

36 ANIVERSARIO DEL SAT
Mitos y realidades

9 de Mayo de 2017 - 19:00h a 20:30h



DESMONTANDO MITOS EN TORNO AL SAT

Aspectos víctimológicos desde el enfoque actual
de la criminología y la víctimología

Dra. Marga Zango Pascual,

mzangpas@upo.es

Universidad Pablo de Olvite, Sevilla

IERD. Instituto Español para la Reducción de los Desastres

DESMONTANDO MITOS EN TORNO AL SAT

Aspectos victímológicos desde el enfoque
actual
de la criminología y la victimología

36 ANIVERSARIO DEL SAT
Mitos y realidades

9 de Mayo de 2017 - 19:00h a 20:30h



POR QUÉ ANALIZAR LA
TRAGEDIA DESDE LA
SITUACIÓN ACTUAL.

PODRÍAMOS VIVIR HOY
UNA CATÁSTROFE COMO
EL SÍNDROME TÓXICO

QUÉ HEMOS APRENDIDO

ALGUNOS MITOS E IDEAS PRECONCEBIDAS en el imaginario español

EI SAT FUE INEVITABLE. LAS TRAGEDIAS OCURREN.

ALGO HABÍA QUE HACER CON LAS VÍCTIMAS Y POR ELLO SE BUSCÓ LA FORMA DE INDEMNIZARLAS. EL ESTADO FUE BASTANTE CARITATIVO

QUÉ PRETENDEN, CON EL TIEMPO QUE HA PASADO, YA ESTARÁN BIEN. POR QUÉ SIGUEN INSISTIENDO

OCURRIÓ PORQUE LAS VÍCTIMAS COMPRABAN EN MERCADILLOS SIN CONTROLES

AL FIN Y AL CABO ES UNA ENFERMEDAD Y HAY ENFERMEDADES MUY GRAVES QUE TODOS TENEMOS

POR QUÉ INSISTEN EN BUSCAR RESPONSABILIDADES, FUE UNA DESGRACIA, ES MEJOR OLVIDAR

TIENEN LA ATENCIÓN MÉDICA QUE NECESITAN. DE QUÉ SE QUEJAN

ALGUNOS MITOS E IDEAS PRECONCEBIDAS

EL SAT FUE INEVITABLE. LAS TRAGEDIAS
OCURREN.

POR QUÉ INSISTEN EN BUSCAR
RESPONSABILIDADES,

FUE UNA DESGRACIA, ES MEJOR OLVIDAR

*Un desastre es un riesgo
mal manejado*



ALGUNAS REALIDADES NO SIEMPRE CONOCIDAS

AMENAZA-RIESGO CAPAZ DE
PROVOCAR UN DESASTRE

GESTIÓN DE LA AMENAZA-RIESGO
CON OBJETO DE EVITAR EL DESASTRE

CONVIVENCIA CON EL RIESGO-
AMENAZA

•PÉSIMA Y/O CUESTIONABLE GESTIÓN

•AMENAZA DESBORDA OPCIONES

DESASTRE

DESASTRE

•GESTIÓN VARIABLE

OPCIÓN ÓPTIMA DE GESTIÓN

NO SE PRODUCE DESASTRES O EN SUS
MÍNIMAS CONSECUENCIAS
Y LA ATENCIÓN A LA EMERGENCIA Y LA
RECUPERACIÓN POST IMPACTO
FUNCIONAN

ALGUNOS MITOS E IDEAS PRECONCEBIDAS

EL SAT FUE INEVITABLE. LAS TRAGEDIAS
OCURREN.

POR QUÉ INSISTEN EN BUSCAR
RESPONSABILIDADES,

FUE UNA DESGRACIA, ES MEJOR OLVIDAR

*Un desastre es un riesgo
mal manejado*



ALGUNAS REALIDADES NO SIEMPRE CONOCIDAS

Enfoques históricos en la Gestión de las amenazas que
conducen a Desastres: Gestión **correctiva**,
preventiva, **prospectiva**, compensatoria.



