

P. ÁNGEL PEÑA O.A.R.

**EL ABORTO Y SUS CONSECUENCIAS
CUESTIONES DE BIOÉTICA**

LIMA – PERÚ

**EL ABORTO Y SUS CONSECUENCIAS
CUESTIONES DE BIOÉTICA**

**Nihil Obstat
P. Ignacio Reinares
Vicario Provincial del Perú
Agustino Recoleta**

**Imprimatur
Mons. José Carmelo Martínez
Obispo de Cajamarca (Perú)**

**ÁNGEL PEÑA O.A.R.
LIMA – PERÚ**

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN

PRIMERA PARTE: TEMAS CANDENTES

Eutanasia. El sida.

Esterilizaciones.

Fecundación asistida o artificial.

La clonación. Células madre o estaminales.

Tejidos fetales. Homosexuales activos.

SEGUNDA PARTE: EL ABORTO Y SUS CONSECUENCIAS

Anticonceptivos. El Aborto.

a) Exageraciones y mentiras.

b) Violación. c) Aborto eugenésico.

d) Aborto terapéutico.

Síndrome postaborto.

Síndrome postaborto en los médicos.

Otras consecuencias del aborto.

Millones de muertos.

La maravilla de la vida.

Convertidos.

Manifiesto de Madrid contra el aborto.

El aborto y los políticos.

Eufemismos de la cultura de la muerte.

Vía crucis del niño por nacer.

CONCLUSIÓN

ORGANIZACIONES DE AYUDA

BIBLIOGRAFÍA

INTRODUCCIÓN

El presente libro trata de aclarar algunas ideas fundamentales sobre temas de bioética. Se tratan temas como la eutanasia, el sida, la clonación, fecundación in vitro, esterilización, células madre, anticonceptivos y el aborto con todas sus consecuencias.

Las grandes empresas internacionales, que promueven la cultura de la muerte difundiendo anticonceptivos, fomentando las esterilizaciones en masa y el aborto a petición, son causantes de millones de muertos cada año en el mundo. Esto es un genocidio sin precedentes en la historia de la humanidad.

El testimonio de algunos sobrevivientes del aborto y de algunas mujeres que han abortado, así como el de algunos abortistas, especialmente del llamado rey del aborto Bernard Nathanson, pueden ayudarnos a entender este drama no sólo social, sino también personal, de todos los involucrados en este asunto.

Las consecuencias del aborto sobre las mujeres son realmente catastróficos y deben llevar a todos los hombres de buena voluntad a cerrar filas a favor de la vida y en contra del aborto.

PRIMERA PARTE

TEMAS CANDENTES

EUTANASIA

Es la acción u omisión que por sí misma o por su intención causa la muerte de un ser humano con el propósito de eliminar su sufrimiento. Es voluntaria (a pedido del paciente o con su consentimiento) o involuntaria.

Una forma de eutanasia es lo que se llama suicidio asistido, que consiste en proporcionar al paciente los medios suficientes para que él mismo pueda causarse la muerte; por ejemplo, darle una medicina mortal para que la tome por sí mismo.

En Holanda se aprobó la práctica de la eutanasia; primero, sólo para enfermos terminales e incurables. Pero, como pasa siempre, después se fue abriendo la puerta a casos menos graves y ahora puede aplicarse a menores de 12 años, incluso recién nacidos, sólo con el consentimiento de sus padres; que así podrían matar limpiamente a sus hijos y evitar sacrificios y muchos gastos económicos.

Algunos siquiátras ya han aplicado esta práctica *por piedad*, incluso a pacientes siquiátricos sanos, como el doctor Baumann de Basilea (Suiza).

Hitler el 1 de setiembre de 1939 dio el siguiente decreto: *Quedan autorizados para disponer cuanto sea necesario a fin de que los enfermos considerados incurables, a tenor de los conocimientos actuales, se los pueda eliminar físicamente para poner fin a sus sufrimientos.* De esta manera causó la muerte de unos 300.000 alemanes, niños, adultos y ancianos, condenados por no tener cura o por sufrir malformaciones o perturbaciones mentales, con el fin de evitar gastos inútiles al Estado, ya que eran considerados ciudadanos sin valor, no productivos. Como si el valor de la vida humana estuviera sólo en el valor económico.

La enfermera austríaca Waltraud Wagner en seis años eliminó a 50 ancianos. Algunos dicen que fueron 300. Y todo lo hacía *por piedad*. Más famoso fue el doctor Jack Kervokan que inventó un aparato en 1983, llamado Mercitron (algo así como máquina de la misericordia), la primera máquina del mundo para suicidarse. Por ello se le empezó a llamar el doctor de la muerte. Su primera víctima fue Jane Adkins, de 54 años, que tenía la enfermedad de

Alzheimer. Admitió públicamente haber asesinado así entre 1990 y 1998 a 130 personas.

Otro gran promotor del suicidio asistido fue Derek Humphry, que escribió un libro titulado *El último recurso*, que es un manual para matarse a sí mismo. Él se jactaba de haber conseguido que cientos de personas usaran su información para suicidarse. En el *New York Times* del 11 de agosto de 1992 afirmaba que el suicidio asistido era una de las libertades civiles, un derecho humano.

Un caso que dio la vuelta al mundo fue el de Terri-Schindler-Schiavo. Esta mujer sufrió una lesión cerebral en 1990, durante una hospitalización. Su esposo enjuició a los médicos por negligencia médica y logró obtener un millón de dólares. Pero después pidió que la dejaran morir. La batalla judicial entre él y los padres de Terri duraron 10 años. El año 2005 un juez falló a favor del esposo y Terry fue desconectada del tubo de alimentación, muriendo trece días después.

El doctor Bernard Nathanson afirma: *Si se legaliza la eutanasia, habrá empresarios que montarán múltiples morideros para los que deseen morir. Quizás se llamen tanatorios o infusorios. Los empresarios reunirán un equipo de hombres y mujeres jóvenes, vestidos de blanco, con modales impecables. Las salas de tratamiento serán asépticas y remodeladas con artículos de imitación para crear un ambiente hogareño... Eso ocurrirá en la primera fase. En la medida en que prosperen estos tanatorios y se expandan en cadenas, tomarán el mando los economistas, reduciendo costes y gastos superfluos conforme crezca la competencia. La última versión del tanatorio se parecerá más a las fábricas en cadena tal como se han convertido las clínicas abortistas, el último escalón para llegar a los hornos crematorios de Auschwitz¹.*

La Iglesia considera que el aborto y la eutanasia son crímenes que ninguna ley humana puede pretender legitimar². Sin embargo, acepta que no sea obligatorio aplicar tratamientos muy costosos, peligrosos o desproporcionados a los resultados que se puedan obtener, aunque deba venir la muerte de modo natural. Con esto no se pretende provocar directamente la muerte del paciente; se acepta sólo no poder impedirla (Catecismo 2278). Incluso, el uso de analgésicos para aliviar los sufrimientos del moribundo, con riesgo de abreviar sus días, puede ser moralmente conforme a la dignidad humana, si la muerte no es pretendida ni como fin ni como medio, sino solamente prevista y tolerada como inevitable (Cat. 2279).

¹ Nathanson Bernard, *La mano de Dios*, Ed. Palabra, Madrid, 1997, pp. 186-187.

² Encíclica *Evangelium vitae* N° 73.

Lo que no se puede hacer es suprimir tratamientos sencillos y poco costosos como el oxígeno o el suero, aunque el enfermo esté en coma; pues mientras esté con vida, Dios puede bendecirlo y crecer espiritualmente. Su vida tiene una dignidad que nadie le puede quitar para evitarse molestias o por otras causas inconfesables como querer adelantar la herencia.

En Holanda el 2% de las muertes es debido a la eutanasia y la tercera parte de estas muertes se producen sin consentimiento del paciente. Por ello, muchos ancianos y pacientes graves huyen a otros países para evitar que les apliquen la eutanasia contra su voluntad.

EL SIDA

Es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, que se produce a causa del virus de inmunodeficiencia humana VIH. El año 2005 murieron tres millones de personas en el mundo a causa del sida. En el África subsahariana está el 64% de las personas con sida en el mundo: unos treinta millones; entre ellos hay dos millones de menores de 15 años. Es una pandemia mundial, que afecta incluso a recién nacidos que reciben la enfermedad a través de la sangre infectada de sus madres. La transmisión de esta enfermedad se hace especialmente a través de la sangre y de las secreciones genitales del infectado. Por ello, muchos son infectados a través de las relaciones sexuales (97%); un 2% a través de la sangre y el 1% vía madre-hijo.

Están especialmente expuestos los drogadictos que comparten jeringas y los que tienen relaciones sexuales promiscuas. Cuando apareció el sida, el 73% de todos los casos eran de homosexuales activos. Según una encuesta de la Asociación americana de salud pública, el 78% de los homosexuales han estado alguna vez infectados por alguna enfermedad de transmisión sexual³.

Hay organismos internacionales que quieren solucionar el problema del sida fomentando el uso del preservativo, asegurando que así el sexo es seguro y sin riesgos; lo cual es una gran mentira, porque estudios serios afirman que el fallo del preservativo es, al menos, del 15%. Por ello, hablar de sexo seguro (con preservativo) es en realidad como jugar a la ruleta rusa.

Además, un estudio realizado por la universidad de Washington, en la ciudad norteamericana de Seattle, reveló en julio del 2007 que estaba apareciendo una nueva enfermedad de transmisión sexual hasta ahora

³ Rueda E., *Homosexual network: private and public policy*, Old Greenwich, 1982, p. 53.

desconocida, llamada *micoplasma genitalium*, que se está extendiendo especialmente entre los que usan preservativos. Esta nueva enfermedad ha superado a la gonorrea y se ha colocado en segundo lugar después de la clamidia.

De ahí que hablar de sexo seguro, cuando el preservativo es, según el condom report, sólo eficaz como máximo en el 85% de los casos, es una irresponsabilidad por el riesgo de contraer una enfermedad mortal como es el sida. Además falla también en un 15% en evitar el embarazo.

El 2 de marzo de 2009 el *Washington Post* informaba sobre la experiencia del país de Botswana en África. Este país, con el 30% de su población infectada con el virus del sida, había seguido durante años la política recomendada por expertos internacionales de promover los preservativos y distribuir medicamentos antivirales, pero los índices del sida aumentaron.

La doctora Teresa Crensha, ex-presidenta de la Asociación de Estados Unidos de orientadores terapéutas de educación sexual, en la Conferencia sobre el sida en 1987 ante 800 sexólogos, durante el Congreso mundial de sexología de Heidelberg (Alemania), les preguntó si ellos personalmente, sabiendo que el compañero o la compañera de sus sueños tenía el virus del sida, tendrían relaciones sexuales utilizando como protección solamente el preservativo. En vista de que ninguno levantó la mano, les dijo que era una irresponsabilidad aconsejar a los demás hacer lo que uno no haría, puesto que una goma entre un cuerpo sano y una enfermedad mortal no ofrece seguridad⁴.

El caso de Uganda es muy significativo, siguió la recomendación de la Iglesia católica de fidelidad y abstinencia fuera del matrimonio. El éxito fue rotundo. Se redujo el número de infectados del 30% al 5% entre 1991 y 2004. Un ejemplo a seguir que la Comunidad internacional ha ignorado, porque sigue poniendo su confianza en los preservativos, que seguirán llevando a la muerte a miles de personas del mundo entero.

Según la Federación internacional de Asociaciones de médicos católicos (FIAMC), que reúne 30.000 de 54 países, la Iglesia se ocupa del 25% de los enfermos de sida en todo el mundo y sólo tiene el 20% de los recursos destinados a esta enfermedad. Estos recursos los recibe de fuentes privadas y no de la ONU o de organismos internacionales. El 80% de los recursos destinados por la ONU a esta enfermedad se va en burocracia, en dar conferencias, charlas, informes, etc. Pero ¿qué se hace para fomentar entre los jóvenes la fidelidad, el amor sincero y evitar la promiscuidad y el libertinaje sexual?

