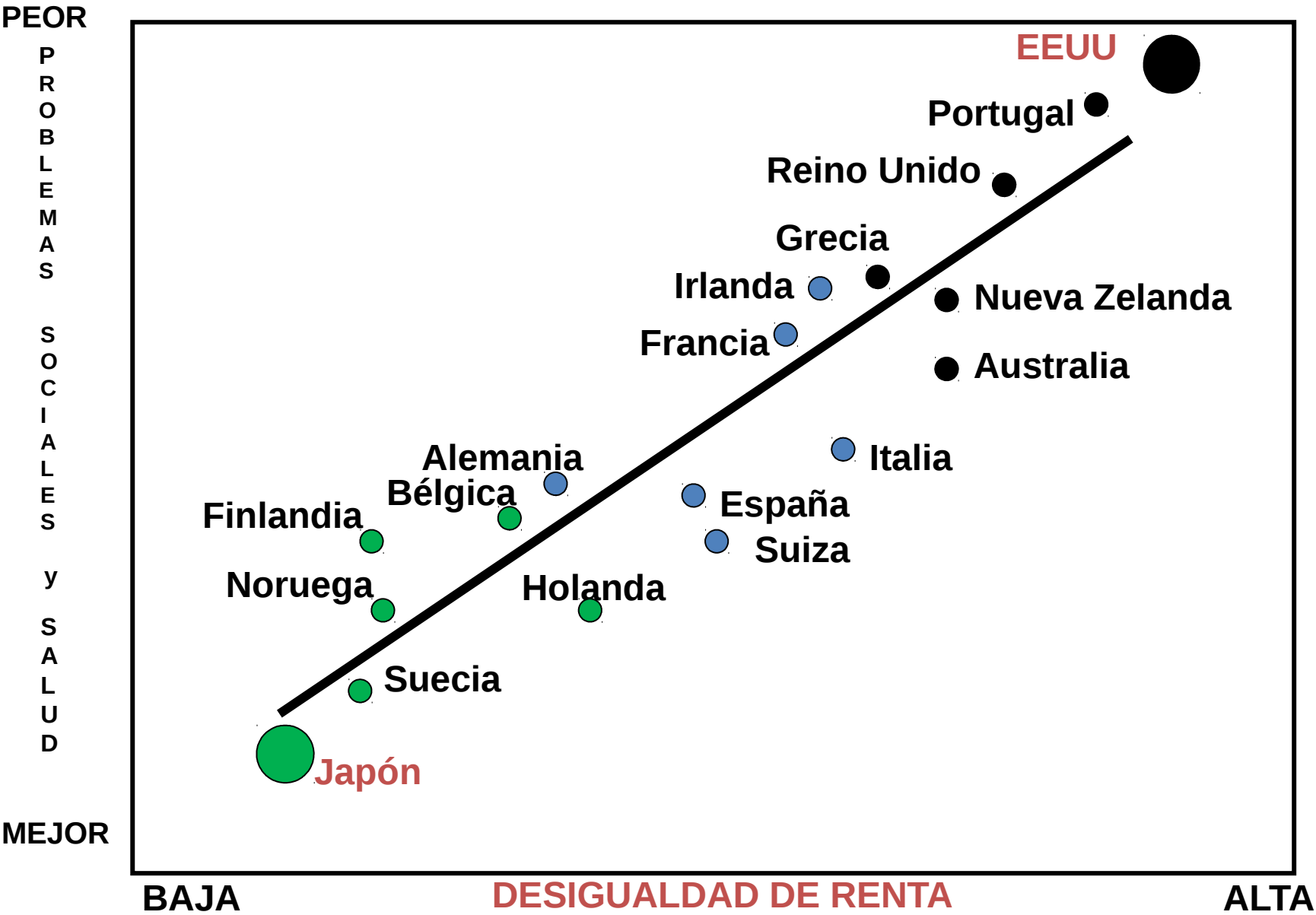
CANARIAS : LA COMUNIDAD ESPAÑOLA CON MÁS DESIGUALDAD

Tabla 3: Indicadores de desigualdad por Comunidad Autónoma (1980-2003)

CA	Theil			Gini			Atkinson 0,5			Atkinson 1			Atkinson 2
	1980	1990	2003	1980	1990	2003	1980	1990	2003	1980	1990	2003	1980
Andalucía	0,204	0,178	0,137	0,340	0,321	0,283	0,096	0,086	0,066	0,186	0,169	0,129	0,379
Aragón	0,198	0,137	0,143	0,327	0,276	0,28	0,091	0,065	0,066	0,174	0,125	0,122	0,346
Asturias	0,179	0,107	0,093	0,323	0,25	0,234	0,088	0,051	0,044	0,178	0,1	0,085	0,375
Baleares	0,197	0,154	0,114	0,337	0,299	0,232	0,092	0,075	0,053	0,172	0,148	0,101	0,307
Canarias	0,220	0,182	0,166	0,347	0,329	0,304	0,100	0,09	0,076	0,186	0,18	0,143	0,339
Cantabria	0,155	0,16	0,132	0,304	0,305	0,28	0,076	0,077	0,064	0,150	0,152	0,123	0,335
Castilla y León	0,199	0,17	0,127	0,335	0,313	0,277	0,093	0,08	0,061	0,178	0,154	0,117	0,354
Castilla la Mancha	0,180	0,153	0,111	0,318	0,296	0,259	0,084	0,072	0,053	0,162	0,138	0,101	0,331
Cataluña	0,218	0,149	0,124	0,317	0,297	0,271	0,001	0,072	0,06	0,162	0,138	0,115	0,292
Comunidad Valenciana	0,160	0,135	0,132	0,304	0,28	0,274	0,076	0,065	0,062	0,146	0,125	0,118	0,282
Extremadura	0,200	0,175	0,134	0,334	0,317	0,277	0,092	0,084	0,063	0,174	0,165	0,118	0,319
Galicia	0,229	0,165	0,132	0,338	0,307	0,272	0,108	0,078	0,061	0,210	0,15	0,115	0,432
Madrid	0,211	0,23	0,148	0,349	0,326	0,297	0,099	0,094	0,07	0,185	0,165	0,132	0,338
Murcia	0,165	0,196	0,133	0,316	0,337	0,277	0,080	0,093	0,063	0,157	0,179	0,121	0,379
Navarra	0,187	0,122	0,11	0,325	0,269	0,257	0,087	0,06	0,053	0,163	0,121	0,102	0,296
País Vasco	0,128	0,18	0,112	0,275	0,313	0,257	0,061	0,083	0,053	0,118	0,138	0,101	0,229
Rioja	0,120	0,191	0,132	0,269	0,317	0,276	0,058	0,086	0,062	0,111	0,162	0,117	0,207

DESIGUALDAD SOCIAL EN CANARIAS

ii EL 1% DE LA POBLACIÓN GANA TANTO QUE EL 80 %
DE LA MISMA !!