22-26 MAY, 2017 | CANCUN, MEXICO
2017 GLOBAL PLATFORM
FOR DISASTER RISK REDUCTION

FROM COMMITMENT TO ACTION

Siglo XXI

GESTIÓN PROSPECTIVA DEL RIESGO DE DESASTRES

Actividades de gestión que abordan y
buscan evitar el aumento o el desarrollo
de nuevos riesgos de desastres.

ALGUNOS MITOS E IDEAS PRECONCEBIDAS

**EI SAT FUE INEVITABLE. LAS TRAGEDIAS
OCURREN.**

**POR QUÉ INSISTEN EN BUSCAR
RESPONSABILIDADES,
FUE UNA DESGRACIA, ES MEJOR OLVIDAR**

*Un desastre es un riesgo
mal manejado*

*E incluso en ocasiones,
como es este caso, los
riesgos se crean.*

ALGUNAS REALIDADES NO SIEMPRE CONOCIDAS

Enfoques históricos en la Gestión de las amenazas que conducen a Desastres: Gestión correctiva, preventiva, prospectiva

1981. Las anilinas se utilizaban en varias industrias, curtido de cuero entre otras y se conocía su toxicidad. Dan lugar a enfermedades respiratorias, entre otras.

*En España los fraudes con el
aceite eran frecuentes,
especialmente en Cataluña y
Andalucía.*

**Se autoriza el uso de anilinas para
desnaturalizar aceites que no son
de consumo. No se prevé ninguna
prueba para detectarlas en caso de
desvió a aceite de boca**

Siglo XXI
**GESTIÓN PROSPECTIVA
DEL RIESGO DE DESASTRES**
Actividades de gestión que abordan y
buscan evitar el aumento o el desarrollo
de nuevos riesgos de desastres.

**SENTENCIA DE
ALTOS CARGOS.**
Audiencia Nacional
24/05/96
Sentencia Tribunal
Supremo
26/09/1997

ALGUNOS MITOS E IDEAS PRECONCEBIDAS

**EI SAT FUE INEVITABLE. LAS TRAGEDIAS
OCURREN.**

**POR QUÉ INSISTEN EN BUSCAR
RESPONSABILIDADES,
FUE UNA DESGRACIA, ES MEJOR OLVIDAR**

*Un desastre es un riesgo
mal manejado*

*E incluso en ocasiones,
como es este caso, los
riesgos se crean.*

ALGUNAS REALIDADES NO SIEMPRE CONOCIDAS

Enfoques históricos en la Gestión de las amenazas que conducen a Desastres: Gestión correctiva, preventiva, prospectiva, compensatoria.

**PUDO
EVITARSE**

Siglo XXI
**GESTIÓN PROSPECTIVA
DEL RIESGO DE DESASTRES**
Actividades de gestión que abordan y buscan evitar el aumento o el desarrollo de nuevos riesgos de desastres.

**SENTENCIA DE ALTOS CARGOS.
Audiencia Nacional 24/05/96**

**Sentencia Tribunal Supremo
26/09/1997**

ALGUNOS MITOS E IDEAS PRECONCEBIDAS

ALGUNAS REALIDADES NO SIEMPRE CONOCIDAS

EI SAT FUE INEVITABLE. LAS TRAGEDIAS OCURREN.

POR QUÉ INSISTEN EN BUSCAR RESPONSABILIDADES, FUE UNA DESGRACIA, ES MEJOR OLVIDAR



Un desastre es un riesgo mal manejado



E incluso en ocasiones, como es este caso, los riesgos se crean.