⁴ Magdalena del Amo, *Déjame nacer*, Ed. La regla de oro, Madrid, 2009, p. 83.

ESTERILIZACIONES

Muchos hombres y mujeres se han arrepentido de haberse esterilizado, porque después han querido tener más hijos y no han podido. Muchos gobiernos han hecho intensas campañas de esterilización entre familias pobres, especialmente donde el aborto es ilegal. Muchas mujeres analfabetas han sido esterilizadas mediante el engaño, la extorsión (si quieres atención médica, tienes que esterilizarte) o la oferta de alimentos o ropa. Algunas mujeres han fallecido por haberse realizado la ligadura de trompas en lugares mal acondicionados, en consultorios médicos rurales con poca higiene.

No hay que olvidar que toda esterilización es una mutilación corporal y, como tal, nunca es permitida, pues va contra la dignidad de la persona. En la India de Indira Ghandi se esterilizaron siete millones y medio de personas en diez meses y, después, se continuó hasta llegar al total de 13 millones de personas. En México entre 1978 y 1984 se habrían esterilizado un millón y medio de mujeres, de las que el 60% eran indígenas. En Estados Unidos hay 11 millones de mujeres esterilizadas. En Brasil, en 1996, el 40% de mujeres que vivían con una pareja estaban esterilizadas

En cuanto a los hombres, según estudios del *American journal of epidemiology* de diciembre de 1990, hay un riesgo de un 70% más de cáncer de próstata en aquellos que se han hecho la vasectomía. Los investigadores del hospital de mujeres de Brigman, en Boston, recomendaron que los hombres que se hubieran hecho la vasectomía y tenían más de 50 años, se hicieran revisiones periódicas anuales. Según ellos, la vasectomía puede incrementar el riesgo de cáncer de próstata, al menos, entre un 56% a un 66% de acuerdo a estudios realizados en 73.000 hombres⁵.

FECUNDACIÓN ASISTIDA O ARTIFICIAL

Se refiere a los diferentes procedimientos dirigidos a realizar la fecundación de un ser humano por una vía distinta de la unión sexual entre un hombre y una mujer, mediante la colocación de espermatozoides en el útero de la mujer (inseminación artificial) o de espermatozoides y óvulos en una placa de laboratorio, (fecundación in vitro), de la que nacen los llamados niños probeta.

⁵ Kinberly Hahn, *El amor que da la vida*, Ed. Rialp, Madrid, 2006, p. 369.

El año 2000 había en el mundo alrededor de un millón de personas producidas mediante fertilización in vitro. Pero esta práctica es totalmente inmoral. Se recogen siete u ocho óvulos de la mujer, que se ponen en contacto con los espermatozoides del hombre, obtenidos generalmente por punción testicular. La masturbación la utilizan mayormente para la inseminación artificial. De los nuevos embriones o seres humanos producidos sin amor, se implantarán unos tres en el útero de la mujer. En caso de que la mujer sea mayor de 40 años se implantan cuatro o cinco. Si queda embarazada, hay que hacer reducción embrionaria, es decir, matar a dos o tres para que sólo quede uno que sea viable. Los sobrantes se congelan y quedan como propiedad del laboratorio o de alguna empresa del Estado, es decir, seres humanos propiedad de otros como si fueran esclavos.

Al querer descongelarlos mueren entre el 35 y el 40% de ellos. En el proceso de fecundación in vitro hay que saber que el 37% de los embriones conseguidos y el 21% de los implantados en el útero tienen graves anomalías cromosómicas y por ello son descartados (asesinados). En pocas palabras, para que pueda nacer un niño vivo que venga a alegrar la vida de una pareja, que no podía tener hijos normalmente, deben morir varios embriones o seres humanos. Es por ello que este método es totalmente inaceptable e inmoral. El legítimo deseo de querer tener un hijo no puede conseguirse matando a otros. La mejor opción en este caso es buscar la adopción legal.

Pero muchas parejas de homosexuales hombres acuden a la fecundación in vitro para tener hijos con semen propio; o con óvulos propios, si son mujeres. Y así quieren inscribir al niño como hijo de los (las) dos.

Esto se presta a muchos problemas incluso legales, pues a veces se da el embrión concebido en laboratorio a otra mujer para que lo lleve en su vientre de alquiler. Se han dado casos concretos en que algún médico hacía que todos los niños concebidos en su laboratorio fueran suyos. ¿Quién puede controlarlo, cuando hace el experimento en su laboratorio? No faltan empresas que ofrecen con publicidad *hijos a la carta* con tales o cuales características de acuerdo a los donantes de óvulos o espermatozoides. Así los padres pueden escoger, no sólo el sexo, sino también los rasgos personales.

En estos casos se puede hablar del padre biológico, del padre legal, de la madre biológica, de la madre legal, de la madre portadora (de alquiler) y del padre científico que lo hizo posible. Pero en caso de que el niño nazca con anomalías, nadie lo suele querer y lo dejan morir.

LA CLONACIÓN

Clonación es la reproducción asexuada de material biológico, entendida como reproducción de copias idénticas al material original. Actualmente hay científicos interesados en hacer clones o copias de seres humanos, utilizando una célula madura de un ser humano adulto y depositándola dentro de un óvulo femenino, al que previamente se le ha extraído su propio núcleo. Si la célula madura es de un hombre, él será padre y madre de su hijo. Si es de una mujer, ella tendrá un hijo sin padre.

Cuando esto sea posible, muchas mujeres podrán tener hijos sin esposos, evitando las molestias y problemas del embarazo o de vientre de alquiler. Así se perderá el sentido del amor humano y el sentido de la maternidad y paternidad queridos por Dios para que un niño nazca dentro de un hogar, donde tenga amor, seguridad y estabilidad emocional con su padre y con su madre.

Hay quienes desean producir seres humanos por clonación con el fin de hacer células estaminales o células madre inmunocompatibles con las de un paciente para curar alguna enfermedad. Pero ¿cuántos seres humanos embrionarios habría que matar para curar esas enfermedades?.

Por otra parte, anotemos que se clona el cuerpo y no el alma. Los seres clonados, aunque tuvieran un cuerpo semejante, su alma sería diferente y su manera de ser también. Además se ha comprobado en la clonación de animales (monos, terneros, ratones, cabras, cerdos, corderos, conejos, vacas, ovejas, etc.) que viven menos años de lo normal. La famosa oveja Dolly del *Roslin Institute* de Edimburgo, en Escocia, vino al mundo después de 277 fracasos. Tuvieron que morir 277 para que ella pudiera nacer. Murió a los seis años y medio, el 14 de febrero del 2003, cuando una oveja normal puede vivir hasta 18 ó 20 años.

¿Alguien quisiera tener un hijo clonado, para suplir la muerte de otro hijo, pero dándole un tercio de la vida normal, digamos, sólo 30 años? Aparte de todos los que deberían morir para tener un hijo, hay muchos que nacen con malformaciones graves que mueren a los pocos días del nacimiento o al poco tiempo. Además el ser humano clonado estaría pensando: *Voy a morir muy joven, voy a tener las mismas enfermedades que mi clon.*

Y todo esto sin contar los traumas personales por no haber tenido un padre y una madre, ni haber sido concebido como fruto del amor de sus padres, sino en

un frío laboratorio. ¿Cómo se sentiría de no tener padre o madre, sino ser hijo de la ciencia? ¿Y qué decir de sentirse propiedad de una empresa y haber sido vendido por ella?.

Lo peor sería que muchas empresas productoras de embriones clonados los matarían para usarlos para curar enfermedades o usar sus tejidos en la fabricación de cremas. Se daría lugar así a un horroroso tráfico de fetos humanos clonados como si fueran simple material biológico y no seres humanos. Por todo ello, la clonación es totalmente inmoral e inadmisibles, aunque fuera legal.

CÉLULAS MADRE O ESTAMINALES

Son células que existen en el embrión humano y que tienen la capacidad de diferenciarse para formar todos los tejidos y órganos del cuerpo humano. Los científicos tienen la esperanza de desarrollar estas células para reparar tejidos dañados de ciertos órganos del cuerpo a causa de ciertas enfermedades como demencia, infartos cardíacos, Alzheimer, Parkinson, etc.

En algunos casos matan embriones o seres humanos para sacarles estas células, pensando en curar enfermedades, lo cual es totalmente inmoral. No se puede matar a uno para curar a otro.

Lo bueno es que últimamente ya se ha descubierto que pueden obtenerse estas células madre en células de la sangre del líquido amniótico o del cordón umbilical de los recién nacidos; también con tejido celular de adultos de la médula ósea o de la piel. Esto haría que este proceso fuera totalmente razonable y aceptable moralmente.

TEJIDOS FETALES

Sobre este tema el doctor Nathanson escribe: *La historia de la utilización de tejido fetal para curar enfermedades de adultos es larga y particularmente innoble. En lo tocante a la diabetes, el feto debe ser abortado entre las 14 y las 20 semanas, si se quiere que el tejido pancreático extraído del feto sea adecuado y funcional. Hay en este país (USA) aproximadamente un millón cuatrocientos mil diabéticos, que necesitan insulina, y se necesita el tejido de ocho fetos para reponer el páncreas deficiente del adulto. Necesitaríamos abortar 11 millones doscientos mil fetos al año para tratar a todos los diabéticos de Estados Unidos que necesitan insulina. Actualmente, se abortan en este período, entre 14 y 20*

semanas, unos 120.000 fetos, ¿de dónde saldrían los otros 11 millones que faltan?

Hay aproximadamente un millón de enfermos de Parkinson (en USA) y otro millón que sufre la enfermedad de Alzheimer y otros más de otras enfermedades... En resumen, tendríamos que abortar entre 15 y 20 millones de bebés para cosechar el tejido suficiente para tratar la interminable lista de espera... La respuesta es tan simple como repugnante: “Tendremos que comprar e importar inimaginables cantidades de tejido fetal humano de países del tercer mundo”... Ya en abril de 1993 la clínica Sansum anunció que planeaba importar el tejido fetal de Rusia. No se revelaron detalles financieros de la operación⁶.

Evidentemente la utilización médica del tejido fetal hará que aumente el número de abortos y se extenderán por todas partes las granjas de fetos de grandes empresas o del Estado. Serán millones los seres humanos abortados o producidos en laboratorio y congelados con el fin de usar sus tejidos para curar enfermedades. Un verdadero genocidio humano ante la mirada impasible de la mayoría de la humanidad.

HOMOSEXUALES ACTIVOS

Según el catecismo de la Iglesia católica, *la homosexualidad designa las relaciones entre hombres y mujeres que experimentan una atracción sexual exclusiva o predominante hacia personas del mismo sexo* (Cat 2357). La inclinación homosexual no es pecado.

Hay en el mundo cientos de homosexuales que viven su castidad; pero los que tienen actividad homosexual están actuando contra la naturaleza y contra la ley de Dios. Según el Catecismo: *Los actos homosexuales son intrínsecamente desordenados. Son contrarios a la ley natural* (Cat 2357). La misma Biblia rechaza estas acciones. Pueden leerse textos como Lev 18, 22; Lev 20, 13; Gen 19; Jueces 19; 1 Co 6, 9-10; 1 Tim 1, 10; y, sobre todo, Rom 1, 24 -27.

La Sagrada Congregación para la doctrina de la fe publicó el 3 de junio de 2003 unas *Consideraciones*, aprobadas por el Papa Juan Pablo II, en las que se declara: *La Iglesia enseña que el respeto hacia las personas homosexuales no puede en modo alguno llevar a la aprobación del comportamiento homosexual, ni a la legalización de las uniones homosexuales.*

⁶ Nathanson, o.c., pp. 198-202.