“Desigualdad”. Wilkinson R. y Pickett. Edt. Turner Noema 2009

¿ Por qué son más obesas las clases populares ?

1

LAS MAYORES VICTIMAS DE LA TRANSICIÓN ALIMENTARIA

LA COMIDA PROCESADA (basura, chatarra)



AHORA COMEMOS PIC

Productos **I**ndustriales de **C**onsumo

El 70% de nuestra alimentación es comida procesada

Sólo el 30% es comida fresca, de cercanía, de temporada.

Está demostrado científicamente que...

- * LA COMIDA PROCESADA NOS ENFERMA Y NOS MATA A LARGO PLAZO
- * ES LO QUE MÁS NOS ENFERMA
- * Y QUE CADA VEZ NOS ENFERMA MÁS.

LA COMIDA PROCESADA NOS MATA PORQUE ACELERA...

LA OBESIDAD

LA DIABETES

LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

CIERTOS TIPOS DE CANCER

¡ Es la responsable del 21% de la muertes evitables !

ACORTA LA ESPERANZA DE VIDA



Y LOS AÑOS DE VIDA CON SALUD

Los costes de las enfermedades provocadas por la comida procesada

Suponen **20.000 millones de euros, un 20 % del presupuesto de Sanidad en España**

El sufrimiento humano es incalculable

No dejan de crecer año tras años poniendo en peligro la protección sanitaria universal que gozamos.

Si se previnieran, parte importante de ese dinero mejoraría espectacularmente
Las prestaciones sociales.

La mala alimentación NO ES UN PROBLEMA INDIVIDUAL

Es un problema ESTRUCTURAL, sistémico, ambiental, político que crea el ESTILO DE VIDA QUE NOS IMPONE EL SISTEMA .

EL mantra de la CULPABIZACIÓN DE LA VÍCTIMA-

¿ QUE TIENE LA COMIDA PROCESADA PARA SER TAN VENENOSA?

- UNA BARBARIDAD DE AZUCAR AÑADIDA.
- UNA BARBARIDAD DE GRASAS MALAS (TRANS Y SATURADAS)
- UNA BARBARIDAD DE SAL

¿ PARA QUÉ ESOS EXCESOS ?

- Para hacer los alimentos mas gustosos
 - Para hacerlos más vistosos
 - Para crear adicción
 - Para hacerlos más duraderos.
-

o sea, **PARA HACERLOS MÁS RENTABLES**

AZUCAR AÑADIDO









GRASAS MALAS

- *Grasas trans
- *Grasas saturadas



SAL

“LAS ISLAS EN SALMUERA”

¿Por qué nos empeñamos en comer tanta comida procesada ?

No nos empeñamos . No nos queda más remedio....



Las Palmas de Gran Canaria y Santa Cruz de Tenerife son las ciudades más caras de una lista de 55. |C7|

La capitales canarias encabezan la lista de ciudades con la cesta de la compra más cara del país

La diferencia entre supermercados puede superar el 41 %, según un estudio realizado por la OCU en casi 1.000 establecimientos

CANARIAS

GASTO FAMILIAR EN FRUTAS Y VERDURAS

(26-31 de Octubre de 2006)

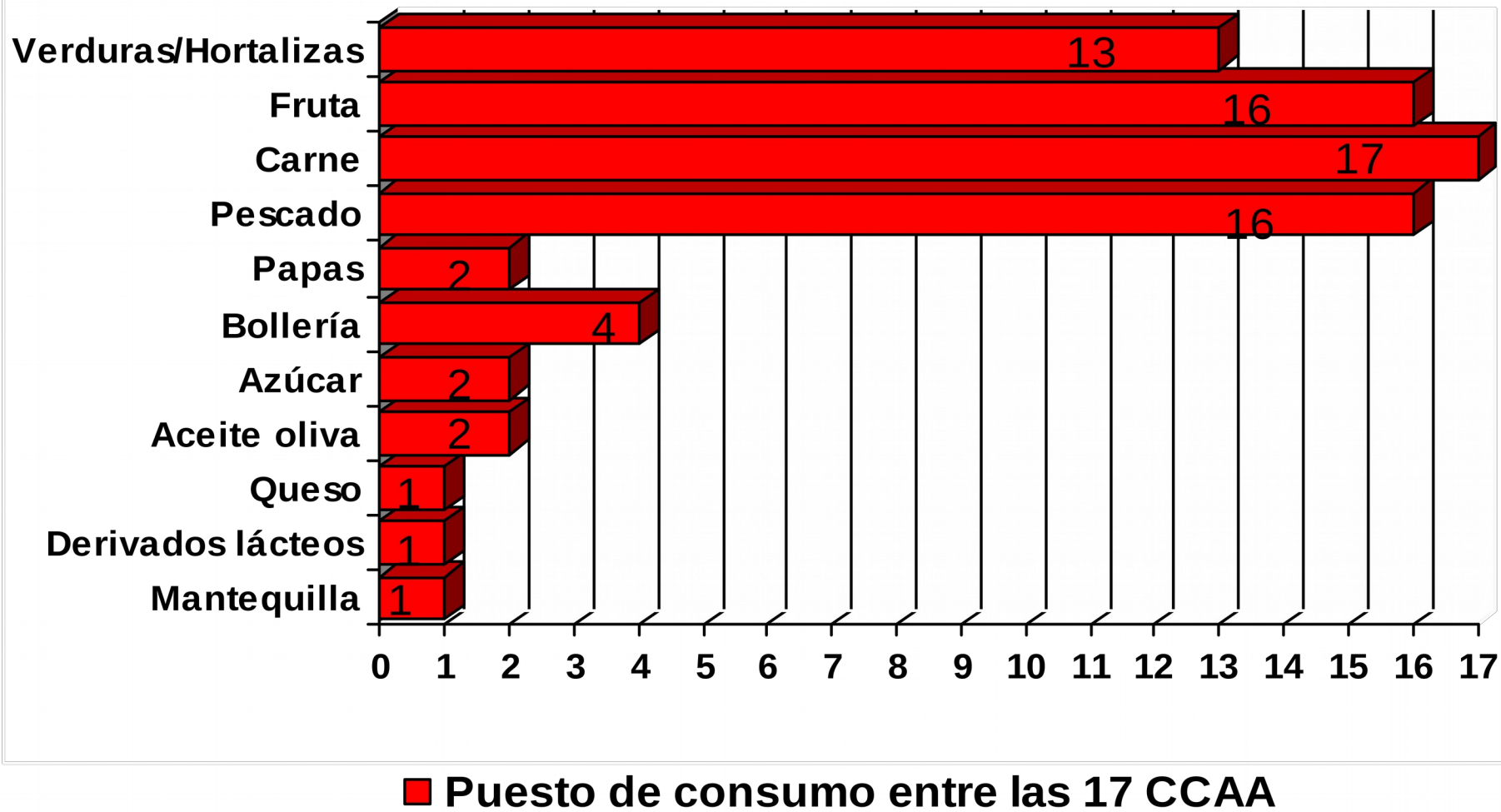
- ❑ 4 miembros
- ❑ 2 piezas de fruta al día
- ❑ 1 ración de verduras 4 días a la semana