SEGURIDAD ALIMENTARIA, COMO SE ENTIENDE EN EL SIGLO XXI	LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN MAYO DE 1981
<ul style="list-style-type: none"> MARCO LEGAL adecuado y suficiente MAPA + DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN (bases de datos SISTEMA DE ALERTA SISTEMA DE ALERTA ÁGIL PROSPECCIÓN SENSIBLE COBERTURA LABORATORIAL “FEED BACK EPIDEMIOLÓGICO” “FEED BACK EPIDEMIOLÓGICO” INSTRUMENTOS DE COORDINACIÓN CONTROL SUSCEPTIBLE DE NORMALIZACIÓN Y EQUIVALENCIA 	<ul style="list-style-type: none"> España aún no pertenece a la CEE Modelo estatal centralizado, aún no se han transferido competencias en salud pública /seguridad alimentaria Deficiencias Vigilancia Epidemiológica Mala estructura del Control Alimentario Oficial Aún no existe una verdadera Red de Alerta Alimentaria Insuficiente cobertura laboratorial, cualitativa y cuantitativa. No hay movimientos asociativos de consumidores ni política de consumo Deficiencias en la coordinación intersectorial (Sanidad, Agricultura, Aduanas...) No hay instrumentos prospectivos
MARCO LEGAL IDONEO, COMO SE ENTIENDE EN EL SIGLO XXI	MARCO LEGAL EN MAYO DE 1981
<ul style="list-style-type: none"> COMPLETO ACTUALIZADO BASADO EN LA MEJOR EVIDENCIA BASADO EN LA MEJOR EVIDENCIA CIENTÍFICA DISPONIBLE REGULADOR DE PROCESOS MÁS QUE DE PRODUCTOS EQUITATIVO EN LA DISTRIBUCIÓN EN LA RESPONSABILIDADES ORIENTADO A PREVENIR 	<ul style="list-style-type: none"> 1981: Marco Legal Finalista INCOMPLETO PRODUCTOS >> PROCESOS CENTRADO EN CONTROL DE CONFORMIDAD DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN PRODUCTO TERMINADO CONSTATA >> PREVIENE CONSTATA >> PREVIENE ADMINISTRACIÓN >> INDUSTRIAL

Tabla 1.5.5. Comparación de la situación en 1981 y en la actualidad con respecto al Marco Legal y a la Seguridad Alimentaria, en relación con los factores desencadenantes del SAT. Modificado de: “El Síndrome Tóxico 25 años después: Enseñanzas para la Seguridad Alimentaria del Siglo XXI Alimentaria XXI”. Arranz Recio, J.I., 2006. Agencia Española de Seguridad Alimentaria. Ministerio de Sanidad y Consumo. Zango Pascual, M., 2011

ALGUNOS MITOS E IDEAS PRECONCEBIDAS

EL SAT FUE INEVITABLE. LAS TRAGEDIAS OCURREN.
POR QUÉ INSISTEN EN BUSCAR RESPONSABILIDADES,

**FUE UNA DESGRACIA,
ES MEJOR OLVIDAR**

Hecho relevante y decisivo. El SAT
fue consecuencia de varios delitos.

SUPUSO CAMBIOS SIGNIFICATIVOS
EN EL DERECHO PENAL, INFLUENCIA
EN EL CÓDIGO PENAL DE 1995

ALGUNAS REALIDADES NO SIEMPRE CONOCIDAS

Ley 4/2015, de 27 de abril, del Estatuto de la víctima del delito

Artículo 2. Ámbito subjetivo. Concepto general de víctima.

Las disposiciones de esta Ley serán aplicables:

- a) Como víctima directa, a toda persona física que haya sufrido un daño o perjuicio sobre su propia persona o patrimonio, en especial lesiones físicas o psíquicas, daños emocionales o perjuicios económicos directamente causados por la comisión de un delito.*
- b) Como víctima indirecta, en los casos de muerte o desaparición de una persona que haya sido causada directamente por un delito, salvo que se tratase de los responsables de los hechos:*

Otros reconocimientos de derechos, además del derecho a la memoria y desde mucho antes del Estatuto, Derecho a la Verdad, Justicia y Reparación.

Artículo 8. Período de reflexión en garantía de los derechos de la víctima.

- 1. Los Abogados y Procuradores no podrán dirigirse a las víctimas directas o indirectas de catástrofes, calamidades públicas u otros sucesos que hubieran producido un número elevado de víctimas que cumplan los requisitos que se determinen reglamentariamente y que puedan constituir delito, para ofrecerles sus servicios profesionales hasta transcurridos 45 días desde el hecho.*

Los antecedentes y fundamentos remotos del presente Estatuto de la víctima del delito se encuentran en la Decisión Marco 2001/220/JAI del Consejo, de 15 de marzo de 2001, relativa al estatuto de la víctima en el proceso penal, que reconoce un conjunto de derechos de las víctimas en el ámbito del proceso penal, incluido el derecho de protección e indemnización....