El Papa Benedicto XVI, en vista de que la mayoría de los casos de escándalos sexuales de sacerdotes que se han dado en distintos países se debían a sacerdotes homosexuales, en una Instrucción del 31 de agosto del 2005, ordenó que *quienes practican la homosexualidad, presentan tendencias homosexuales profundamente arraigadas o sostienen la llamada cultura gay, no pueden acceder al sacerdocio.*

Según estudios científicos hay una relación significativa entre la homosexualidad y la pederastia. Según unos en un 22%, pero otros llegan a decir que el 60% de los homosexuales activos tienen problemas de pederastia, lo que quiere decir que un homosexual activo es tres veces más probable que sea pedófilo que un heterosexual.

Está comprobado que las uniones homosexuales se rompen cuatro veces más que las de los heterosexuales. La inestabilidad emocional personal se manifiesta claramente en la mayor posibilidad de cambio de pareja. Según la federación estatal de gays y lesbianas de Estados Unidos, los homosexuales tienen una media de 39 parejas distintas a lo largo de su vida.

El sociólogo alemán Dannecker, que era homosexual, fue objeto de las iras del movimiento gay al declarar explícitamente que la amistad homosexual fiel era un mito. *Dicho mito, dijo, tendría la finalidad de acostumar a la sociedad al fenómeno homosexual*⁷.

Es interesante anotar que en reuniones internacionales de la ONU, la ILGA (Asociación internacional de gays y lesbianas) presiona para legalizar la pedofilia con adolescentes a partir de los 10 años. Ya en Holanda se ha despenalizado la pedofilia a partir de los 16 años sin permiso de los padres y a partir de los 12 años, con permiso de los padres. ¿A dónde llegaremos? ¿A legalizar el incesto y la bestialidad?.

Según estudios serios, el 60% de los homosexuales acudió alguna vez a psicólogos o siquiátras buscando ayuda. Entre el 70% y el 78% de los gays activos han tenido alguna vez una enfermedad de transmisión sexual.

Otro dato grave, según el doctor norteamericano Cameron: Un 29% de niños adoptados han sido abusados por sus papás homosexuales frente a un 0.6% de padres heterosexuales.

⁷ Dannecker, *Der homosexuelle und die homosexualität*, Syndikat, Frankfurt, 1978.

Un estudio científico de Golombok y Tasker de 1997 manifestó una incidencia mucho mayor de relaciones homosexuales entre niños que habían crecido con madres lesbianas (un 24%) frente a los que habían sido educados por padres heterosexuales (0%). Este estudio fue publicado en el *journal of orthopsychiatry* de Estados Unidos.

Un informe del Departamento norteamericano de salud reveló en 1989 que un tercio de todos los suicidios de adolescentes los cometen jóvenes que tienen problemas relacionados con la homosexualidad. Los homosexuales son seis veces más propensos a suicidarse que los heterosexuales.

Los doctores Paul y Kirk Cameron dieron a conocer en la Convención anual de la *Eastern Psychological Association* de Estados Unidos que el modo de vivir de los homosexuales activos reduce la esperanza de vida hasta en 24 años.

Entre 1990 y 2002 se vio que los heterosexuales casados morían a la edad promedio de 74 años, mientras que los homosexuales varones casados lo hacían a la edad promedio de 51 años.

En Noruega estos estudios dieron 77 años para los heterosexuales, y 52 para los homosexuales en promedio. En cuanto a mujeres, las heterosexuales casadas morían a los 76 años y las lesbianas a los 56.

A la vista estos datos, ¿podemos decir que la actividad homosexual es normal y lleva a una vida sana y feliz? ¿Y que el matrimonio homosexual hará felices a los niños adoptados por ellos? Lo que sí hay que decir bien alto y con claridad es que ha habido muchísimos homosexuales que han podido curarse con tratamiento psicológico o con ayuda de Dios y ahora llevan una vida normal heterosexual o una vida de castidad feliz. Hay muchas Instituciones internacionales para ayudarles en esta curación como www.couragerc.net, HA (homosexuales anónimos), Love in action (amor en acción), www.esposibleelcambio.org, www.narth.com, IHF (Internacional Healing Foundation).

SEGUNDA PARTE

EL ABORTO Y SUS CONSECUENCIAS

ANTICONCEPTIVOS

Las píldoras anticonceptivas, en general, bloquean la liberación del óvulo del ovario. Por eso, se llaman anovulatorias, pero en ciertos casos ocurre la fecundación y entonces tienen un efecto abortivo, pues alteran el endometrio de modo que impiden la anidación o implantación en el útero del nuevo ser.

Según Guido Miglieta: *Tomar píldoras expone a la mujer al peligro de trombosis venosa profunda, embolia pulmonar y trombosis cerebral. Se dan de tres a seis veces más problemas de salud que en las mujeres que no toman píldoras en lo referente a accidentes cardiovasculares, entre ellos el infarto cardíaco, patología de las arterias, cardiopatías coronarias... Hay posibilidades de malformaciones en el niño, si han sido usadas durante el embarazo, y posibilidad de desarrollar un tumor maligno en el cuello uterino. Hay muchos efectos colaterales como náusea, vómito, turgencia y tensión mamaria, hinchazón y aumento de peso, debidos a retención de líquidos, dolor de cabeza, depresión, sequedad vaginal, goteo o pérdidas de sangre y también problemas psicológicos*⁸.

El investigador Bayle dice que en Francia habría cada año entre 120.000 y 400.000 abortos por efecto indirecto de tomar la píldora combinada, pues el endometrio queda afectado y no puede recibir al embrión que ha sido concebido⁹.

Según Michael McManus: *Desde que en 1960 se comenzó a vender la píldora, los divorcios se han triplicado, los nacimientos extramatrimoniales pasaron de 224.000 a 1.200.000 en USA, los abortos se han duplicado y las parejas de hecho han pasado de 420.000 a 4.200.000*¹⁰.

En cuanto a la píldora abortiva RU-486, el famoso genetista francés Jérôme Lejeune la llamaba el *primer pesticida humano*. Comercialmente se le conoce como Mifegyne y tiene como efectos colaterales fuertes hemorragias y fuertes dolores abdominales. En el mundo la usan especialmente en China, donde se han realizado 20 millones de abortos por este medio.

El doctor Bernard Nathanson, hablando de la píldora RU-486, afirma: *Este fármaco provoca el aborto con fiabilidad sólo hasta la novena semana del embarazo e incluso entonces sólo tiene una eficacia del 95%. El restante 5% de mujeres que han tomado el fármaco, o bien expulsan parte de lo concebido, pero siguen sangrando y necesitan una evacuación por succión convencional, o bien*

⁸ Miglieta Guido, *Bioética*, Lima, 1998, p. 59.

⁹ Bayle, *L'activité antinidatoire des contraceptives oraux*, en *Contraception, fertilité, sexualité* (1994), pp. 391-395.

¹⁰ McManus Michael, *Pope Paul VI: Right on contraception*, Scranton Times, Pennsylvania, 24-X-1999.

escogen llevar a término el embarazo con el riesgo de dar a luz un niño gravemente deforme... Por actuar en el sistema reproductor de las mujeres, alberga la posibilidad de alterar o influir en una manera todavía sin definir, pero probablemente negativa en los descendientes de las próximas generaciones. Más aún, la RU-486 no tiene una eficacia garantizada, cuando se toma sola. A las 48 horas, después de la primera píldora, la embarazada debe tomar otro fármaco (misoprostol: una prostaglandina) para provocar la expulsión del niño ya muerto. El mismo misoprostol tiene una impresionante relación de efectos secundarios indeseables e incluso peligrosos¹¹.

En cuanto a la píldora del día siguiente o anticonceptivo oral de emergencia, diremos que está de moda y se reparte gratuitamente, incluso a menores de 16 años en muchos países. Suele llamarse Postinor o Postinol o Norlevo. Algunos dicen que no es abortiva por tener un concepto equivocado de qué es aborto. Ellos dicen que el feto, hasta que no es implantado en el útero, no es humano sino un tejido biológico. Y, al no considerarlo ser humano, para ellos no es aborto.

Sin embargo, la Iglesia, desde siempre, ha considerado, al igual que los más grandes genetistas como el doctor Lejeune, que el ser humano comienza con la fecundación, ya que desde el primer momento es un ser independiente de la madre con un programa genético diferente, que necesita solamente desarrollarse para llegar a ser lo que está programado en sus genes: con su color de pelo, estatura, etc.

Lo que no suele decirse sobre esta píldora son sus efectos negativos. Estudios realizados el año 2002 en Inglaterra descubrieron que hay un 6% de posibilidades de desarrollar un embarazo ectópico (fuera del útero) con el consiguiente peligro para la vida del bebé y de la mamá. Otro estudio de la misma OMS (Organización Mundial de la Salud), que sólo considera el aborto a partir de la implantación del feto en el útero, es que el 30% de las que tomaron la píldora después de tener relaciones sexuales, la abandonó en los primeros seis meses debido a efectos secundarios como náuseas, sangrados, vómitos, mareos, depresión, etc.

Hay una relación directa entre la píldora del día siguiente y el aborto. En España, el año 2000, no se regalaba la píldora y hubo 60.000 abortos. El 2001 se repartieron gratuitamente 160.000 píldoras de éstas y hubo 70.000 abortos. El 2005 se repartieron 506.000 píldoras y hubo 91.000 abortos¹².

¹¹ Nathanson, o.c., pp. 121-122.

¹² Magdalena del Amo. o.c., p. 59.

Otros anticonceptivos son los implantes Norplant y los anticonceptivos en inyección mensual o cada tres meses (Depo-provera), que actúan como abortivos en la mitad de los casos, porque sólo impiden la ovulación en un 50% de las mujeres que la usan.

En cuanto al parche, la Federación de drogas y alimentos de Estados Unidos (FDA) advirtió que quienes los utilizan pueden tener riesgos de coágulos de sangre y otros graves efectos secundarios. Las vacunas anti-embarazo, anti-TBA y anti-HCG, son abortivas. Además, al igual que los inyectables Depo-Provera y Norigest, tienen muchos efectos negativos como pérdida de densidad ósea y hemorragias irregulares e impredecibles.

En cuanto a los implantes subcutáneos, también son abortivos. Norplant, ha sido prohibido en Estados Unidos. Hay otros implantes como Norplant 2, Capronor, Implanon... Lo de menos es el nombre, lo importante es saber que ninguno es inocuo y que todos estos métodos anticonceptivos son peligrosos para la salud de la mujer.

Especialmente peligrosos son los DIU o dispositivos intrauterinos que son los más utilizados en países en vías de desarrollo. Y los usan un 19% de las parejas del mundo y el 24% de los países subdesarrollados. Hay distintos modelos: en formas de espiral, de T...

Estos dispositivos, que se colocan en el útero, pueden provocar irritación del endometrio, infecciones pélvicas, embarazos ectópicos, graves hemorragias y hasta perforación del útero. Son todos abortivos.

En cuanto a las píldoras, en diciembre del 2002, el Departamento de salud de USA reconoció oficialmente que los estrógenos empleados en las píldoras anticonceptivas eran cancerígenos. Ahora los ginecólogos reconocen que, si se toman durante mucho tiempo, es mayor el peligro de cáncer. Pero lo más frecuente es que provoquen trombosis y otros efectos negativos.

Según un informe de octubre del 2006 de la *Mayo Clinic Proceedings*, el cáncer de mama aumenta en un 44% en las mujeres que han tomado la píldora antes de dar a luz por primera vez. La Agencia internacional para la investigación del cáncer (IARC) declaró el 2005 que los anticonceptivos orales combinados son cancerígenos; a pesar de haber sido considerados seguros y ser los de mayor uso en la actualidad.

Pregunta: ¿Vale la pena tomar píldoras y exponer a tantos peligros la vida y la salud de la mujer?

EL ABORTO

Es un atentado contra la vida de seres humanos inocentes e indefensos todavía por nacer. Se considera que hay aborto desde el primer momento de la concepción, cuando el óvulo es fecundado, porque como hemos anotado, la OMS tiene su propia teoría, considerando que el aborto sólo se da a partir de la implantación del óvulo fecundado en el útero.

En muchos países se está legalizando el aborto como si fuera un avance científico de países modernos y progresistas. Parece que para muchos, matar (por el aborto) es signo de desarrollo. ¿No será más bien señal de subdesarrollo moral?

a) EXAGERACIONES Y MENTIRAS.

