



Lunes 18 de Febrero de 2008

Motivo: Comunicado publico Proyecto GENADIO

De: **Carlos Celis Morales**, Director Proyecto GENADIO

A: **Comité Editor Mapuexpress**

Comunicado Público
Director Proyecto GENADIO
Sr. Carlos Celis Morales

Basado en los antecedentes publicados y editados en las últimas semanas en relación al estudio GENADIO que se esta llevando a cabo en la Región de los Ríos, y principalmente a la total distorsión que se ha realizado de los objetivos y propósitos de este estudio es qué como director de este proyecto tengo el deber de aclarar aspectos esenciales de este estudio principalmente sus objetivos y en que consiste esta iniciativa, que desafortunadamente han sido distorsionados erróneamente en las últimas declaraciones realizadas por entidades de la zona, quienes probablemente por limitaciones técnicas o falta de información, han mal interpretado completamente este proyecto.

El proyecto GENADIO, dirigido por tres centros de muy alto prestigio y trayectoria en iniciativas en salud a nivel nacional e internacional, como lo son el INTA de la Universidad de Chile, Facultad de Farmacia de la Universidad de Concepción y el Instituto de Ciencias Biomédicas y de la Vida, de la Universidad de Glasgow en Reino Unido, han planteado esta iniciativa en base a la transición epidemiológica – nutricional que vive el país actualmente. Como sabemos, el desarrollo de enfermedades como la diabetes, y otras derivadas de la obesidad han tenido un drástico aumento en población chilena de diferentes orígenes étnicos como también

han anticipado su aparición en la población a temprana edad. Con el fin de detectar como estos cambios han afectado la salud de la población y también ver en qué medida factores ambientales como lo son los estilos de vida, alimentación, nivel socio-económico, educacional entre otros pueden afectar la salud de las personas que viven en zonas rurales y urbanas de Chile.

A un total de 240 personas (representantes de la población Chilena, entre ellos población indígena y no indígena de Chile) que participarían de este estudio, se le realizan en el transcurso de tres visitas los siguientes test o pruebas:

(a) registro de alimentación mediante un cuestionario de consumo de alimentos para determinar en que medida sus hábitos alimenticios pueden estar relacionados al deterioro o mejora de sus niveles de salud.

(b) Un bio-scan para determinar cual es la composición de las personas es decir, cuanta grasa, masa muscular, agua, y masa ósea (hueso) posee su cuerpo, (como sabemos la grasa es uno de los principales factores de riesgo en el desarrollo de las enfermedades cardio-metabólicas).

(c) Un test de esfuerzo donde se determina la condición física de la persona, con el fin de establecer a partir de esta información cuánta energía gasta en sus actividades cotidianas y cuál es la diferencia con la energía que consume, esto obedece a que muchas veces las personas consumen mas alimentos de lo que necesitan, y empieza a aparecer la obesidad debido a un almacenamiento de aquella energía que no ocupamos.

(d) Además, los participantes deben usar un dispositivo pequeño en el pecho durante una semana que registrará cuánto se desplaza, cuál es el estrés biológico al que se somete el organismo, el cuál estimará cuánta energía gasta y a que intensidad de esfuerzo esta sometido en sus actividades diarias.

(e) También se aplican encuestas de salud, donde se determina presión arterial, peso, talla y enfermedades que pueda tener la persona; como asimismo encuestas de actividad física y socio-económicas.

(f) Por ultimo, se realiza un examen para determinar si las personas tienen diabetes o algún proceso anterior al desarrollo de esta enfermedad, como lo es insulina resistencia o intolerancia a la glucosa, también a partir de este examen se determinara el perfil lipídico de cada paciente (niveles de colesterol, y triglicéridos), Este es el único fin de la toma de muestra de sangre, ya que, es un procedimiento muy común en cualquier recinto de salud. Desafortunadamente, aun no es posible determinar estas enfermedades con otras metodologías diferentes a la extracción de sangre, si bien hay algunas aproximaciones, estas presentan gran grado de error.

Con la finalidad de aclarar puntos que se han mencionado en denuncias anteriores por entidades o agrupaciones de la región, quisiera entregar una información real de los hechos ocurridos y corregir la información distorsionada entregada en dichas

declaraciones. (Documento adjunto “denuncia publica del parlamento constituyente de KOZ-KOZ).