178 €

¡ El 39 % del sueldo de las clases bajas !

TABLA 07 Número de estudios que han encontrado relación significativa entre el consumo nutrientes y la clase social

	MAYOR INGESTA EN CLASES BAJAS	MAYOR INGESTA EN CLASES ALTAS
ENERGÍA		
Hombre	✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓	
Mujer	✓✓✓	✓✓
CARBOHIDRATOS		
Hombre	✓	✓
Mujer	✓✓	
PROTEÍNAS		
Hombre	✓✓	✓✓✓
Mujer	✓✓	✓✓✓
GRASAS		
Hombre	✓✓✓✓	✓
Mujer	✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓	
FIBRA		
Hombre		✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓
Mujer		✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓
VITAMINA C		
Hombre		✓✓✓✓✓✓✓✓
Mujer		✓✓✓✓✓✓✓✓
ÁCIDO FÓLICO		
Hombre		✓✓✓
Mujer		✓✓✓
VITAMINA A		
Hombre		✓✓✓✓✓✓
Mujer		✓✓✓✓✓✓
CALCIO		
Hombre		✓✓✓✓✓✓✓✓
Mujer		✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓
HIERRO		
Hombre		✓✓✓✓✓✓



M.A.P.A.(2007). Panel de consumo de alimentos (2007)

LO QUE SE CONSUME EN CANARIAS*

**por año*

CALORÍAS

656 kg. o l. de comida al año

FIBRA

65% menos de verduras y hortalizas

67% menos de legumbres

10% menos de pan

ANTIOXIDANTES

80 kg. de fruta al año

52 kg de verduras y hortalizas al año

CÁRNICOS Y DERIVADOS

35 kg. al año

OMEGA 3 Y 6 (PESCADOS)

17 kg. al año

GRASAS SATURADAS

15,3 kg. de bollería

10 kg. alimentos precocinados

HIDRATOS DE CARBONO

Menor presencia.

AZÚCARES SIMPLES OCULTOS

15,3 kg. de bollería

10 kg. alimentos precocinados

CALCIO

125 l. de leche

SAL

2 kg.



1 bollycao = 5 terrones de azúcar
1 refresco de cola = 3-4 terrones de azúcar

Cantidad diaria recomendable: 4-5 g. al día

LO ACONSEJABLE

593 kg. o l. de comida

150 kg. de hortalizas
mayor presencia en
pan y legumbres

110 kg.

150 Kg.

24 kg.

entre 22 y 25 kg.

uso esporádico

Procedentes del pan, verduras, hortalizas, legumbres, etc.
Estos nutrientes, además de facilitar energía constante y de
absorción lenta, son la base para obtener la fibra

uso esporádico

164 l. de leche

1,5 kg.

LA ESTRATEGIA DE LUCHA CONTRA LA COMIDA PROCESADA

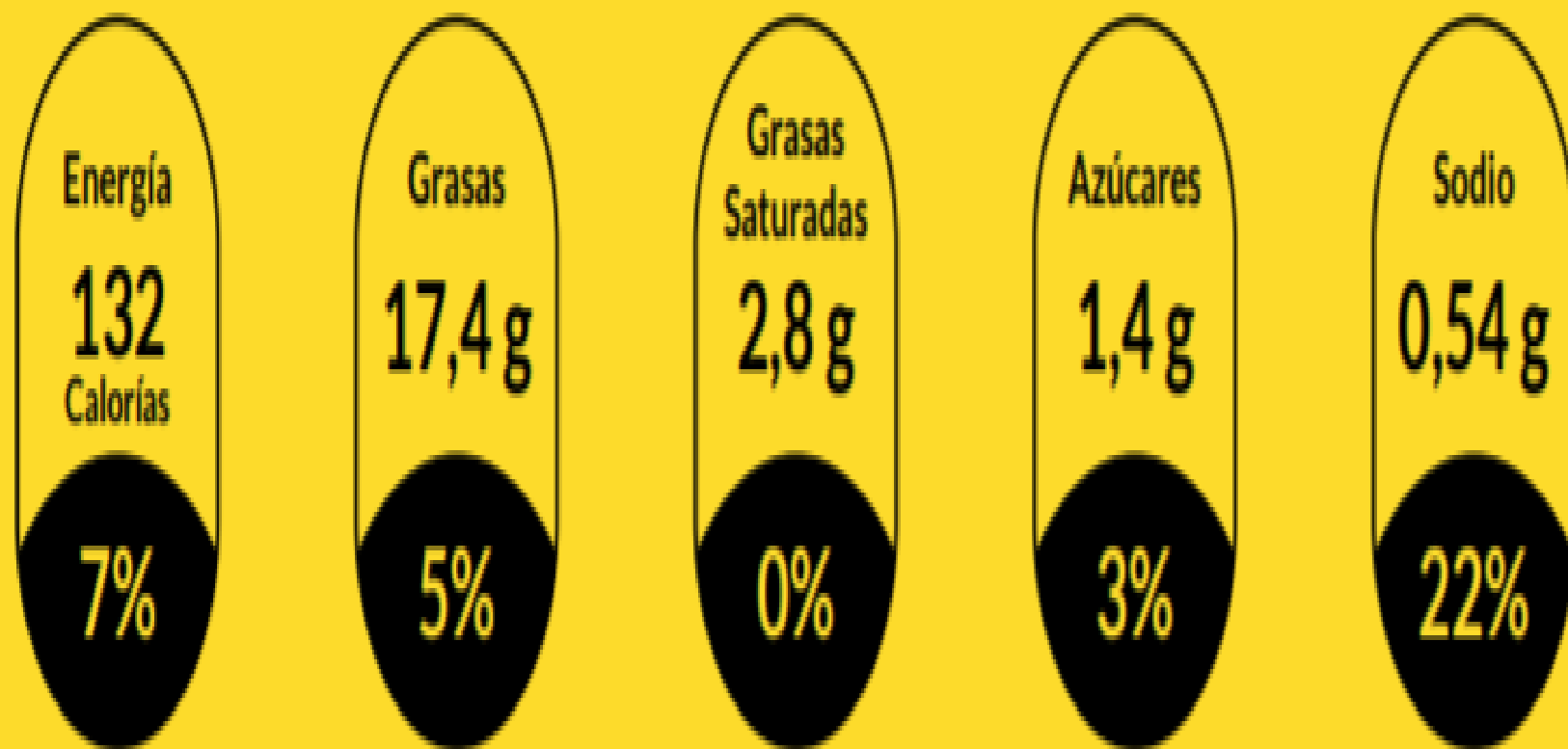
1 . INFORMANDO QUE LO ES MEDIANTE EL ETIQUETADO