En todos los países, para legalizar el aborto, sus partidarios acuden a la mentira, inflando cifras inexistentes para convencer a la población de que tenga piedad de tantas madres que mueren por el aborto ilegal, como si el aborto legal fuera seguro y no murieran muchas mujeres, a pesar de estar legalizado el aborto en sus países.

Antes de la legalización del aborto, había en USA entre 100.000 y 200.000 abortos ilegales cada año. A partir de su legalización, el número de abortos fue aumentando hasta la cifra actual de un millón seiscientos mil. La muerte de mujeres no ha disminuido, sino que ha aumentado en proporción al número de abortos. Por eso, llamar aborto seguro al aborto legal es una gran mentira.

Una de las cifras que los abortistas usan con frecuencia es la de 200.000 muertes maternas por abortos ilegales cada año en el mundo. Pero el Instituto Guttmacher, proabortista y asociado a la IPPF (la institución abortista más grande del mundo), afirma que, como máximo, en el mundo hay 2.640 muertes al año por abortos ilegales, lo que significa que la cifra de 200.000 es una tremenda exageración de un 7.500%.

En México los activistas a favor del aborto citaron cifras de la Cámara nacional de hospitales, reportando que en 1991 había habido 300.000 muertes maternas por aborto ilegal. La OMS (Organización Mundial de la Salud) en cambio aseguró que en 1983 en México sólo murieron 177.420 mujeres de todas

las edades y de todas las causas. De ellas sólo 22.330 en edad fértil y sólo 216 debido a abortos. Los proabortistas habían exagerado la cifra de muertes maternas 1.400 veces.

BEMFAM, la Asociación brasileña de la IPFF, ha dicho que en Brasil mueren cada año 400.000 mujeres por aborto ilegal, pero el Instituto brasileño de Geografía y Estadísticas demostró que en 1980, por cualquier causa en todo el Brasil, sólo murieron 55.000 mujeres entre 14 y 50 años y sólo murieron 241 por abortos, tanto legales como ilegales. Esto significa que aumentaron los datos en un 166.000%.

James Miller, director de investigación del *Population Research Institute* (PRI) ofreció 50.000 dólares al que presentara datos fundamentados de las exageradas muertes por aborto ilegal en Hispanoamérica. Aún está esperando respuesta, porque no se puede justificar lo que no existe. Sin embargo, los proabortistas siguen dando datos falsos con mentiras calculadas, a pesar de que algunas veces sus datos fueron desmentidos por la misma OMS. Ellos siguen el dicho: *Miente, miente que algo queda...* Una mentira es una mentira. Si se repite algunas veces, crea dudas. Pero, si se repite muchas veces, crea certeza.

Para desmentirlos digamos que en Polonia, un país de 40 millones de habitantes, en 1990 el aborto era legal y *seguro*. Había al año entre 160.000 a 180.000 abortos. En 1993 se prohibió el aborto. La ONU protestó y lo mismo la prensa de muchos países, aduciendo que aumentarían los casos de muertes maternas por abortos ilegales. Pero en 1999 el número de abortos descendió a 250. De 1995 a 1999 ninguna mujer murió a causa del aborto. El mundo debería tomar nota. El número de mujeres hospitalizadas por pérdidas bajó de 59.500 a 44.000 y el número de complicaciones por embarazos o nacimientos bajó de 178 a 144.

Veamos ahora las mentiras de los proaborto para legalizarlo en Estados Unidos. El doctor Bernard Nathanson, en una conferencia dictada en Dublín (Irlanda) el 7 de setiembre de 1983¹³ dijo: *En 1968, nuestro grupo, la NARAL (Asociación nacional por el rechazo de la ley del aborto), era consciente de ir al encuentro de una derrota en el caso de un sondeo serio y honesto. Así pues, indicamos a los medios de comunicación y al público los resultados de un sondeo ficticio, en el cual según nosotros un 50-60% de los americanos estaban a favor de la liberalización del aborto. Nuestra táctica consistía en la invención de datos fruto de consultas populares inexistentes. Nuestro objetivo se hizo*

¹³ Publicada por Cooperativa Amici per la vita (Milano, 1986) y por Una voce grida, diciembre del 2004.

pronto realidad. El público, al que decíamos que había muchos favorables al aborto, cambió de opinión y se hizo verdaderamente favorable al aborto. Quisiera aconsejar ser muy críticos y cautelosos ante las informaciones difundidas por la prensa y por los noticieros de la radio y de la televisión: desgraciadamente la información inexacta y tendenciosa sigue siendo para los abortistas el mejor método de propaganda.

Esta táctica para conseguir nuestro objetivo ha sido, con pequeñas variantes, la usada después en todo el mundo occidental.

Falsificamos los datos sobre los abortos clandestinos (sabíamos que su número en EE.UU. giraba en torno a los 100.000), dando repetidamente al público y a la prensa la cifra de 1.000.000. Sabíamos que la mortalidad anual en los abortos clandestinos era alrededor de 200-250 mujeres. Nosotros, por el contrario, decíamos que cada año morían cerca de 10.000 mujeres por aborto clandestino. Estos datos ficticios influyeron en la opinión pública americana que se convenció de la necesidad de cambiar la ley. El primer año después de la liberalización, el número de abortos conocidos subió al menos a 750.000. Esta cifra subió en 1980 a 1.550.000, según los datos oficiales. El número de los abortos, desde su legalización, se ha multiplicado, por 15 (de los 100.000 de antes se ha pasado, en efecto, a 1.550.000 en 1980).

Esta constatación basta para demostrar cuán nefasta fue nuestra propaganda. Una de nuestras tácticas consistía en convencer a la gente de que la penalización del aborto habría aumentado considerablemente el número de los abortos clandestinos. Sin embargo, de los datos aquí arriba citados resulta lo contrario: es lícito pensar que en el caso de una penalización volveremos a una cifra cercana a la anterior, es decir, aproximadamente a los 100.000. El aumento de los abortos después de su liberalización demuestra también la disminución en la población del sentido de responsabilidad en materia sexual. Actualmente el aborto es considerado por muchos como un medio para el control de nacimientos y no hay posibilidad de parar la avalancha.

*Pero hay otra gran mentira en el proceso de legalización del aborto en Estados Unidos. Nos referimos al famoso caso de *Roe versus Wade* en el que el Tribunal Supremo de Estados Unidos, el 22 de enero de 1973, dio sentencia favorable para introducir el aborto en ese país. La interesada Jane Roe, a cuyo favor se dio la sentencia, se llamaba Norma McCorvey, no Jane Roe.*

*En una entrevista a la periodista Silvia Kramar para el Diario *Il Giornale* de Italia, del 17 de enero del 2005, afirma: *Una de las confesiones que debo hacer es que en 1973 mentí declarando haber quedado embarazada después de**

haber sido violada por una banda. Sarah Weddington (mi abogada) basó en ello buena parte de la moción, sabiendo que los americanos habrían estado ciertamente a favor de la interrupción del embarazo para una mujer violada. Pero no era verdad. Había mentido. La ley que ha matado a millones de vidas nació de una mentira...

Después me ofrecieron trabajar en una clínica abortista. Acepté. A cambio de seis dólares a la hora me convertí en la secretaria. Hacía de todo: daba citas, explicaba a las clientas que no era un niño, sino una “menstruación fallida”. A menudo mentíamos sobre la duración del embarazo, porque más allá de las diez semanas, las pacientes debían pagar el doble. Cuando yo iba a la cámara frigorífica y veía los trozos, las piernas y las cabezas de los fetos echados en una tinaja, volvía a casa y me emborrachaba. En 1995 los del movimiento provida instalaron una sede al lado de la clínica. Iban ante mi ventana con eslóganes como “el aborto detiene un corazón que late”, “el aborto es un holocausto americano”, “es un hijo, no una opción”.

Hacíamos abortos incluso en el segundo trimestre de embarazo. Un día una chica alzó la cabeza, vio el piececito del niño y se puso a gritar. Debí decirle que se equivocaba; pero, mientras estaba pagando, me miró con los ojos rojos a la cara y me dijo: “Sabe muy bien lo que he visto. Me habíais dicho que no era un niño”. Yo no podía más.

Hice amistad con mis vecinos del movimiento por la vida. Eran serenos, delicados y vivían los preceptos del cristianismo. Había una mujer, Ronda Mackey, que trabajaba para la Rescue Operation (Operación rescate). Tenía una hija llamada Elisabeth, de siete años. La invité a jugar a mi oficina en la clínica. Ella me pidió ir con ellos a la iglesia. Durante una misa, caí de rodillas y pedí perdón a Dios por todo lo que había hecho.

Ese fue el principio de su conversión para convertirse en una buena católica y defensora de la vida del no nacido. Ella misma, el año 2004, pidió a la Corte Suprema de Estados Unidos que revisara su caso, basándose en que todo fue fruto de una gran mentira y de que ahora existen nuevas evidencias de los efectos catastróficos del aborto. Para apoyar la petición de que el aborto es dañino para las mujeres, los abogados de McCorvey presentaron todas las evidencias científicas sobre secuelas del aborto junto con más de 1.000 declaraciones adjuntas de mujeres afectadas gravemente por sus abortos, pero su petición no fue atendida. Ahora Norma McCorvey es una de las líderes del movimiento por la vida de Estados Unidos.

b) VIOLACIÓN

Uno de los casos que más suelen sacar a relucir los proabortistas para legalizar el aborto es el de la violación, como para querer aparentar ser compasivos mientras que los provida aparecen como crueles, al exigirles que tengan ese hijo a toda costa. Pero la verdad es totalmente lo contrario. Aquí no se trata de una oposición entre la madre y el hijo. Ambos están íntimamente unidos. En el peor de los casos, el niño puede darse en adopción. Pero si la madre aborta a ese niño, sufrirá toda su vida las consecuencias de su aborto. Al abortar, no se mata sólo a un inocente, sino que la madre queda también gravemente afectada psicológicamente.

Tres investigadores norteamericanos (David Reardon, Julie Makimaa y Amy Sobie) analizaron 192 casos de mujeres embarazadas a consecuencia de una violación y 55 casos de adolescentes o adultos concebidos de esta violación. En su libro *Victims and victors* declaran que el 69% de las mujeres decidieron dar a luz, el 29% abortó y el 2% sufrió un aborto espontáneo. De las que abortaron a propósito, el 93% aseguró que el aborto no solucionó sus problemas y que no lo recomendarían. Reconocieron que fue nocivo para ellas y que sintieron más vergüenza y sensación de culpa después de abortar, habiendo abortado por presiones familiares y sociales¹⁴.

En cambio, de las mujeres que dieron a luz, ninguna se arrepintió; y el 80% manifestó mucha felicidad por haber tenido al niño. Ninguna declaró que no quisiera a su hijo o que deseara haber abortado.

Veamos el testimonio de algunas de estas mujeres que fueron violadas. Kay Zibolsky refiere: *Fui violada a punta de cuchillo a menos de una cuadra de mi casa, cuando tenía 16 años. Mi asaltante desconocido se perdió en la noche, dejándome herida después de haberme amenazado para que no se lo contara a nadie. En 27 años no lo conté nunca, excepto a mi esposo muchos años después. Concébí y di a luz una niña después de la violación; ella era preciosa. Cuando Robin tenía 18 meses la di en adopción, pero Dios tenía un plan especial. Después de mi propio proceso de sanación, me había preparado y nos conocimos, cuando ella tenía 27 años. Sus primeras palabras para mí fueron: "Caramba, me alegro muchísimo de que no te hayas hecho el aborto". Robin resultó ser una parte importante del proceso de sanación y le doy gracias a Dios hoy en día, porque no hice nada en mi juventud por lo cual hubiera tenido que sufrir el resto de mi vida, ya que no le hubiera dado la oportunidad a mi niña de*

¹⁴ Magdalena del Amo, o.c., p. 123.

decirme aquellas conmovedoras palabras. El mal llamado aborto “legal y seguro” la hubiera silenciado para siempre.

