

. Fisiopatología 2009 Aug; 16 (2-3) :113-22. Epub 2009 05 de marzo.

## La evidencia epidemiológica de una asociación entre el uso de teléfonos inalámbricos y las enfermedades tumorales.

Hardell L , M Carlberg , K Hansson Mild .

Departamento de Oncología, Hospital Universitario, SE-701 85 Orebro, Suecia.

### Abstracto

Durante los últimos años ha habido una creciente preocupación pública sobre los riesgos potenciales de cáncer de las emisiones de microondas de los teléfonos inalámbricos. Se evaluó la evidencia científica a largo plazo el uso del teléfono móvil y la asociación con ciertos tumores en los estudios caso-control, la mayoría del grupo Hardell en Suecia y el grupo de estudio Interphone. En cuanto a los tumores cerebrales del meta-análisis arrojó para el glioma odds ratio (OR) = 1,0, intervalo de confianza del 95% (IC) = 0.9-1.1. O mayor a 1,3, IC 95% = 1.1-1.6, con 10 años periodo de latencia, con mayor riesgo de exposición ipsilateral (del mismo lado que la localización del tumor), OR = 1,9, IC 95% = 1.4-2.4, inferior a la exposición contralateral ( lado opuesto) OR = 1,2, IC 95% = 0.9-1.7. En cuanto a neuroma acústico OR = 1,0, IC 95% = 0.8-1.1 se calculó el aumento de OR = 1,3, IC 95% = 0,97-1,9 con 10 años periodo de latencia. Para la exposición ipsilateral OR = 1,6, IC 95% = 1.1-2.4, y para la exposición contralateral OR = 1,2, IC 95% = 0.8-1.9 se encontraron. En cuanto a meningioma sin un patrón consistente de mayor riesgo se encontró. En cuanto a la edad, el riesgo más alto se encontró en el grupo de edad <20 años en el momento del primer uso de teléfonos móviles en los estudios del grupo de Hardell. Para los tumores de las glándulas salivales, linfoma no-Hodgkin y cáncer de testículo sin un patrón consistente de una asociación con el uso de teléfonos móviles se ha encontrado. Un estudio sobre el melanoma uveal producido por el uso del teléfono probable / cierto móviles OR = 4,2, IC 95% = 1,2-14,5. Un estudio sobre el tumor del nervio facial intratemporal no fue posible evaluar debido a problemas metodológicos. En resumen, nuestra revisión contó con un cuadro persistente de un mayor riesgo de glioma y neuroma acústico después de que el uso del teléfono > 10 años móviles. Se concluye que la norma actual para la exposición a las microondas durante el uso del teléfono móvil no es seguro para la exposición a largo plazo y necesita ser revisado.

Fuente: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19268551>