2. CONTROLANDO LA PUBLICIDAD DE LAS MISMAS

3. INTERVINIENDO EN LOS PRECIOS

LAS ETIQUETAS

Cada porción contiene



de la Recomendación diaria para un adulto

TABLA 05 Tabla de perfiles nutricionales para alimentos sólidos

Texto	Poco	Medio	Alto	
Código color	Verde	Naranja	Rojo	
Grasa	≤ 3,0 g / 100 g	3,0 g - 17,5 g / 100 g	≥17,5 g / 100 g	≥21 g / porción
Saturadas	≤ 1,5 g / 100 g	1,5 g - 5 g / 100 g	≥5 g / 100 g	≥6 g / porción
Azúcares totales	≤ 5,0 g / 100 g	5 g - 22,5 g / 100 g	≥22,5 g / 100 g	≥27 g / porción
Sal	≤ 0,3 g / 100 g	0,3 g - 1,5 g / 100 g	≥1,5 g / 100 g	≥1,8 g / porción

TABLA 06 Tabla de perfiles nutricionales para bebidas

Texto	Poco	Medio	Alto	
Código color	Verde	Naranja	Rojo	
Grasa	≤ 1,5 g / 100 ml	1,5 g - 8,75 g / 100 ml	≥8,75 g / 100 ml	≥10,5 g / porción
Saturadas	≤ 0,75 g / 100 ml	0,75 g - 2,5 g / 100 ml	≥2,5 g / 100 ml	≥3 g / porción
Azúcares totales	≤ 2,5 g / 100 ml	2,5 g - 11,5 g / 100 ml	≥11,25 g / 100 ml	≥13,5 g / porción
Sal	≤ 0,3 g / 100 ml	0,3 g - 0,75 g / 100 ml	≥0,75 g / 100 ml	≥0,9 g / porción

PERFILES NUTRICIONALES



ETIQUETADO EN CHILE

LA PUBLICIDAD



<http://www.istockphoto.com/mx/foto/danone-actimel-bel>



¡ MEJORA TUS DEFENSAS !

LOS PRECIOS

updated 11:49 AM CEST, Aug

16, 2017

Unidad@ se puede pide la apertura de la plaza ubicada en la travesa de la [Cajabambilla](#)

BENITO MACEIRA ADVIERTE A CLAVIJO QUE SI NO GRAVA LAS BEBIDAS AZUCARADAS SERÁ CÓMPLICE DEL DOLOR Y MUERTES POR ENFERMEDADES PREVENIBLES

Mayo 17, 2017 Published in [Actividades](#)

Tweet



Hits: 1208



Imprimir



Comeo electrónico



Charla de Benito Maceira en la Sala San Borondón

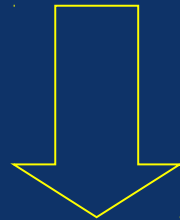
SB-Noticias.- En una magistral conferencia realizada en la Sala San Borondón, el prestigioso nefrólogo carente Benito Maceira, lamenta que el Gobierno de Cereales haya dado marcha atrás

LA ACTITUD DOLOSA DE LA INDUSTRIA ALIMENTARIA

¿ CRIMEN DE LESA HUMANIDAD ?

Y POR SI ERAMOS POCOS....