Testimonios como éste demuestran que, por encima de la mezquindad y la vileza de los promotores de la cultura de la muerte, resplandece la grandeza de la vida, la generosidad y el amor.

Kay Zibolsky sabe muy bien cómo se siente una mujer que es violada y se queda embarazada. Ella salió adelante y creó la organización *Life After Assault League* (LAAL), para ayudar a las víctimas de la violación. En su libro *The Sorrow of Sexual Assault and the Joy of Healing* (La tristeza de la violación y la alegría de la sanación) narra su amarga experiencia y cómo consiguió salir adelante.

Jackie Bakker dice: *Cuando tenía 19 años fui violada a punta de pistola. Me sentí sucia, usada y robada en toda mi dignidad. Cuando se lo dije a mis padres, mi papá se horrorizó de que estuviera embarazada, especialmente de un violador. En Paternidad Planificada me dijeron que el aborto era la única solución y no me ofrecieron alternativas. Mis padres me hicieron testificar ante el fiscal sobre la violación para que pudiera tener un aborto legal. Sentí una terrible presión de todos, especialmente de mis padres, y al final cedí. Me inyectaron una solución salina y 18 horas más tarde “di a luz” una pequeña bebida muerta que estaba totalmente formada y era perfecta. Sentí un vacío que nadie puede llenar, los efectos del aborto continuaron mucho tiempo después de los recuerdos de la violación. Por los próximos tres años experimenté horribles depresiones y pesadillas. Al contrario de todo lo que me habían dicho, era mucho más difícil lidiar con el recuerdo del aborto que con el de la violación. La violación fue un crimen terrible contra mí, una víctima inocente. El aborto fue la matanza de mi hijo inocente y yo participé voluntariamente.*

Odié al hombre que me había hecho esto. Pensé que lo que él hizo era terrible y cruel: me había violado. Pero inmediatamente después que aborté a mi hijo, me di cuenta de que lo que había hecho era aún más cruel. Yo había creado una nueva víctima y era la única persona responsable por ello. Me sentí mucho más culpable por el aborto ya que éste no me borró el recuerdo de la violación, solamente me dejó con otras cosas a las que tuve que enfrentarme.

- *Vanesa era una niña colombiana. Cuando tenía diez años fue violada y quedó embarazada. Nueve meses después dio a luz un precioso bebé que ahora vive con ella y su madre. Su caso está cargado de dolor, pero al mismo tiempo es símbolo del triunfo del bien sobre el mal. Su historia es un ejemplo que sirve*

para argumentar la defensa de la vida siempre, incluso en un caso límite, de los que tanto gustan a los proabortistas para defender sus tesis.

Su madre podía haberla llevado a una clínica a que abortara y seguro que nadie se hubiera atrevido a juzgarla. Cualquier médico hubiera firmado un informe de aborto por violación o por peligro para la salud física o síquica de la madre, máxime tratándose de una menor. Sin embargo, con todo el dolor que supone enfrentarse a un hecho de esta magnitud, apostó por la vida. Vanesa empezó a recibir tratamiento psicológico, gracias al cual, apenas tiene secuelas del trauma. Es una historia con final feliz.

c) ABORTO EUGENÉSICO

Es el que se realiza para evitar que el niño nazca con alguna malformación. Hoy es muy común hacerse pruebas durante el embarazo con el fin de ver el estado de salud del feto y poder detectar alguna posible enfermedad o malformación y así poder abortar cuanto antes. En algunos países se está haciendo ya obligatoria esta práctica en vista a evitar el nacimiento de niños enfermos que son una *carga* para sus padres y para el Estado.

A este propósito la Congregación para la doctrina de la fe publicó en 1987 la Instrucción *Donum vitae*, en la cual se dice: *El diagnóstico prenatal es lícito, si los métodos utilizados con el consentimiento de los padres, debidamente informados, salvaguardan la vida e integridad del embrión y de su madre sin exponerles a riesgos desproporcionados. Pero se opondrá gravemente a la ley moral, cuando contempla la posibilidad, en dependencia de los resultados, de provocar un aborto.*

El renombrado constitucionalista brasileño Celso Bastos, en una entrevista a la revista *Catolicismo*, dijo: *Participé en una discusión en la que un médico, dueño de diversas clínicas, defendía el aborto. Él decía que con un aparato de ultrasonidos se puede conocer con un 80% de certeza si el feto sufre de mongolismo, en cuyo caso podría ser abortado. Le pregunté, ya que admitía un 20% de inseguridad: ¿Por qué no dejar nacer a la criatura y matarla después? Así tendríamos un 100% de certeza. Él no tuvo respuesta y se irritó*¹⁵.

Hay diferentes métodos de diagnóstico prenatal. La ecografía, realizada hacia la vigésima semana, puede detectar el 95% de anomalías o malformaciones, pero se dan muchos errores de mala interpretación, debidos a la

¹⁵ Revista *Catolicismo* de Sao Paulo, N° 525, setiembre de 1994.

falta de preparación de los operadores. Sin embargo, es la técnica más aceptable, porque no se han detectado riesgos importantes. Otros métodos de diagnóstico tienen mayores riesgos de aborto y habría que evitarlos a toda costa. La amniocentesis o prueba del líquido amniótico tiene un riesgo de aborto del 1%, si se hace en época tardía, pero si se hace entre la 11 y 12 semanas, o antes, el riesgo se eleva al 5%.

La embrioscopia tiene un riesgo de aborto de 8 a 9%. La fetoscopia, realizada alrededor de la semana 18, tiene un riesgo que supera el 6%. Y todas las técnicas que exigen extraer células, tejidos o sangre fetales, son arriesgadas y con un mayor tanto por ciento de abortos. Por ello, hay que desecharlas.

El problema es que ninguna de las técnicas actuales son fiables al 100% y con frecuencia los médicos han aconsejado el aborto por haber supuesto que había malformaciones o enfermedades que no existían.

En Italia ocurrió un hecho muy lamentable que causó polémica a nivel mundial. Una mujer recurrió al aborto de su hijo de 22 semanas, porque según el diagnóstico médico tenía una malformación. En las cuatro ecografías que le habían hecho en el hospital Careggi de Florencia el año 2007 se manifestaba una malformación congénita según la cual el esófago y el tubo digestivo no tenían continuidad; pero, al abortarlo, comprobaron que todo había sido falso. ¿Cuántos niños habrán tenido que morir por falsos diagnósticos o por haberse realizado esa prueba sin necesidad?

El problema de fondo es si ese niño, aunque nazca enfermo, es un ser humano y tiene derecho a la vida o no. El Papa Juan Pablo II dijo claramente: *La Iglesia cree firmemente que la vida humana, aunque débil y enferma, es siempre un don espléndido del Dios de la bondad*¹⁶.

Uno de los casos más frecuentes para esta clase de abortos es el síndrome de Down. Muchos padres no pueden aceptar un niño así y tratan de eliminarlo por cualquier medio, antes o después del nacimiento. Sin embargo, estos niños, que necesitan mucho amor, son para sus familias una fuente inmensa de bendiciones y de alegrías. Así me lo decía mi amigo Carlos Ávila, que tiene once hijos y el último es precisamente Down. Me aseguraba: *Este último hijo ha sido una bendición para toda la familia y todos lo queremos mucho y lo ayudamos en todo.*

¹⁶ Exhortación apostólica Familiaris consortio N° 30.

El famoso rey del aborto, Bernard Nathanson, contaba esta anécdota: *Cuando estuve con mi esposa en Nueva Zelanda, almorzamos cierto día con sir Williams Lilley, que es el más importante fetólogo del mundo, y nos contó que habían tenido cuatro hijos que ya eran mayores, y, al quedar solo el matrimonio, adoptaron un niño Down. Pues bien, este señor nos dijo que ese hijo mongólico les había proporcionado más satisfacciones que cualquiera de los otros cuatro hijos de su matrimonio*¹⁷.

Una madre de 27 años de Avilés, España, deficiente mental, estaba embarazada de seis meses y sus padres pensaron que el niño nacería también con deficiencia mental. Sus padres acudieron para que le hicieran el aborto, pero la Clínica no aceptó por haberse pasado el tiempo legal. Los padres acudieron al juzgado para que autorizara el aborto. Este fue un caso emblemático en toda España. Los defensores de la vida ya le habían puesto nombre: Pelayo, si era hombre; y Covadonga, si era mujer. Hubo cientos de peticiones a la fiscalía, implorando por la vida del niño. Muchas familias se comprometían a adoptarlo. Además, el riesgo del aborto era mayor que el de un parto normal o por cesárea. Sin embargo, el juez dictó sentencia favorable al aborto y Pelayo murió. Había sido uno de los niños más queridos y deseados de toda España en 2004. Su injusta muerte sirvió para sacudir muchas conciencias dormidas.

Un caso hermoso, que ocurrió en Estados Unidos, fue el de Samuel, a quien detectaron espina bífida y pudieron curarlo, operándolo en el seno materno. El doctor Joseph Brunner operó a Samuel Alexander Armas, un feto de 21 semanas, que tenía una malformación llamada espina bífida. En estos casos la columna vertebral se queda abierta y la médula espinal se daña, por lo cual la persona normalmente se queda inválida. Su madre, Julie, una enfermera de 27 años, había tenido dos abortos espontáneos antes de quedar embarazada de Samuel. A las 14 semanas de gestación empezó a sufrir de calambres y la ecografía mostró las anomalías del bebé. Desecharon la opción de abortar y solicitaron la ayuda del doctor Brunner.

La operación fetal se realizó con total éxito. Lo excepcional y hermoso de este caso es que un fotógrafo, presente en la operación, captó una imagen de la mano de Samuel, saliendo fuera del vientre de su madre y agarrando fuertemente el dedo del doctor Brunner. La foto, titulada *The Samuel's first shake-hands* (el primer apretón de manos de Samuel) dio la vuelta al mundo.

¹⁷ Nathanson Bernard, *Aborto, ¿derecho de la mujer?*, Ed. Salesiana, Lima, 1987, p. 15.

d) ABORTO TERAPÉUTICO

En muchos países, para legalizar el aborto, comienzan por presentar los tres casos especiales: violación, malformación del feto y el peligro para la vida de la madre. Después se abre la puerta cada vez más hasta llegar al aborto a petición. El aborto terapéutico es el realizado cuando está en riesgo la vida de la madre.

Según la doctrina de la Iglesia, no se puede atentar directamente contra la vida del niño, pero se le pueden dar a la madre medicinas para curar sus problemas de salud, aunque indirectamente puedan ocasionar la muerte del feto.

En la historia humana hay muchos casos de mujeres valientes que supieron dar su vida en favor de la de sus hijos, a los que no quisieron abortar. Uno de los casos más importantes fue el de Gianna Beretta. Se casó con Pietro Molla el 23 de setiembre de 1955. En menos de cuatro años dio a luz tres hijos. En el cuarto embarazo apareció un fibroma en el útero y fue necesaria una operación quirúrgica. Ella le declaró al cirujano que debía ocuparse primero de salvar la vida de su criatura. Al día siguiente de dar a luz a Gianna Emmanuela, aparecieron complicaciones. Una peritonitis séptica la llevó a la muerte en pocos días, el 28 de abril de 1962. Fue beatificada por el Papa Juan Pablo II en la basílica vaticana el 24 de abril de 1994.

Otro caso ejemplar. María Beltrame Quattrocchi quedó embarazada en 1913. Todo fue bien hasta el final del cuarto mes. De pronto vino una violenta e imparable hemorragia. El diagnóstico era placenta previa, que en aquel tiempo era como sentencia de muerte para la madre y el hijo. Le aconsejaron abortar, porque la posibilidad de sobrevivir en ese tiempo era de un cinco por ciento. Los dos esposos decidieron seguir adelante y orar intensamente. El 6 de abril de 1914 nació su cuarta hija, Enrichetta, sana y sin complicaciones, pudiendo superar la infección que tuvo después del parto. De sus cuatro hijos, dos son sacerdotes y una religiosa. Enrichetta es una buena madre de familia. Ambos esposos fueron beatificados por el Papa Juan Pablo II en Roma el 21 de octubre del 2001.