ALGUNOS MITOS E IDEAS PRECONCEBIDAS

QUÉ PRETENDEN, CON EL TIEMPO
QUE HA PASADO, YA ESTARÁN BIEN.
POR QUÉ SIGUEN INSISTIENDO

AL FIN Y AL CABO ES UNA
ENFERMEDAD Y HAY ENFERMEDADES
MUY GRAVES QUE TODOS TENEMOS

TIENEN LA ATENCIÓN MÉDICA QUE
NECESITAN. DE QUÉ SE QUEJAN

ALGUNAS REALIDADES NO SIEMPRE CONOCIDAS

“La salud se considera como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. OMS 2000

ES UNA
ENFERMEDAD
CRÓNICA. LAS
SECUELAS
EMPEORAN NO
DESAPARECEN

LA SITUACIÓN FUE
DESBORDANTE, DEBIÓ
REALIZARSE UN TRIAGE. LA
ATENCIÓN MÉDICA FUE
SOBRE TODO PALIATIVA. NO
HABÍA TRATAMIENTOS
DEFINITIVOS

LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA SE
PRODUJO EN UNA SITUACIÓN DE FALTA
DE EXPERIENCIA. EN ESPAÑA LA
PSICOLOGÍA DE CATÁSTROFES NO
COMENZÓ HASTA BIESCAS Y LA
PSICOLOGÍA DEL TRAUMA NO SE
DESARROLLO DEL TODO HASTA EL 11M

ACUDIR HOY AL MÉDICO POR DOLENCIAS RELATIVAS AL SAT IMPLICA EN LA MAYOR PARTE DE LOS CASOS ENCONTRARSE CON UN PROFUNDO DESCONOCIMIENTO DE LA SINTOMATOLOGÍA Y DE CÓMO HA CURSADO LA ENFERMEDAD. NO SE HA ESTUDIADO A CONCIENCIA EN LAS FACULTADES DE MEDICINA Y EN LAS DE PSICOLOGÍA NI SIQUIERA EXISTEN REFERENCIAS

¿POR QUÉ?

PARA MUCHAS PERSONAS AFECTADAS HUBO Y ANTES Y UN DESPUÉS, EN UN CONTEXTO DESFAVORABLE QUE INCLUSO SUPONÍA MIEDO SOCIAL Y NEGACIÓN.

ALGUNOS MITOS E IDEAS PRECONCEBIDAS

QUÉ PRETENDEN, CON EL TIEMPO QUE
HA PASADO, YA ESTARÁN BIEN. POR QUÉ
SIGUEN INSISTIENDO

AL FIN Y AL CABO ES UNA ENFERMEDAD Y
HAY ENFERMEDADES MUY GRAVES QUE
TODOS TENEMOS

TIENEN LA ATENCIÓN MÉDICA QUE
NECESITAN. DE QUÉ SE QUEJAN



ALGUNAS REALIDADES NO SIEMPRE CONOCIDAS

- ✓ En aquellos años apenas existía la victimología;
- ✓ No se conocía la victimología secundaria,
- ✓ No se hablaba de resiliencia ni se potenciaba su generación en las actuaciones médicas o psicológicas.
- ✓ Si se pensaba en los afectados como víctimas no era en el sentido actual con la discusión del término, víctimas vs supervivientes. No existe la victima ideal que se debe comportar como espera la sociedad del momento. No hay de que avergonzarse, no se es responsable del delito y sobre todo no se busca venganza, sino justicia.

La capacidad de recuperación y resiliencia de las personas afectadas por el SAT y sus familias

El SAT es un ejemplo de resiliencia de manera individual y de grupos de afectados en forma de asociaciones ciudadanas, en un momento en el que no sólo no se hablaba de este concepto con la naturalidad con que se hace ahora, sino que además la atención psicológica en desastres no estaba generalizada en España. No es hasta 1996 y el desastre del camping de Biescas cuando se produce la primera atención específica.