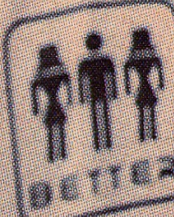
CONSUMISMO



DISTORSIÓN DE LA ESCALA DE VALORES



GOOD



BETTER

S'EGOL



BEC

trets



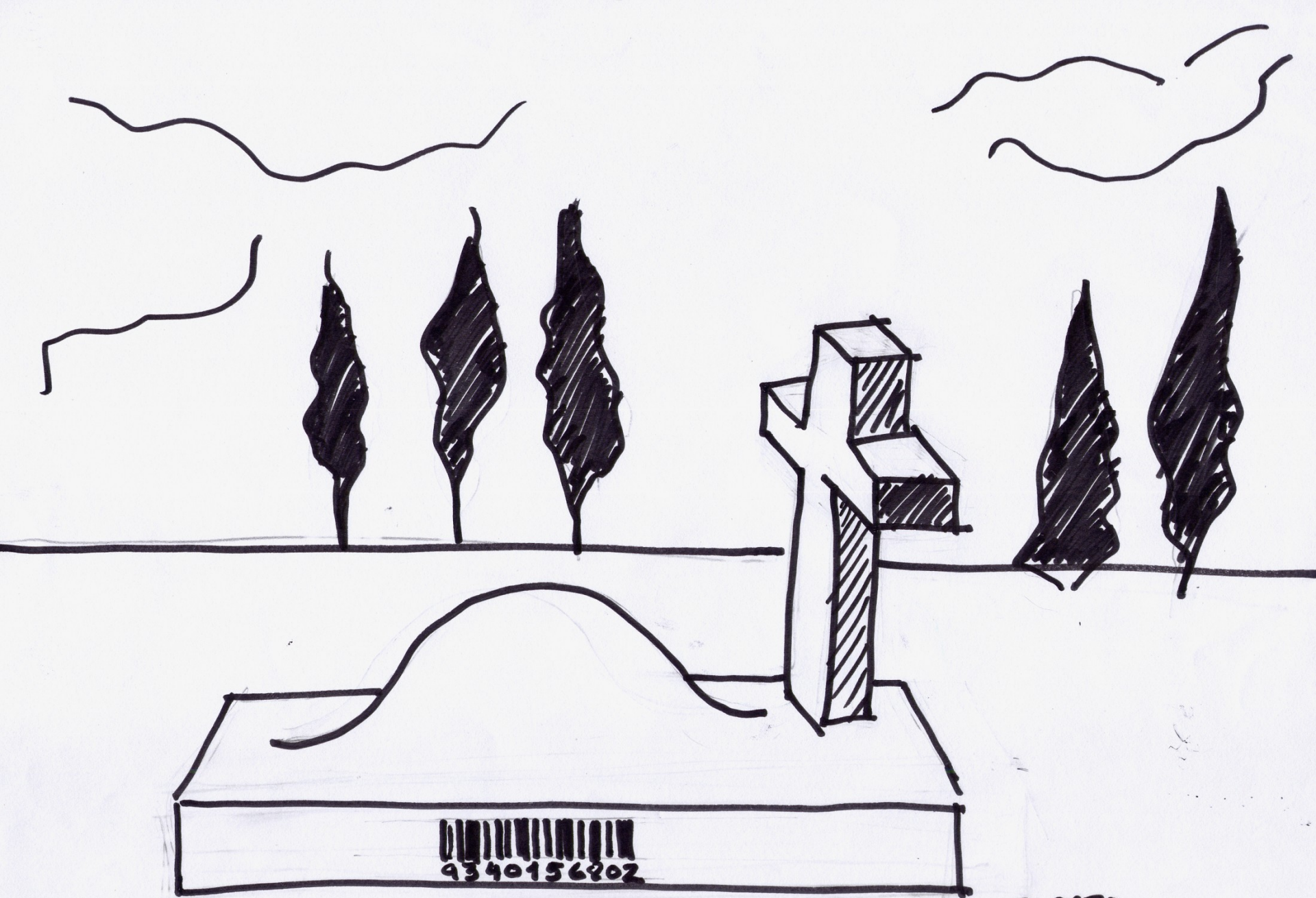
Comida sana

X



por

Bienes de consumo



9340156202

El BOTO
(adaptado)

2

FALTA DE EDUCACIÓN NUTRICIONAL

3

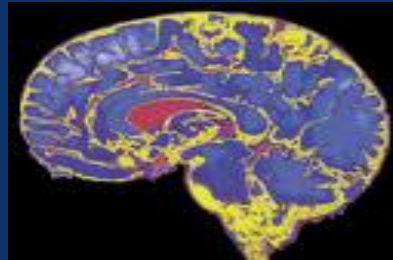
SEDENTARISMO



4

ESTRÉS SOCIAL

AMBIENTE FRUSTANTE Y AMENAZANTE



FATIGA CRÓNICA

BULIMIA ANSIOSA
(Búsqueda de satisfacción)

REACCIÓN DE ALERTA CRÓNICA

HTA

HIPERGLUCEMIA



El núcleo de la patogenia de la obesidad y sus consecuencias es fundamentalmente **social**, derivado del estilo de vida inducido por el sistema y, por lo tanto requiere un **tratamiento social**

¿ Qué se está haciendo ante esta avalancha?



MODELO DE ATENCIÓN SANITARIA

MEDICINA DE CONSUMO



AUSENCIA DE PREVENCIÓN + DESIGUALDAD CRECIENTE



DEMANDA CRECIENTE



LA SANIDAD PÚBLICA EN PELIGRO

MUCHA MÁS INVERSIÓN EN MEDICINA PREVENTIVA



CANARIAS

GASTOS SANITARIOS CONSOLIDADOS TOTALES (MILES DE €)

1995	2005	Δ
895.061	2.133.342	+ 138 ,4 %

(CRECIMIENTO PROMEDIO ANUAL DEL 8%)

GASTOS EN SALUD PÚBLICA (Promoción, prevención, protección)

1995	2005	Δ
16.043	22.202	+ 38%

1.8 % del total.

1% del total

* TRASLADOS Y PRÓTESIS= 2.2%
GASTO DE CAPITAL = 6.4%



LA OBESIDAD, DIABETES Y DEMÁS ENF. CARDIOVASCULARES

SON

ENFERMEDADES PREVENIBLES

LA PREVENCIÓN ES BARATA Y EFICAZ

RECOMENDACIONES DE LA O.M.S.

Dieta + Ejercicio

INFORMACIÓN Y EDUCACION MASIVA

FOMENTO DEL EJERCICIO

CONTROL Y ABARATAMIENTO DE ALIMENTOS

POLÍTICA DE TRANSPORTES

POLÍTICA MEDIAAMBIENTAL

PARTICIPACIÓN INTEGRAL NO GOBERNAMENTAL

¿ Y la lucha contra la pobreza y la desigualdad ?

¿ POR QUÉ NO SE PREVIENE ?

GRAN



HERMANO

OMERTÀ



LA LEY DEL SILENCIO

“ LA VERDAD SE CORROMPE TANTO CON
LA MENTIRA COMO CON EL SILENCIO “

(CICERON)

EL SECUESTRO DEL CANDIDATO

JAVIER PÉREZ

XV
Premio
de Novela
Ciudad de
Badajoz

algaida

PROHIBIENDO LA PREVENCIÓN

MEDIANTE EL

SECUESTRO DE LA POLÍTICA

SANIDAD

Canarias tiene más personas en diálisis debido a la pobreza

Erte alerta de que uno de cada diez españoles sufre una insuficiencia renal y no lo sabe

LAURA PÉREZ | Santa Cruz de Tenerife

El difícil acceso a la comida sana y la falta de educación son las principales causas por las que los Canarias triplica la media nacional de personas que sufren una nefropatía diabética y que necesitan un tratamiento de diálisis, según alertó ayer el nefrólogo, Benito Maceira.

El presidente de la Sociedad Canaria de Hipertensión y Riesgo Cardiovascular desmontó, durante una conferencia impartida con motivo hoy del Día Mundial del Riñón, todas las causas a las que se le achacaba que Canarias estuviera a la cabeza mundial en el número de personas en diálisis con 174 por cada millón de habitantes, como una alta tasa de diabetes o una predisposición genética de esta enfermedad.