El caso de Carla Levati es hermoso. *El 27 de enero de 1993 moría en Italia a los 28 años, ocho horas después de haber dado a luz un niño que quiso traer al mundo pese a que los médicos le aconsejaron un aborto para operarla de cáncer. La mujer llegó al parto en estado de coma, después de meses de grandes sufrimientos físicos, soportados para evitar que los fármacos que podían calmarle el dolor dañaran al feto que llevaba en su seno. Morir antes que matar. De acuerdo con su marido, Valerio Ardenghi, un albañil, Carla prefirió el sufrimiento y dar a luz al nuevo hijo. Su esposo escribió en estos meses un*

“Diario” de las angustias y dolores vividos día por día. En una de las últimas páginas escribió: “Gracias, Carla, por haberme convertido en un hombre”¹⁸.

Otro caso es el de la familia del famoso cardenal argentino Eduardo Pironio. Sus padres eran emigrantes italianos. Su madre tenía 18 años al quedar embarazada del primer hijo, enfermado gravemente. Durante seis meses estuvo en cama sin poder moverse y los médicos le dijeron que no podría tener más hijos, ya que, de lo contrario, su vida correría grave peligro. Ambos esposos oraron intensamente a Dios y pudieron tener en total 22 hijos. El último de los cuales fue un regalo de Dios para la humanidad: el cardenal Pironio.

El caso de Silvia lo conozco personalmente. Ella vive en Lima y ha tenido 10 hijos con diez cesáreas, a pesar de que los médicos hablan mucho del peligro para la vida de la madre al tener más de tres cesáreas; sin embargo, conozco madres que han tenido seis y siete cesáreas y son felices con sus hijos sanos.

En estos casos, evidentemente, hace falta fe y valentía para afrontar los problemas, confiando en Dios.

SÍNDROME POSTABORTO

Una de las cosas más importantes que debemos tener en cuenta es que el aborto es cuatro veces más peligroso que el parto normal. Así lo confirmó el doctor David Reardon después de estudiar 9.000 casos en una investigación financiada por el gobierno de Finlandia¹⁹.

Abortar no es fácil ni seguro como quieren hacernos creer los imperialistas de la cultura de la muerte. Aunque el aborto esté legalizado y se realice en Clínicas bien acondicionadas, hay muchas muertes; pero, sobre todo, el aborto tiene muchas secuelas físicas, incluido el cáncer, y muchas consecuencias psicológicas difíciles de curar. No es lo mismo abortar que tener un niño.

La gran transnacional del aborto en el mundo la IPPF (Federación internacional de planificación familiar) durante décadas negó que hubiera secuelas de síndrome postaborto, pero ya lo ha admitido en un documento titulado *Plan trienal y programa de objetivos a largo plazo* (1990-1993).

¹⁸ Scala Jorge, *IPPF, la Multinacional de la Muerte*, J.C. Ediciones, Rosario, Argentina, p. 345.

¹⁹ Aciprensa del 20 de junio del 2000.

Un estudio de la doctora española Gómez Lavín revela que el 40% de las mujeres que abortaron ha pensado en suicidarse. Según la Academia de Obstetricia de Inglaterra, las probabilidades de tener problemas psicológicos y psiquiátricos graves y permanentes después de un aborto, pueden alcanzar al 59% de las que han abortado.

El aborto se asocia con un riesgo de suicidio seis veces mayor comparado con las mujeres que dieron a luz normalmente. El riesgo de depresión es 65% mayor tras el aborto. Se da un 160% de incremento en acudir a tratamiento psiquiátrico en aquellas que han abortado y, en un 30% más, sufren de ansiedad generalizada²⁰.

En 1972 algunos investigadores observaron que las jóvenes que abortan pueden desarrollar conductas de promiscuidad, que previamente no tenían. Según un estudio del Instituto Elliot de Estados Unidos, el 43% de las mujeres declararon sufrir de promiscuidad tras el aborto. Estas mismas mujeres tenían más probabilidades de sufrir a continuación del aborto, alcoholismo, drogadicción, intentos de suicidio, cambios de personalidad, abortos reincidentes y pérdidas de placer en las relaciones sexuales²¹.

Según el mismo Instituto Elliot, el 58% de las mujeres encuestadas dijeron sentir disminución del placer en las relaciones sexuales después de sus abortos y el 47% declararon haber desarrollado un rechazo e indiferencia a las relaciones sexuales. Incluso, una tercera parte de ellas, manifestó sentir dolor en las relaciones sexuales²². Otra investigación del doctor Milling manifestó que un 70% de las parejas se rompen al año siguiente al aborto.

Un estudio del *Journal of the National cancer Institute* del 2 de noviembre de 1994, llevado a cabo por los investigadores del *Fred Hutchinson cancer Center* de Seattle, puso en evidencia que las mujeres que habían tenido un aborto tenían un 50% más de probabilidad de desarrollar cáncer de mama. Además, la mujer que ha abortado tiene un 50% más de probabilidades de tener un aborto espontáneo. Un 200% más de tener embarazo ectópico, que es muy peligroso, y un 40% más de posibilidades de tener hijos con retardo mental. Y todo esto sin contar las depresiones y la posibilidad de caer en las drogas o alcohol que es cinco veces más que en las mujeres que dan a luz.

²⁰ Reardon David y Theresa Burke, o.c., pp. 323-324.

²¹ Ib. p. 192.

²² Ib. p. 246.

Por otra parte, el aborto disminuye la autoestima de la mujer y puede llevar a maltratar a sus hijos²³. Uno de los síntomas más dolorosos es la incapacidad de perdonarse a sí misma. Es el complejo de culpabilidad que la mujer puede llevar como un lastre toda su vida y para el cual necesita un tratamiento psicológico y el perdón de Dios.

Terri Fangman decía: *Físicamente no tuve problemas con mi aborto, pero emocionalmente viví un infierno, que continúa conmigo diariamente*. Nereida Ortiz decía: *Me dijeron que era la mejor decisión. Pero no me hablaron del vacío emocional y físico que iba a sentir y que me destruiría para siempre*²⁴.

Veamos un caso concreto. *Me llamo Antonio. Soy joven normal y corriente, estudiante universitario de 23 años. Me gusta el deporte, la música, viajar, leer. Tuve mi primera relación sexual a los 17 años. Siempre he usado preservativo para evitar un embarazo no deseado. Así me lo ha transmitido la sociedad, los anuncios de televisión y la campaña famosa Póntelo-pónselo. Por eso, los compraba en las farmacias y los usaba en todas mis relaciones.*

Conocí a Pilar después de haber roto con otra chica. Conectamos en seguida. Después de mes y medio saliendo, comenzamos a tener relaciones sexuales. En una de ellas, el preservativo debió romperse y no nos dimos cuenta. Después de tres semanas, a Pilar no le venía la regla. Compramos el test de embarazo en la farmacia y dio positivo. Aunque sentía muchísimo cariño por ella, no me había planteado ni siquiera la idea de casarme. Estaba conociéndola. Ninguno de los dos pensó en decir nada del embarazo a nuestros padres. Yo decidí seguir a Pilar en lo que quisiera hacer y la apoyaría en su decisión.

Cuando nos vimos al día siguiente, me dijo: “Ahora no estoy preparada para ser madre”. La comprendí. Sus padres ni siquiera me conocían. Le dije: “Si no quieres, no tienes por qué tenerlo. Pero debemos solucionarlo cuanto antes”. Ahora reconozco que pensaba en mi propio descanso mental. Cuanto antes abortara Pilar, antes me libraría yo del problema. Pensábamos que era lo único que podíamos hacer...

Y llegó el día del aborto. Era una gestación de seis semanas. Esa media hora fue terrible: Tenía miedo de que le pasara algo, porque realmente la quería. Me sentía fatal y me culpaba de que ella estuviera pasando una cosa así.

²³ Philip Ney, experto en síndrome postaborto, *Relación entre el aborto y el abuso de niños*, en Canada journal of psychiatry, vol 24, 1979, pp. 610-620.

²⁴ Se pueden leer muchos testimonios de mujeres arrepentidas de haber abortado en el libro de Sara Martín: *Yo aborté*, Voz de papel, Madrid, 2005.

Jamás pensé en el bebé... Nuestra relación siguió adelante. Pero el verdadero problema comenzó cuatro semanas después. Cuando ya pensábamos que nos habíamos quitado la complicación de encima, empezamos a sentirnos culpables de lo que habíamos hecho. Descubrimos que podríamos haber hecho otra cosa, que habíamos sido unos auténticos cobardes. Y dejamos de ser las personas alegres que siempre fuimos. Todo nos recordaba lo que habíamos hecho: Nos sentíamos sugestionados por todo. Veíamos embarazadas por todas partes. Yo me sentía aludido por la palabra asesino. Me siento culpable, cobarde, enfadado conmigo mismo...

Nadie nos contó las consecuencias psicológicas del aborto. Tres meses después del aborto hablé con un sacerdote. Su comprensión me sacó de la angustia en la que estaba inmerso. Lloré mientras le contaba todo lo que había pasado. Lo que más me ayudó de todo lo que me dijo, fue: "Si yo te comprendo, ¿cómo no te va a comprender Dios?". Sé que Dios me ha perdonado. Por eso, quiero ver este error como un regalo, jamás envidiaré al que ha abortado y no se siente culpable. Ahora me ilusiona tener una familia: Quiero tener hijos, igual que Pilar. Veo un futuro bueno para los dos. Si conociese a alguien que estuviera en la misma situación que yo, le animaría a seguir adelante con el embarazo: De eso jamás se arrepentirá. De abortar es muy probable que sí. Deberíamos ser más responsables y consecuentes con nuestros actos hasta el final. Es lo que da la felicidad. Además, por encima de todo, siempre estará el derecho a la vida que hay que respetar, es lo justo.

Aunque el aborto fue una decisión de ella, si la hubiera convencido, lo habríamos tenido. Ahora estoy arrepentido²⁵.

SÍNDROME POSTABORTO EN LOS MÉDICOS

Este es un hecho bien comprobado. Los médicos y empleados, que trabajan directamente en la realización de los abortos, no pueden vivir felices y tienen pesadillas que no les dejan dormir a gusto. Así lo indica Bernard Nathanson por propia experiencia. Dice: *Recuerdo que en una fiesta que dimos, algunas esposas de los médicos me contaron que sus maridos tenían pesadillas por la noche y, gritando, hablaban de sangre y de cuerpos de niños destrozados,. Otros bebían demasiado, algunos tomaban drogas y varios de ellos tuvieron que consultar a especialistas en desórdenes mentales. Muchas enfermeras se*

²⁵ Martín García Sara, *Yo aborté*, Ed. Voz de papel, Madrid, 2005, pp. 24-32.

volvieron alcohólicas y otras abandonaron la clínica afectadas de serias perturbaciones nerviosas²⁶.

Él mismo tuvo que someterse a tratamiento psicológico. Afirma: *He pasado por todo el catálogo de remedios seculares: alcohol, tranquilizantes, libros de autoayuda, consejeros. Incluso me he permitido cuatro años de psicoanálisis... Yo me despreciaba a mí mismo. Sabía que la enfermedad principal consistía en cortar los lazos entre el pecado y la culpa. La clínica era una cuadrilla de delincuentes profesionales, desembarazados de todo bagaje ético y moral*²⁷.

Y esto sin contar que, para un católico, el colaborar directamente con el aborto lleva automáticamente a la pena de excomunión de la Iglesia católica. Según el Código de Derecho canónico, canon 1398: *El que procure el aborto, si éste se produce, incurre en excomunión latae sententiae* (es decir, automática).