RESILIENCIA: un concepto es interdisciplinar y postmoderno que emerge en lo social para la identificación, evaluación, reconocimiento y fortalecimiento de capacidades en individuos, grupos, familias y comunidades, y esa interdisciplinariedad permite explorar y profundizar enfoques alternativos en los procesos de ayuda y de intervención social.
Villalba Quesada (2004).

La resiliencia implicaría:

- ✓ Sobreponerse a las dificultades y tener éxito a pesar de estar expuestos a situaciones de alto riesgo
 - ✓ Mantener la competencia bajo presión, esto quiere decir saber adaptarse con éxito al alto riesgo
 - ✓ Y recuperarse de un trauma ajustándose de forma exitosa a los acontecimientos negativos de la vida.
- Fraser, Richman y Galinsky (1999),*

ALGUNOS MITOS E IDEAS PRECONCEBIDAS

TIENEN LA ATENCIÓN MÉDICA QUE NECESITAN. DE QUÉ SE QUEJAN

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

VS

REPERCUSIÓN EN CONOCIMIENTOS MÉDICOS DE ATENCIÓN A LOS PACIENTES

ALGUNAS REALIDADES NO SIEMPRE CONOCIDAS

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN FIS: (EN RELACIÓN CON EL SAT)

Expediente: Año/nº	TÍTULO	CENTRO. SERVICIO	IP
98/1539-SAT (2 años)	STUDY OF THE HANDICAPPED PATIENTS OF THE TOS COHORT	HOSPITAL 12 DE OCTUBRE. Medicina Interna.	Izquierdo Martínez, M.
98/1538-SAT	STRUCTURAL CHARACTERIZATION OF CASE-RELATED CONTAMINANTS AND ESTABLISHMENT OF A BIOLOGICAL MODEL IN TOXIC OIL SYNDROME	MAYO FOUNDATION	Stephen Naylor
98/1537-SAT (1 años)	IMMUNOGENICITY OF FATTY ACID ESTERS OF 3-(N-PHENYLAMINO)-1,2-PROPANEDIOL (PAP-ESTERS): DO PAP-ESTERS RENDEN SELF PROTEINS IMMUNOGENIC?	MEDICAL INSTITUTE OF ENVIRONMENTAL HYGIENE. IMMUNOLOGY	Gleichmann, Ernest
98/1540-SAT (3 años)	CREATION OF A DNA BANK FROM T.O.S. PATIENTS	SUBDIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA E INF. SANITARIA. CENTRO INV. SINDROME ACEITE T.	Posada de la Paz, M.
97/1316-SAT (3 años)	ANALYSIS OF THE MORTALITY OF THE T.O.S. COHORT	CENTRO INVESTIGACION SINDROME ACEITE TOXICO	Abaitua Borda, I
97/1317-SAT (3 años)	METABOLIC CHARACTERISATION OF PAP DERIVATES IN HUMAN TISSUES: A TOXICOKINETICS APPROACH TO ELUCIDATE THE ULTIMATE TOXIC METABOLITE INVOLVED IN TOXIC OIL SYNDROME	INSTITUTO DE INVESTIGACIONES BIOMEDICAS. BIOANALITICA MEDICA	Ladona, M. G.