Maceira aseguró que "en Canarias no hay más diabetes" y el estudio de los genes fundadores ha demostrado que los canarios tienen el mismo riesgo de padecer diabetes que el resto de



DELIA PADRÓN

Benito Maceira ayer antes de impartir su conferencia.

za en la nefropatía diabética se basa en que el por ciento de los pacientes en diálisis están bajo el umbral de la pobreza, lo que se debe a las desigualdades sociales que existen en esta comunidad autónoma y no porque sea la región española con menor PIB.

y una ración de verdura cuatro días a la semana supone para una familia con cuatro miembros 178 euros al mes, lo que representa el 39 por ciento de los ingresos mensuales medios. Además apuntó que el 42 por ciento de los pacientes con

por ciento. El especialista en Nefrología también hizo hincapié en la precariedad de la asistencia sanitaria en las décadas pasadas, el consumismo y el sedentarismo como factores de riesgo.

Enfermedad sin diagnosticar.

Paralelamente desde la Asociación de Enfermos Renales de Tenerife (Erte) alertaron de que uno de cada diez españoles sufre una insuficiencia renal y no lo sabe, lo que se traduce en dos millones de españoles. Además; Avelino Parrilla, gerente de la asociación, destacó que se estima que hasta un 21 por ciento de los usuarios de los centros de Atención Primaria tienen una función renal por debajo del 50 por ciento.

Durante la presentación del acto, la vicepresidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Santa Cruz de Tenerife, Ángela Ortega aprovechó su intervención para reclamar a la Administración más formación, recursos materiales y humanos,

Extirpan un riñón por el ombligo

Una mujer de 85 años, diagnosticada de cáncer renal, se ha convertido en el primer paciente español al que se extrae un riñón a través de una única incisión de 4 centímetros en el ombligo, lo que supone un avance más en la cirugía laparoscópica y mínimamente invasiva. La operación se llevó a cabo el pasado 17 de febrero en el hospital Clínic de Barcelona, según anunció ayer el doctor Antonio Alcaraz, jefe del servicio de urología del centro, quien señaló que la paciente, que se llama Severina y vive en Barbastro (Huesca), fue dada de alta a los tres días.

Alcaraz explicó que en todo el mundo apenas se han hecho una docena de intervenciones de este tipo, y que esperan utilizar esta técnica en los pacientes más sencillos que en estos momentos se operan con una laparoscopia convencional porque presenta más beneficios para el paciente al no tener riesgo de hemorragias, no dejar cicatrices y reducir el dolor al mínimo. Para la intervención, que se denomina nefroctomía transumbilical, se hizo a la paciente una incisión de 2,5 centímetros en el arco del ombligo, en la que se colocó un trocar de acceso único con tres puertos de entrada, uno para una cámara y los otros dos para los instrumentos endoscópicos.

Sociedad

CLAVES

Infancia. Canarias es pionera en el Estado en registrar la exposición a radiaciones (rayos X) en la cartilla de salud de los 296.000 niños canarios, según la Consejería de Sanidad. **Universidad.** La ULPGC organiza reuniones informativas sobre la Universidad para estudiantes de 2º de Bachillerato y FP, así como padres y orientadores.

Salud cardiovascular. La Sociedad Canaria de Hipertensión pide con urgencia a la Administración campañas masivas de información » La pobreza relativa del 20% de la población isleña impide el acceso a una vida sana

LA OBESIDAD MATA EN LAS ISLAS EL TRIPLE QUE EL TABACO

La Sociedad Canaria de Hipertensión lanza la voz de alarma. Su presidente, Benito Maceira, advierte que la obesidad y las enfermedades derivadas matan en Canarias tres veces más que el tabaco. Pide campañas masivas para atajar un problema «que la sanidad pública no podrá soportar» mucho tiempo.

S. MONROY/LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

La tasa de obesidad en Canarias es imparable. En la ac-

¿SE PUEDE COMER SANO CON 700 EUROS?

Canarias sufre una desigualdad social brutal, insiste el presidente de la Sociedad Canaria de Hipertensión, Benito Maceira. Es verdad que «estamos en la media española en producto interior bruto, pero mantenemos una bolsa de pobreza que alcanza al 20% de la población», apunta.



Maceira: «La desigualdad social es la culpable»

■ La profunda desigualdad social en Canarias es la causa de fondo de los altos índices de obesidad en Canarias que van en aumento, según apunta Benito Maceira.

La pobreza implica escasos ingresos e imposibilidad de destinarlos a adquirir alimentos que propicien una alimentación sana. «¿Cómo es posible que un paquete de 13 magdalenas hechas con aceite de coco sea más barato que una *baguette*?», se pregunta el presidente de la Sociedad Canaria de Hipertensión y Riesgo Cardiovascular.

Pero además de la desigualdad social existen otros factores que contribuyen a que el 28% de la población canaria sea obesa.

RÉGIMEN. «Tenemos la cesta

La diabetes afecta en las Islas a la población con elevado índice de pobreza

DIARIO DE AVISOS
SANTA CRUZ

El jefe del Servicio de Nefrología del Hospital Universitario de Canarias (HUC), Benito Maceira, afirmó ayer en la Universidad de Verano de Adeje que la enfermedad de la diabetes en Canarias afecta mayoritariamente a la población masculina, rural, autóctona (padres y los cuatro abuelos canarios), con alto grado de consanguinidad (mezcla entre los habitantes) y con escasos recursos económicos, según se desprende de un cuestionario realizado recientemente por su departamento.

El experto, que intervino en el curso *La problemática de salud en Canarias*, concretó que la encuesta se realizó con 115 preguntas, respondidas por 151 enfermos de la zona norte de Tenerife, La Palma y pacientes del HUC, de los que 96 se sometían habitual-

mente a diálisis, 8 se encontraban en fase de diálisis y 9 eran trasplantados.

De los datos arrojados se concluye que la mayoría de los diabéticos renales son varones (68%), con una media de 63 años y que los enfermos renales, diabéticos o no, proceden de zonas rurales aisladas. De hecho, el 63% de los encuestados provenían del mismo núcleo rural, es decir, del mismo barrio. Esto deriva, según Maceira, en un alto grado de consanguinidad entre los habitantes de la zona. De hecho, no es casual que dentro de la misma familia haya varios hermanos diabéticos.