OTRAS CONSECUENCIAS DEL ABORTO

Hemos anotado anteriormente que en algunos países muchas mujeres abortan a propósito para vender a empresas de países ricos los tejidos fetales. Concretamente en Rusia se dejan crecer a los bebés hasta los siete u ocho meses y después se los aborta y se les extrae el material que interesa, separando los miembros que, en diferentes botes y congelados, se exportan a Francia u otros países para la preparación de cosméticos.

Un Diario de Hong Kong revelaba que algunos doctores de la cercana ciudad de Shenzen vendían fetos o se nutrían con ellos para garantizarse un cuerpo más vigoroso. Los fetos eran usados como reconstituyentes alimenticios para garantizar una piel más suave y un cuerpo más fuerte. Pequeños cadáveres eran utilizados en la cocina para preparar saludables sopas. Parece ser esta la última novedad de boga en China. Los médicos y enfermeras hacen comercio de fetos abortados, que son utilizados por los compradores para “mejorar” el estado general del organismo²⁸.

Por otra parte, al darle poca importancia a la vida humana, algunos se la dan ahora a los animales. Peter Singer, gran defensor del aborto, publicó un artículo en 1995 en el periódico *The spectator* de Londres, titulado *Matar bebés no siempre es malo*. Para él los bebés humanos no son personas. Y habla de la

²⁶ Nathanson Bernard, *Aborto, ¿derecho de la mujer?*, Ed. Salesiana, Lima, 1987, p. 12.

²⁷ La mano de Dios, o.c., pp. 232-233.

²⁸ Periódico *Avvenire* de Roma del 5 de mayo de 1995.

discriminación contra los animales. Para él un chimpancé sano es más digno de vivir que un bebé enfermo. Para defender sus ideas escribió en 1992 su libro *Liberación animal*, lamentando la crueldad contra los animales.

En la actualidad hay muchos ecologistas pertenecientes a la Sociedad protectora de animales, que se escandalizan por la muerte de un perro, pero no de un bebé abortado. Parece que Hitler era de la misma opinión, pues era muy sensible con los animales y proclamaba: *En el Nuevo Reich no deberá haber sitio para la crueldad hacia los animales*²⁹.

Y según ley del 24 de noviembre de 1933 se prohibió en Alemania cualquier experimento científico con cobayas animales, aunque después se usaron cobayas humanos y no hubo inconveniente en matar a 6 millones de judíos.

Otro caso curioso: El Alto tribunal holandés ha decretado que ir a pescar con lo que nosotros llamamos “cebo vivo”, es decir, una lombriz, una mosca, una larva de un insecto, es un delito de maltrato a los animales³⁰.

En los países en que se ha legalizado el aborto, en vez de disminuir, aumentan los abortos al difundirse una cultura abortista, ya que decae el valor de la vida. Y con más abortos, también hay más abortos clandestinos que era lo que se suponía se quería evitar. A la vez, hay muchos más riesgos en problemas de salud para las mujeres, pues un aborto es cuatro veces más peligroso que un parto natural.

Una gravísima consecuencia de la legalización del aborto es la excesiva baja de natalidad. En Rusia se legalizó el aborto a petición en 1920. Treinta años después hubo de concederse premios a las madres que tenían varios hijos. Durante la era de Gorbachov, la tasa era entre 10 y 12 millones de abortos anuales: más de un aborto por cada nacimiento.

Muchos hablan de la bomba P (bomba de población) y dicen que la Tierra no puede alimentar a todos sus habitantes. De ahí que vean a los países pobres como un peligro para la sobrevivencia del planeta y quieran a toda costa imponerles la planificación familiar con anticonceptivos, esterilizaciones y aborto a gran escala.

²⁹ Gaspari, *Profeti di sventure? No, grazie*, Corriere de la sera del 15 de mayo del 2005, p 40.

³⁰ Ib. p. 28.

Pero ahora los países más desarrollados se dan cuenta que el índice de muertos es mayor que el de nacimientos. Hay 51 países que no logran reemplazar a sus generaciones. Estos países representan el 44% de la población del planeta. Dicho de otro modo, el índice de fecundidad de estos países es inferior al 2.1, que es el nivel mínimo indispensable para la renovación de las generaciones.

Esto hace que aumente el número de ancianos en esos países, que haya pocos niños y se vaya perdiendo poco a poco la identidad nacional, ya que para suplir la mano de obra deben acoger a millones de inmigrantes de distinta cultura y religión. Como diría en un documento el Consejo pontificio para la familia, del 27 de febrero de 1998: *La transmisión de las conquistas culturales, científicas, técnicas, artísticas, morales y religiosas, queda hipotecada gravemente. Por otra parte, el aumento de la edad media de la población influye en el perfil psicológico de esa población: carácter sombrío, falta de dinamismo intelectual, económico, científico y social, con poca creatividad, que parece afectar a ciertas naciones viejas.*

MILLONES DE MUERTOS

En el siglo XX ha habido más de mil millones de abortos. La ONU, según datos oficiales, daba la cifra de 53 millones de abortos en el año 1997; más que los muertos de la segunda guerra mundial, la más destructiva de la historia. Sólo en China, en 21 años, se han realizado 300 millones de abortos según datos del gobierno chino. En 1983 la ONU concedió a Qian Xinzhong, ministro de planificación familiar, el premio de población.

En 1997, según datos de la ONU, había en China una desproporción entre hombres y mujeres de 50 millones; y unos 60 millones en la India; ya que prefieren hijos hombres y matan a las mujeres por nacer. Actualmente, en China hay una desproporción de 120 hombres por 100 mujeres.

Según la doctora Therese Gillaizeau, a los cerca de 60 millones de abortos anuales en el mundo, hay que añadir unos 4 millones de abortos farmacéuticos por efecto de la píldora del día siguiente y unos 460 millones debidos al DIU (dispositivo intrauterino)³¹. ¿Y cuántos millones de niños mueren debido a la fecundación artificial?

Algunos niños son concebidos como bebés medicamento, es decir, con la finalidad de ser usados como medicina para otros, con frecuencia sus hermanos.

³¹ Socci Antonio, *El genocidio censurado*, Ed. Cristiandad, Madrid, 2007, p. 41.

Otros niños son concebidos para después matarlos y sacarles sus órganos o su tejido fetal. ¿Y a cuántos niños se aplica la eutanasia, porque nacen con minusvalías o malformaciones diversas, como si fueran seres sin valor?

Y pensemos en los millones de embriones humanos que mueren por efecto de los anticonceptivos que son directa o indirectamente abortivos y de los cuales no hay contabilidad. Recordemos que el 50% de las mujeres en estado de fertilidad en el mundo (entre 15 y 49 años) usan algún anticonceptivo. ¿Y cuántos niños mueren por clonación o investigaciones científicas?

Lo peor de todo esto es que la ONU a través de UNICEF y de otras instituciones fomenta los anticonceptivos y el aborto. La UNICEF gastó 700.000 dólares en 1966 para planificación familiar; y en 1980 gastó cinco millones de dólares. ¿Cuántos millones de dólares estará gastando en la actualidad? ¡Y se presenta como una Institución internacional para ayudar a la infancia!

Otras instituciones internacionales dedicadas a fomentar el aborto y los anticonceptivos en el mundo son: el Banco mundial, ACNUR (Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los refugiados), UNFPA (Fondo de población de las Naciones Unidas), Católicas por el derecho a decidir, la IPPF (La Federación internacional de paternidad planificada: International Planned Parenthood Federation), ACAI (Asociación de Clínicas autorizadas para la interrupción voluntaria del embarazo en España). En cada país hay Instituciones que, con ayuda internacional, fomentan el aborto y el control de natalidad bajo diferentes nombres. Pero todas tienen en común la idea de que somos demasiados y hay que limitar los nacimientos al máximo, empleando todos los medios disponibles como la esterilización, los anticonceptivos y el aborto. Son millones de muertos. Un verdadero genocidio como jamás antes se ha dado en la historia de la humanidad.

LA MARAVILLA DE LA VIDA

Entre tantos millones de abortos que se realizan cada año hay historias hermosas, dignas de contarse. Algunos seres humanos sobrevivieron al aborto y

se sienten felices de vivir, aunque sea con algunas limitaciones. Veamos algunos casos concretos.

Betty estaba embarazada de gemelos y decidió practicarse un aborto. El médico reconoció los restos de un feto y creyó que la interrupción del embarazo se había realizado con éxito. Unas semanas después, Betty sintió que algo se movía en su vientre. Era una niña que se había resistido a ser abortada y a morir, a pesar de haber perdido casi todo el líquido amniótico. El médico se ofreció a practicarle una nueva intervención para completar el aborto. Se negó y decidió tener a la niña. Su nombre es Sara Smith y está muy contenta de haber venido a este mundo. Nació prematura, con las piernas cruzadas sobre el pecho y las caderas dislocadas. Hasta los dos años y medio vivió en hospitales y, antes de cumplir los catorce, había sufrido treinta operaciones.

Cuando su madre le contó que las primeras semanas las había pasado en su vientre con un hermanito gemelo, Sara entendió un sentimiento que había tenido siempre, la sensación de que le faltaba algo. Antes de saber la verdad, cuando tenía 9 años, compró dos figuritas, de un niño y una niña. Es como si siempre hubiera intuido o inconscientemente siempre hubiera sabido que tenía un hermano. “Pienso que, como gemelos, podían separarnos físicamente, pero siempre sentiré su ausencia”, dijo.

Al niño abortado le pusieron una lápida con su nombre grabado, Andrew James Smith, sobre una tumba vacía en el cementerio de Irvine, en California³².

&&&&&&&&&&&

Kristen decidió abortar a escondidas de su madre que trabajaba como voluntaria en la organización Birthright (Derecho a nacer). La misión de Tina era aconsejar a las mujeres embarazadas y darles apoyo moral. Con su hija hizo lo mismo. A pesar de ello, Kristen acudió con una amiga a la oficina de Paternidad Planificada, dependiente de la IPPF, y se practicó un aborto. Cuatro semanas después volvió a hacerse una revisión al centro de planificación y le dijeron que aún seguía embarazada. Le propusieron hacerse otro aborto, pero Kristen se negó. Fue con su madre a un ginecólogo privado y le dijo que era una niña. La vio moverse por el aparato de ultrasonidos y pudo oír su corazón. Sin embargo, el médico le dijo que el bebé no era completamente normal. Aún así quiso seguir con el embarazo. Unos meses después nació una preciosa niña de tres kilos de peso y perfecta, a quien pusieron de nombre Lauren.

³² Magdalena del Amo, o.c., p. 217.

&&&&&&&&&&&

Aunque Nicole Saia se resistía a abortar, su novio insistía y prácticamente la obligó. En la clínica le inyectaron metotrexate, un potente químico para destruir al bebé. A las pocas horas se arrepintió, llamó al centro de abortos y le dijeron que ya no se podía hacer nada, porque el feto estaría ya muerto.

Acudió al doctor Steven Roth, especialista del “Genesis Women's Center”, y est^e le recetó Leukovorin, un fármaco utilizado para paliar los efectos de la quimioterapia en enfermos de cáncer. Era la primera vez que lo hacía, pero fue un éxito. El fármaco no sólo contrarrestó el efecto del abortivo, sino que preservó el feto de malformaciones.

&&&&&&&&&&&

“Rivanolito” es el sobrenombre por el cual muchos conocen este caso que sucedió en Cuba, donde abortar no sólo es libre sino aconsejable, y, en algunos casos, obligatorio. Afortunadamente hay personal médico provida que, a veces, protagoniza milagros dignos de ser inmortalizados. La mamá del niño de nuestro relato tenía más de 35 años e hijos mayores cuando se quedó embarazada. Por temor a que naciera con síndrome de Down o alguna otra malformación, se le aconsejó que abortara y así lo hizo. El aborto consistió en la introducción mediante una sonda en el cuello del útero de una elevada dosis de Rivanol, sustancia amarillenta que produce fuertes contracciones y provoca la expulsión del niño. En muchas ocasiones, dependiendo del tiempo de gestación, el niño nace vivo y llorando. Ésta fue una de ellas. Pero unos hechos providenciales cambiarían el destino del recién nacido.