96/1805-SAT (2 años)	DEVELOPMENT AND APPLICATION OF HUMAN ENDOTHELIAL AND IMMUNE CELL CULTURES WITH NOVEL ENDPOINTS TO ASSESS CANDIDATE TOS CAUSATIVE AGENTS	BIBRA INTERNATIONAL. INMUNOTOXICOLOGIA	Meredith, C.
96/1808-SAT (3 años)	A CASE SERIES ANALYSIS OF DEATHS IN THE TOS COHORT: STUDIES OF RISK FACTORS FOR DEATH AND OF THE VALIDITY OF THE CAUSE OF DEATH ON OFFICIAL DEATH CERTIFICATES	FONDO DE INVESTIGACION SANITARIA. GRUPO DE INVESTIGACION SAT	Posada De La Paz, M.
96/1809-SAT (1 año)	THE HEALTH STATUS OF TOS PATIENTS COMPARED WITH A SAMPLE OF THE GENERAL POPULATION	HOSPITAL 12 DE OCTUBRE. RESEARCH UNIT	Gomez De La Camara, A.
96/1810-SAT (1 año)	REFINO DE ACEITE POR EL INSTITUTO DE LA GRASA DE SEVILLA.	INSTITUTO DE LA GRASA. PROCESOS INDUSTRIALES	Ruiz Mendez, M. V.
96/1811-SAT (1 año)	IDENTIFYING THE ETIOLOGIC AGENT LEADING TO THE TOXIC OIL SYNDROME IN A MOUSE MODEL	DEPARTAMENTO DE DERMATOLOGIA MUNICH. AUTOINMUNOPATOLOGIA	Bell, S.
96/1815-SAT (3 años)	A STUDY ON THE ROLE OF PAP ESTERS AS POTENTIAL PAF ANALOGS: GASTROINTESTINAL ABSORPTION AND TOXICITY MECHANISMS	INSTITUTO DE INVESTIGACIONES BIOMEDICAS. BIOANALITICA MEDICA	Gelpi Montey, E.
95/1965-SAT (1 año)	EFFECT OF TOS-RELATED ON THE THERMODYNAMICAL AND STRUCTURAL FEATURES OF PHOSPHOLIPID MODEL MEMBRANES	INSTITUTO DE QUIMICA FISICA. QUIMICA-FISICA DE MACROMOLEC.	Layne, Vallejo, J. L.
95/1967-SAT (1 año)	ROLE OF T CELLS IN TOS PATHOGENESIS EXTENSION	FUNDACION JIMENEZ DIAZ. INMUNOLOGIA	Lahoz Navarro, C.
95/1968-SAT (1 año)	STUDY OF TOS RELATED PRODUCTS IN HUMAN LYMPHOCYTES	FUNDACION JIMENEZ DIAZ. INMUNOLOGIA	Lahoz Navarro, C.
95/1969-SAT (1 año)	SYNTHESIS OF ANILINE DERIVATIVES RELATED TO THE TOXIC OIL SYNDROME. RESEARCH PROGRAM	CENTRO DE INVESTIGACION Y DESARROLLO. QUIMICA ORGANICA	Messeguer Peypoch, A.
95/1970-SAT (1 año)	IMMUNOCYTOCHEMICAL STUDY OF ENDOCRINE PULMONARY CELLS IN PATIENTS WITH TOXIC OIL SYNDROME (TOS) AND PULMONARY HYPERTENSION (PH)	HOSPITAL 12 DE OCTUBRE. PATOLOGIA	Martinez Tello, F. J.
95/1971-SAT (1 año)	IMMUNOPATOLOGIC EFFECTS OF DIFFERENT PREPARATIONS OF OIL ANILIDES (OA's). DO T LYMPHOCYTES REACT TO SELF PROTEINS OF	MEDICAL INSTITUTE OF ENVIRONMENTAL HYGIENE.	Gleichmann, E.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN FIS: (EN RELACIÓN CON EL SAT)