Se a cuestionado mucho que este proyecto se este realizando en sectores ancestrales, no obstante, la selección de las zonas donde se aplicara este estudio obedecen a tres criterios: (a) son lugares que aun conservan sus tradicionales estilos de vida, es decir, que no han adoptado, patrones del exterior o urbanizados como Santiago, Concepción, Valdivia entre otras. (b) La gente de estas zonas conserva gran parte de sus hábitos alimenticios, motivo por el cual, es necesario saber en que medida su alimentación los protege o favorece el desarrollo de enfermedades, comparándolos con aquellas ciudades donde dicha alimentación ha sido totalmente erradicada, desafortunadamente es imposible encontrar representantes rurales en zonas mas centrales del país. (c) Por ultimo, la elección de las localidades donde estamos trabajando obedece a que muchas de ellas se encuentran muy alejadas de los centros de salud, motivo por el cual no tienen acceso a exámenes rutinarios para saber como esta su estado de salud, en este sentido este proyecto incorpora la movilización de todo nuestro equipo a las zonas donde vive la gente de manera que una mayor cantidad de ellos al menos tenga acceso a exámenes de forma de entregarles la atención mencionada gratuitamente.

Otro aspecto que es imprescindible aclarar esta relacionado con el protocolo de comunicación que se empleo para informar de este proyecto, en el mes de octubre y noviembre de 2007, visite personalmente la zona de Panguipulli con el fin de reunirme y explicarles a las personas y entidades representantes de Panguipulli los antecedentes de este proyecto, en esa oportunidad se le hizo entrega de todos los antecedentes a tres representantes de la mesa de salud intercultural mapuche de la zona, quienes por motivos que desconozco no hicieron entrega de esta información a sus pares y desafortunadamente un beneficio gratuito que se quería entregar a la población de Panguipulli no seria recibida por parte importante de ella que en este caso es el pueblo Mapuche, no obstante otras organizaciones no mapuches que si han participado si han obtenido los beneficios de esta iniciativa. En base a esto, se ha intentado establecer contacto actualmente con el parlamento de KOZ-KOZ con el fin de hacer entrega de la documentación del proyecto al señor Jorge Hueque, (líder del Parlamento Constituyente de KOZ-KOZ) quien ha postergado esta reunión y no obstante ha declarado públicamente información totalmente distorsionada en relación a este proyecto. Para nosotros es totalmente contradictorio que representante visible del Parlamento no haya querido reunirse con los representantes del proyecto para aclarar posibles dudas antes de realizar su declaración. Por tanto es de suma importancia que entiendan que a pesar de esto y conociendo la organización de las comunidades mapuches de la zona, nos hemos dirigido a hablar con diversas comunidades mapuches y no mapuches, en especial con aquellas que tienen mas problemas o limitaciones en el acceso a salud, con el

fin de presentar la información de este estudio que un principio debió haber sido comunicado por la Mesa de Salud Intercultural, al Parlamento de KOZ-KOZ, entendiendo que esa organización es la que decide en representación de todas las comunidades de Panguipulli, si este proyecto es apto o no para la población Mapuche de Panguipulli y sectores aledaños. La incorporación de población mapuche dentro de este estudio solo obedece a que son un número representativo dentro de la población de Panguipulli, motivo por el cual, es necesario integrarlos y basar nuestros antecedentes en una muestra representativa de la población de Panguipulli y no solamente en población no mapuche, como se realiza generalmente en estudios nacionales.