El nefrólogo y profesor de la Universidad de La Laguna afirmó que la herencia genética de los guanches no puede obviarse. La mayoría de los aborígenes eran del grupo cero, mientras que hoy la población se divide casi a mitad entre los grupos 0 y A.



El jefe del Servicio de Nefrología del HUC, Benito Maceira. / DA

Sin embargo, en el norte de Tenerife y, sobre todo, en La Palma, la preeminencia del grupo 0 es bastante acusada. En la actualidad, entre el 20 y el 25 por ciento de la población canaria tiene sangre guanche, transmitida fundamentalmente por vía matriarcal, señaló el ponente. En su opinión, la herencia primitiva es importan-

te y, de hecho, su departamento está estudiando con los genetistas de la Universidad de La Laguna esta cuestión.

Más del 20 por ciento de la población canaria vive bajo el umbral de la pobreza, lo que afecta directamente a este colectivo y a su capacidad para controlar la enfermedad.



VI Reunión de la Sociedad Canaria de Hipertensión y Riesgo Vascular

Hipertensión 4 y 5 de noviembre de 2005

Reunión de la Sociedad Canaria de Hipertensión y Riesgo Vascular inaugurada el viernes en Tenerife. / S. MÉNDEZ

La pobreza hace de Canarias la comunidad peor alimentada

“Tenemos los más gordos y hay más diabéticos e infartos de miocardio”



su "HOJA DE RUTA"



CARGILL (100.000 millones en 2013)

MONSANTO

NESTLÉ

DANONE

UNILEVER

KELLOG

ASSOCIATED BRITISH FOODS

COCA COLA

PEPSI

GENERAL MILLS.

McDONALD

70%
Producción
alimentos
mundial



COMPRO KILOS DE GRASA A PRECIO DEL ORO

OBESIDAD

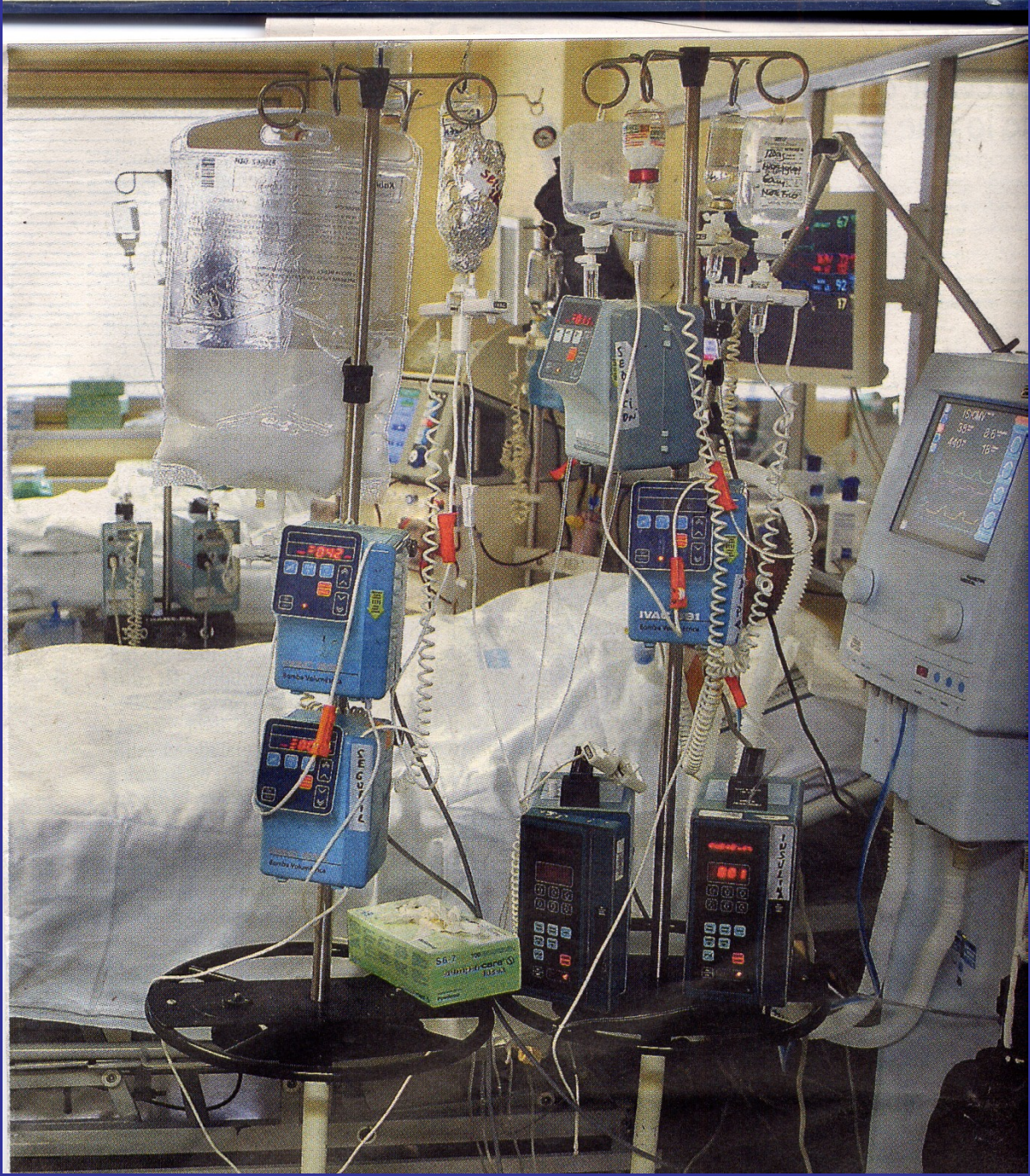
EL 2.8% DEL PIB MUNDIAL



El gasto de medicamentos en hospitales supone ya casi el 37% de la factura farmacéutica global. /GARCÍA CORDERO

El gasto farmacéutico hospitalario crece un 55% en cuatro años

El aumento de enfermos crónicos y la introducción de tratamientos innovadores muy caros disparan la factura ● Los expertos denuncian una gestión deficiente