Expediente: Año/nº	TÍTULO	CENTRO. SERVICIO	IP
	PHAGOCYTTIC CELLS THAT WERE ALTERED DUE TO UPTAKE OF OA's	INMUNOLOGIA	
94/1826-SAT	LABORATORY PRODUCTION OF ANILINE DENATURED LOW ERUCIC ACID OILS AND THE EFFECTS OF TIME AND TEMPERATURE ON THE REFINED OILS	OREGON STATE UNIVERSITY. FOOD SCIENCE & TECHNOLOGY	Selivonchick, D.
94/1827-SAT (2 años)	DRUG METABOLISM ASSESSMENT IN TOS'S PATIENTS. A MOLECULAR APPROACH TO DETOXIFICATION/TOXIFICATION MECHANISMS INVOLVED	FACULTAD DE MEDICINA. PHARMACOLOGY	Sanz, E. J.
94/1828-SAT (2 años)	DRUG METABOLISM ASSESSMENT IN TOXIC OIL SYNDROME'S PATIENTS. A MOLECULAR APPROACH TO DETOXIFICATION/TOXIFICATION MECHANISMS INVOLVED	HOSPITAL 12 DE OCTUBRE. UNIDAD SINDROME TOXICO PL. 8ºA	IZQUIERDO MARTINEZ, M.
94/1829-SAT (3 años)	DRUG METABOLISM ASSESSMENT IN TOS'S PATIENTS. A MOLECULAR APPROACH TO DETOXIFICATION/TOXIFICATION MECHANISMS INVOLVED	INSTITUTO MUNICIPAL DE INVESTIGACION MEDICA. PHARMACOLOGY AND TOXICOLOGY	De la Torre Fornell, R.
94/1831-SAT (3 años)	YEARLY FOLLOW UP STUDY ON MORTALITY OF THE TOS COHORT	DIREC.G. ORDENACION DE LA INVEST. Y FORMACION	Abaitua Borda, I
94/1921-SAT (1 año)	EFFECTOS INMUNOPATOLOGICOS DE DIFERENTES PREPARACIONES DE OLEOANILIDAS(OA's). ¿REACCIONAN LOS LINFOCITOS T A LAS AUTO PROTEINAS DE LAS CELULAS FAGOCITICAS ALTERADAS POR UNA INGESTA ELEVADA DE OA's?	MEDICAL INSTITUTE OF ENVIRONMENTAL HYGIENE	Gleichmann, E.
94/1922-SAT (1 año)	COLLABORATIVE PROJECT WITH CDC TO EXAMINE POSSIBLE AETIOLOGICAL AGENTS ASSOCIATED WITH THE TOXIC OIL SYNDROME IN ITH SIMULATED ANILINE DENATURED RAPESEED OILS	LEATHERHEAD FOOD RESEARCH ASS.	Slack, P. T.
93/0915-SAT (1 año)	ESTUDIO COMPARATIVO DEL SINDROME DEL ACEITE TOXICO Y EL SINDROME EOSINOFILIA-MALGIA	HOSPITAL 12 DE OCTUBRE	Gomez-Reino Camola, J.J
93/0926-SAT (1 año)	ROLE OF T CELLS IN TOXIC OIL SYNDROME (TOS) PATHOGENESIS.	FUNDACION JIMENEZ DIAZ. INMUNOLOGIA	Lahoz Navarro, C.
93/0927-SAT (1 año)	ACTIVACION INDUCIDA POR LOS DERIVADOS DE LAS ANILINAS EN LAS CELULAS FAGOCITICAS Y PAPEL QUE JUEGAN LOS RADICALES DE OXIGENO REACTIVO EN LA FISIOPATOLOGIA DEL SINDROME DEL ACEITE TOXICO.	NATIONAL HEALTH INSTITUTE DE KUOPIO. ENVIRONMENTAL HEALTH	Kai Savolainen, M.
92/0892-SAT (1 año)	ROLE OF LIPID PEROXIDATION ON THE PATHOGENESIS OF TOXIC OIL SYNDROME	VETERANS AFFAIRS MEDICAL CENTER. DEPT MEDICINE (111-D)	Chojkier, M.
92/0897-SAT (1 año)	ANILINE-DERIVATIVE-INDUCED ACTIVATION OF PHAGOCYTTIC CELLS AND THE ROLE OF REACTIVE OXYGEN RADICALS IN THE PATHOPHYSIOLOGY OF THE TOXIC OIL SYNDROME.	NATIONAL HEALTH INSTITUTE DE KUOPIO. TOXICOLOGY	Kai Savolainen, M.
92/0898-SAT (1 año)	CONSOLIDACION Y ANALISIS DEL REGISTRO DE PACIENTES DEL SAT	FONDO DE INVESTIGACION SANITARIA. SAT	Posada de la Paz, M.
92/0899-SAT (1 año)	BASES INMUNOLOGICAS EN LA ETIOPATOGENIA DEL SINDROME DEL ACEITE TOXICO.	FUNDACION JIMENEZ DIAZ. INMUNOLOGIA	Lahoz Navarro, C.