Ante la gravedad de las declaraciones realizadas por entidades de la zona, principalmente relacionado al tema de Bio-piratería, robo del patrimonio genético y Clonación del pueblo mapuche *debo decir que* este proyecto esta aprobado por tres comités de ética, de los cuales, dos son comités nacionales que están suscritos a la tratados bioética de carácter nacional e internacional, y el tercer comité de la Universidad de Glasgow esta bajo los mas exigentes estándares éticos y en acuerdo a declaraciones bioéticas de carácter internacional (Declaración de Helsinki), al igual que los dos centros nacionales que participan de este estudio. Por este motivo soy enfático en aclarar que estos tratados fueron redactados para proteger la integridad de las personas que participen en estudios o clínicos en humanos protegiéndolos ante daños de tipo psicológicos, sociales, físicos u de cualquier otro tipo de riesgo al que puedan ser expuestos. Consecuentemente, las instituciones que respaldan este estudio velan por que se cumpla a pie de letra todas las regulaciones y el trabajo desarrollado no represente en ningún caso un riesgo para los participantes. También cabe mencionar, que la ley 20.120 sobre la investigación científica en el ser humano, su genoma y que prohíbe la clonación humana, es parte esencial de las consideraciones éticas de este proyecto, es decir, en ningún caso este estudio significa un riesgo para las personas como se ha expresado, ya que tanto, en Chile como Reino Unido esta absolutamente prohibida la clonación de seres humanos. También es importante dar a conocer aspectos técnicos que definitivamente son desconocidos por las entidades que anuncian una biopiratería o clonación por parte de este proyecto, ya que dichas técnicas están absolutamente prohibidas y de utilizas como se hace en estudios animales, También deben saber que las células para lograr una clonación deben ser obtenidas de las células troncales de la medula ósea o del cordón umbilical cuando uno nace, en ningún caso se logra clonar a una persona a partir de las muestras de sangre que se obtendrán en este estudio para determinaciones de diabetes y perfil lipidico. Me parece muy raro y a la vez anecdótico que se traten en las declaraciones temas de genética y se expresara una información tan distorsionada sobre este proyecto, porque basado en

los antecedentes reales de esta iniciativa, el proyecto no integra genética en la etapa que estamos trabajando.

Cabe decir finalmente que este proyecto es sin fin de lucro y que nadie integrado dentro de este proyecto ya sea, en la parte logística, terreno u e otro tipo recibe un sueldo por el trabajo realizado, antecedentes que se han presentado en cada una de las entidades, grupos sociales o comunidades que han aceptado escucharnos.

Por ultimo, quisiera aclarar que este estudio se encuentra en su etapa 1, que solo busca determinar en que medida la salud de las personas se ha visto afectada por la transición que esta viviendo la población Chilena actualmente. Dentro de las logros esperados de este proyecto que en este momento esta en su etapa 1, están la creación de una base de datos detallada de factores alimenticios, de estilos de vida y su relación con el desarrollo de enfermedades como diabetes, hipertensión, Hipercolesterolemia, y otras derivadas de la obesidad u otros factores. Una vez terminada esta etapa buscaríamos en una segunda etapa (a partir de 2009) incrementar el numero de participantes con el fin de crear una base de datos especifica de la zona (al igual que en otros sectores y ciudades del país) que pueda definir e identificar factores de riesgo específicos de la población anticipadamente, ya que como ustedes sabrán las condiciones rurales y urbanas son muy diferentes entre las distintas regiones de nuestro país y no podríamos decir que la salud de las personas de Talca por ejemplo, es similar a las de la población rural y urbana de Panguipulli. Por este motivo, para nosotros es esencial definir la realidad de diferentes zonas en Chile, para que en el futuro se trabaje en base a planes específicos y ajustados a la realidad de la zona o localidades y no se extrapolen datos de otra población que podrían no ser representantes de los cambios o problemas de salud de dicho sector o ciudad.

Tengo la esperanza que el Parlamento Constituyente de KOZ-KOZ, una entidad representante de todas las comunidades mapuches de la región, sea capaz de re-analizar los beneficios de este proyecto para su gente y que bajo una mirada muy responsable y solo con fines de servicio y no personales, pueda recapacitar y proyectar que la base de datos que obtendríamos de población Chilena de diferentes orígenes étnicos podría resultar muy beneficiosa para que en el futuro dicho Parlamento pueda trabajar en base a la información recopilada y gestionar mejoras en las atenciones para sus comunidades y la información sea utilizada en beneficio y mejora de la salud de las personas.

Esperando que el propósito de este proyecto quede claro para la gente que se ha visto expuesta a cuestionamientos por parte de particulares o entidades y en un futuro sea posible trabajar sin estos imprevistos totalmente desconectados de la realidad como ha sucedido hasta ahora y que en definitiva no aportan a la

incorporación de nuevas herramientas en pro de la salud de la población chilena en general y , es que como director del proyecto tengo el deber de aclarar y corregir las distorsiones realizadas en contra de esta iniciativa de salud.

Carlos Celis Morales

Director proyecto GENADIO

Email: ccelis@udec.cl

c.celis-morales.1@research.gla.ac.uk