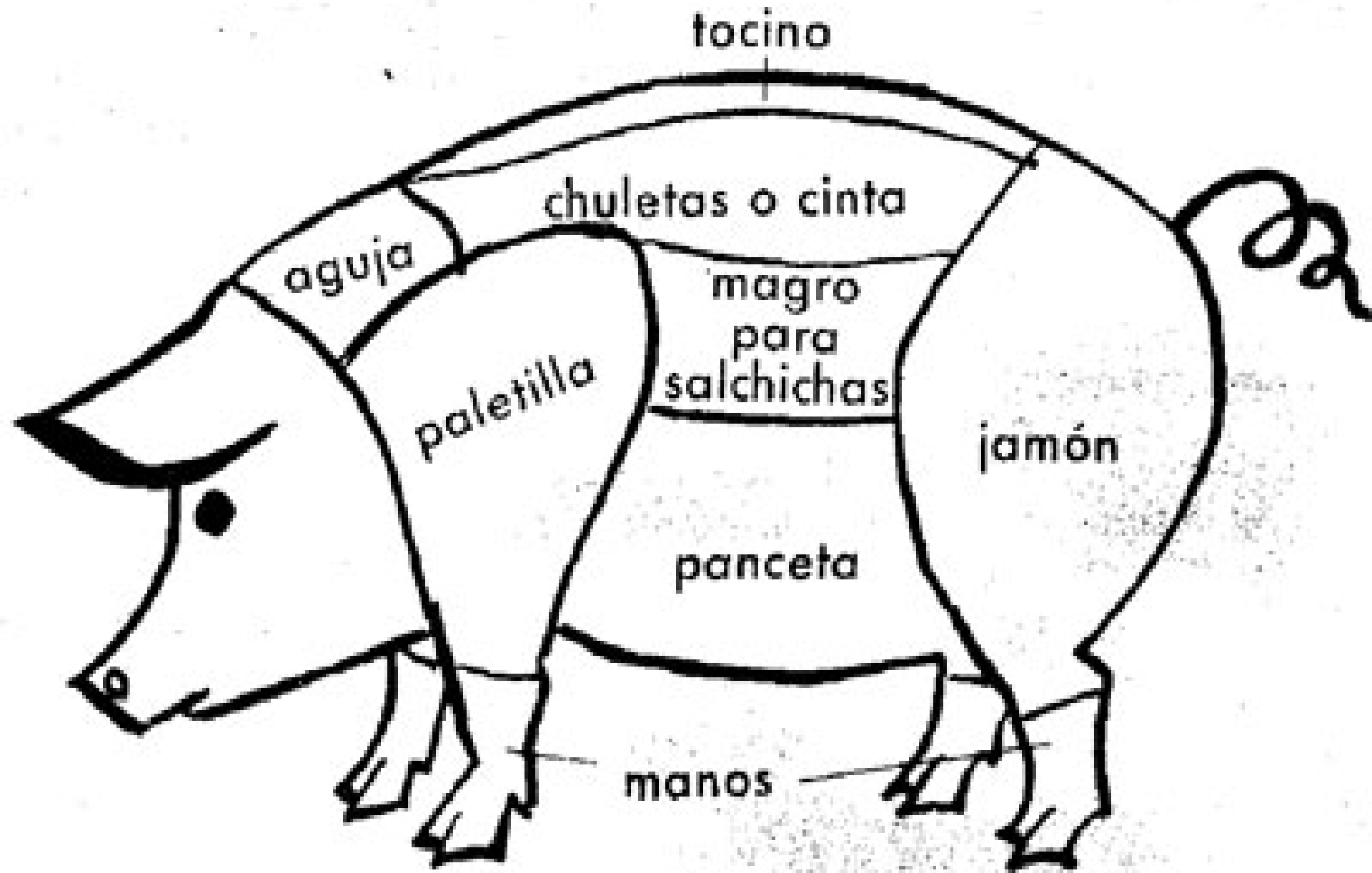






¡ 4000 dolares cada uno !

CERDO

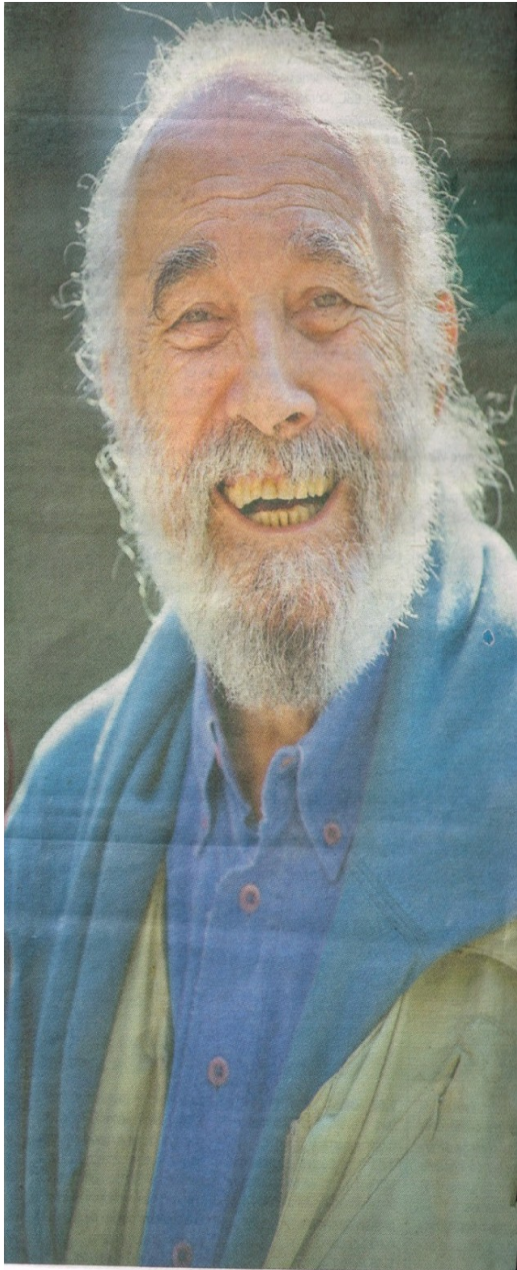






PRESIÓN CIUDADANA





“ Esto no es solo una batalla del 99% contra el 1% de los poderosos ,esto es sobre todo una lucha del 1% de críticos para que el 98% restante despierte y combatamos con eficacia al Gran Hermano”

Chico Whitaker

CHULETA

LAS OREGAS DEL DESIERTO

¡ NO PODEMOS MIRAR PARA OTRO LADO !





CAMPAÑA
CONTRA LA
ALIMENTACIÓN
QUE NOS ENFERMA

VIAJE AL CENTRO DE LA ALIMENTACIÓN QUE NOS ENFERMA



VSF
JUSTICIA
ALIMENTARIA
GLOBAL



**GRACIAS
POR
ESCUCHARME**