92/0904-SAT (2 años)	BUSQUEDA DE COMPUESTOS ANOMALOS EN LOS ACEITES Y SU POSIBLE RELACION CON EL SINDROME DEL ACEITE TOXICO	LEATHERHEAD FOOD RESEARCH ASS.	Slack, P. T.
92/0905-00SAT (2 años)	CASE SERIE ANALYSIS OF A T.O.S. COHORT	FONDO DE INVESTIGACION SANITARIA. UNIDAD DE PROGRAMAS INVESTIG.	Gomez de la Camara, A.
91/0765-SAT (1 año)	EXPERIMENTAL STUDIES ON RATS AND MICE WITH 3-AMINOPHENYL-1,2-PROPANEDIOL ITS MONO OLEOYL ESTER AND 1,3-(3-AMINO-PHENYL) PROPANE 2-OL	MRC TOXICOLOGY UNIT-MRC LABORATORIES	Carthew, P.
91/0766-SAT (1 año)	EXPERIMENTAL TOXICOLOGICAL STUDIES IN THE LEWIS RAT WITH TOXIC OIL AND FOUR COMPOUNDS IDENTIFIED AS CONTAMINANTS IN SAMPLES OF TOXIC OIL	MRC TOXICOLOGY UNIT-MRC LABORATORIES	Carthew, P.
91/0751-SAT (1 año)	INVESTIGATION OF BY-PRODUCT FORMATION IN THE SYNTHESIS OF OLEOYL ANILIDE AND LINOLEOYL ANILIDE	MEDICAL RESEARCH COUNCIL. MRC TOXICOLOGY UNIT	Farmer, P.
91/0752-SAT (1 año)	BASES INMUNOLOGICAS EN LA ETIOPATOGENIA DEL SINDROME DEL ACEITE TOXICO.	FUNDACION JIMENEZ DIAZ. INMUNOLOGIA	Lahoz Navarro, C.
91/0754-SAT (1 año)	ETIOLOGY OF TOXIC OIL SYNDROME	THE UNIVERSITY OF TEXAS MEDICAL BRANCH. PATHOLOGY	Ghulam Ahmad Shakeel, A.
91/0759-SAT (1 año)	SYNTHESIS OF ANILINE DERIVATIVES RELATED TO THE TOXIC OIL SYNDROME RESEARCH PROGRAM	CENTRO DE INVESTIGACION Y DESARROLLO. QUIMICA ORGANICA BIOLOGICA	Messeguer Peypoch, A.
91/0767-SAT (3 años)	TEN YEARS MORTALITY STUDY ON THE T.O.S. COHORT. (ESTUDIO DE LA MORTALIDAD A LOS 10 AÑOS EN LA COHORTE DE AFECTADOS POR EL SINDROME DEL ACEITE TOXICO)	FONDO DE INVESTIGACION SANITARIA	Abaitua Borda, I.
90/0148 (3 años)	EFFECTO DEL ACEITE TOXICO Y DEL FACTOR NECROSANTE TUMORAL ALFA SOBRE LA PRODUCCION DE COLAGENA Y ESTUDIO DE LOS MECANISMOS DE ACTUACION.	HOSPITAL 12 DE OCTUBRE. APARATO DIGESTIVO	Salis Herruzo, J. A.

Tabla 1.6.1. Listado de proyectos de investigación financiados sobre el SAT entre 1990 y 1998. Fuente: CISAT. Centro de Investigación sobre el Síndrome Tóxico. Hospital Carlos III de Madrid

*A las que perecieron.
A las supervivientes y a los supervivientes
A las personas que sobrevivieron y siguen ancladas en la victimización,
que tal vez nunca puedan abandonar
a las que sobrevivieron y se convirtieron en guerreros de la justicia
en esas y otras causas,
a las que sobrevivieron y el dolor convirtió en jueces implacables de la injusticia,
a las que nunca supieron como enfrentarse a los porqués y
a las causas y sólo quisieron olvidar,
a las inclasificables,
a todos y a todas,
familias,
allegados,
personas voluntarias y activistas de movimientos sociales, y
profesionales que actuaron con dedicación a las personas,
e incluso porque no,
a la inconsciencia humana que las provocó
para aprender de ella y que no se repita.*

*Muchas gracias
Para cualquier consulta
mzanpas@upo.es*