Ese día se encontraba trabajando una enfermera sin experiencia, y, al ver que el niño estaba vivo, lo llevó corriendo a la unidad de cuidados intensivos de neonatología. Normalmente, como hemos visto en los estudios que acabamos de citar, cuando los niños nacen vivos se les aparta y mueren enseguida debido a su inmadurez pulmonar. Como el bebé había nacido con suerte, ese día estaba de guardia un médico provida. Gracias a los cuidados de los dos profesionales, el niño, llamado cariñosamente Rivanolito, es hoy un chico normal físicamente, salvo una dolencia asmática causada por el abortivo³³.

&&&&&&&&&&&

³³ Ib. pp. 183-185.

Nancy Jo Mann contaba personalmente su experiencia del aborto, y su testimonio salió en un artículo del periódico “Washington Times”.

Yo entré a la clínica y pregunté:

- *¿Qué me van a hacer?*
- *Te vamos a sacar un poco de líquido y vamos a introducir un poco de otro líquido. Vas a tener calambres y expulsarás el feto.*
- *¿Eso es todo?*
- *Eso es todo.*

Eso no sonaba tan mal. Pero lo que sucedió fue muy distinto.

Yo fui al hospital y me extrajeron 60 cm³ de líquido amniótico y me inyectaron una solución salina concentrada. Cuando la aguja traspasó mi abdomen, yo me odié a mí misma. Cada célula de mí ser quería gritar: “Por favor, deténgase, no me haga eso”.

Pero una vez que la solución salina ha sido inyectada, ya no hay nada que pueda revertirlo. Y, durante una hora y media, sentí a mi hija dar vueltas violentamente, mientras era ahogada, envenenada, quemada y sofocada hasta morir. Yo no sabía que esto iba a ocurrir. Yo recuerdo haberle dicho a mi bebé que no quería que sucediera esto. Y, sin embargo, ella estaba muriendo. Recuerdo la última patada en mi lado izquierdo. Ya no tenía fuerzas. He tratado de imaginarme el morir con esa clase de muerte, con una almohada puesta sobre uno y sofocándonos.

Luego me aplicaron una inyección intravenosa para ayudar a estimular el proceso del parto durante doce horas. A las 5:30 a.m. del 31 de octubre tuve a mi hija, cuyo nombre es ahora Charmaine Marie.

Ella tenía catorce pulgadas de largo. Pesaba más de una libra y media. Tenía la cabeza con cabello y sus ojos estaban abriéndose. Yo la sostuve, porque las enfermeras no llegaron a tiempo a la habitación. Yo misma recibí a mi niña. Ellas me la arrancaron de mis manos y la arrojaron a una chata... Ella no era un feto, un producto de la concepción ni un tejido adherido a la pared uterina. Ella era mi hija y yo pude sostenerla con tan solo cinco meses y medio.

En 1982, Nancy fundó la Institución “Mujeres explotadas por el aborto” (WEBA: women exploited by abortion), que está constituida por miles de mujeres

que han tenido abortos y que ahora hablan alto a favor de la vida. En el caso de Nancy sólo la conversión a Jesucristo la salvaron del suicidio³⁴.

&&&&&&&&&&&

Gianna Jessen refiere: Tengo 19 años y soy de California. Soy adoptada y sufro de palasia cerebral. Mi madre biológica tenía 17 años; y siete meses y medio de embarazo, cuando decidió abortarme por el proceso de inyección de una solución salina concentrada. Afortunadamente, el abortista no estaba en la clínica al nacer yo el 6 de abril de 1977. Si él hubiera estado allí, no estaría yo hoy aquí. Hay quien dice que yo soy un aborto fracasado o el resultado de un trabajo mal hecho.

El asunto es que, al nacer viva, la enfermera no sabía qué hacer y llamó al servicio médico de emergencia; y éstos me llevaron al hospital, donde estuve casi tres meses. Al principio, no había muchas esperanzas de sobrevivir, pesando tres libras.

Me diagnosticaron parálisis cerebral como resultado del aborto. Le dijeron a mi madre adoptiva que era muy dudoso que alguna vez pudiera gatear o caminar. No me podía sentar por mí misma. Pero, con ayuda de soportes en las piernas, logré caminar un poco antes de cumplir cuatro años. Ahora, después de cuatro cirugías, puedo caminar sin ayuda. No es siempre fácil; a veces, me caigo, pero he aprendido a hacerlo con gracia después de 19 años.

Estoy contenta de estar viva. Casi morí, pero cada día le doy gracias a Dios por la vida. No me considero un producto secundario de la fecundación o un montón de células... Soy feliz. La alegría me la da Dios. Lo quiero mucho y le agradezco que me haya salvado. El Señor me hace estar siempre contenta y me da una vida feliz³⁵.

CONVERTIDOS

a) BERNARD NATHANSON

Veamos el testimonio de llamado rey del aborto, Bernard Nathanson, de Estados Unidos.

³⁴ Smith Christopher, *La familia, corazón de la civilización del amor*, Ed. Vida y espiritualidad, Lima, 1994, p. 118-119.

³⁵ Relato resumido en Magdalena del Amo, o.c., p. 182.

*He trabajado con ahínco para hacer el aborto legal asequible y disponible a petición. En 1968 yo fui uno de los tres fundadores de la Liga de acción nacional por el derecho al aborto. Dirigí la mayor clínica abortista de Estados Unidos y como director supervisé decenas de miles de abortos. Yo mismo he practicado miles de ellos. ¿Cómo pudo ocurrir esto?*³⁶.

Dejé embarazada a mi primera novia y me preocupé de que abortara. La noche antes del aborto lloramos los dos por el niño que íbamos a perder y por el amor que ambos sabíamos que iba a quedar irreparablemente dañado por lo que íbamos a hacer. Nunca volvería a ser lo mismo para nosotros... Ella me contó que el abortista era un viejo frágil y arrugado que parecía que parecía olvidadizo y algo absorto. A mitad de la intervención, la hemorragia había aumentado alarmantemente y parecía incapaz de decidir un curso determinado. Así que le dijo que dejara la mesa, tomara un taxi y se fuera a casa. Era evidente que había fracasado en completar la operación por sí mismo y la naturaleza se hizo cargo del resto.

Tengo ahora 50 años más, pero el suceso se conserva tan fresco en mi mente como si fuera la boda de esta mañana o el funeral de ayer. Aunque estuvimos algún tiempo unidos como instigadores de un crimen innombrable, acabamos por separarnos. Estoy seguro que en algún rincón oscuro de su mente acechan estas preguntas: ¿Por qué no se casó conmigo? ¿Por qué no pude haber tenido al niño? ¿Por qué tuve que poner en peligro mi vida y la de mis futuros hijos por su conveniencia y su expediente académico? ¿Me castigará Dios por lo que he hecho, haciéndome estéril?... Ahora me pregunto si le ha llegado a decir algo a su marido sobre el aborto y confío que no. E, incluso, después de tanto tiempo, cincuenta y un años después y los que queden, me doy cuenta de que ahora podría tener nietos con esta bella y cariñosa mujer.

*Así comenzó mi excursión por el mundo satánico del aborto. A mitad de los años sesenta dejé encinta a una mujer que me quería mucho. Me rogó seguir adelante con el embarazo y tener a nuestro hijo. Yo empezaba a tener una próspera consulta en obstetricia y ginecología. Ya había tenido dos matrimonios malogrados, ambos destruidos sobre todo por mi narcisismo egoísta y mi incapacidad de amar. Le dije que no me casaría con ella y no sólo le exigí que acabara con el embarazo como condición de continuar nuestras relaciones, sino que también le informé fríamente que yo mismo realizaría el aborto, y así lo hice*³⁷.

³⁶ Nathanson Bernard, *La mano de Dios*, Ed. Palabra, 1997, p. 12.

³⁷ *Ib.* pp. 71-74.

Luché por conseguir la legalización del aborto. No nos íbamos a conformar con nada menos que suprimir todas las leyes vigentes sobre el aborto y sustituirlas por el aborto a voluntad³⁸.

En 1969 nos pusimos a trabajar. Nuestra línea de conducta favorita era achacar a la Iglesia católica cada muerte producida por abortos caseros³⁹.

Tomé la dirección de la clínica (abortista de Nueva York) el 31 de enero de 1971. Los médicos que heredé, cuando me hice cargo de la dirección de la clínica eran una cuadrilla compacta de delincuentes profesionales, descargados de todo bagaje ético o moral.⁴⁰

Se me conocía como el rey del aborto. Mis documentos a favor del aborto no me hicieron muy popular entre muchos de mis colegas. Pero poco a poco empecé a cambiar de parecer...

En 1974 escribí un artículo donde decía: “El aborto debe verse como la interrupción de un proceso que de otro modo habría engendrado un ciudadano del mundo. Negar esta realidad es el tipo más burdo de evasión moral”. Fueron afirmaciones un tanto modestas, apenas de un provida bastante perdido, pero dieron rienda suelta a una increíble corriente de emoción. Me dijeron en el “New journal of medicine” que la contestación a mi artículo era la mayor que habían recibido nunca incluso hasta hoy. Estaba abrumado por la vituperación, las amenazas y las llamadas telefónicas. Me llegaron a amenazar contra mi vida y la de mi familia⁴¹.

Seguí practicando abortos en 1976, pero las tensiones morales iban aumentando. En una planta del hospital asistíamos partos y en otra planta realizábamos abortos. Por fin restringí la práctica del aborto a aquellos casos en los que juzgaba que existía una imperiosa necesidad de abortar. Esto era a finales de los setenta. Incluía la violación y el incesto en estos casos. En este período escribí un libro titulado “Aborting America” (La América que aborta). En él hice una lista de numerosas condiciones que podrían justificar un aborto. Realice dos o tres abortos en 1978 y en 1979 hice el último de todos. Había llegado a la conclusión de que no había nunca razón alguna para abortar. La persona en el vientre es un ser humano vivo y no podíamos seguir haciendo la

³⁸ Ib. p. 111.

³⁹ Ib. p. 113.

⁴⁰ Ib. p. 133.

⁴¹ Ib. p. 158.

*guerra a los seres humanos indefensos. Después de mirar los ultrasonidos, ya no podía seguir coma antes*⁴².

*Ahora reconozco que interrumpir el embarazo o abortar una vida es intolerable: es un crimen. No tengo remilgos en emplear esta palabra: el aborto es un crimen*⁴³.

*Todo el código genético (del embrión) y todos sus rasgos son indiscutiblemente humanos. Como ser no cabe duda de que existe, está vivo, se autodirige y no es el mismo ser que la madre, siendo como es un todo unificado*⁴⁴.

*Cuando a principios de los años setenta los ultrasonidos me mostraron a un embrión en el vientre materno, sencillamente perdí la fe en el aborto a petición*⁴⁵.

En 1984 le dije a un amigo que hacía 15 ó 20 abortos cada día: “Oye, Jay, hazme un favor. El próximo sábado, cuando hagas esos abortos, pon un aparato de ultrasonidos sobre las madres y grábalos para mí”. Lo hizo y, cuando miró las cintas conmigo en un estudio de grabación, quedó tan afectado que nunca más hizo un aborto. Yo, aunque llevaba cinco años sin realizar abortos, quedé estremecido hasta el fondo del alma por lo que vi. Las cintas eran asombrosas. Algunas no eran de mucha calidad, pero seleccioné una de mejor calidad que el resto y empecé a ponerla en encuentros próvida por todo el país... Así es como acabó haciéndose el vídeo “El grito silencioso”, que tanto furor iba a causar. Lo proyectamos por primera vez en Fort Lauderdale, Florida, el 3 de enero de 1985.

*La reacción fue instantánea, todo el mundo se levantó en armas, porque “El grito silencioso” representaba una enorme amenaza para las fuerzas abortistas. Por primera vez nosotros teníamos la tecnología y ellos nada. “El grito silencioso” mostraba cómo se despedazaba en el útero un feto de doce semanas con una combinación de succión e instrumental de aplastamiento por parte del abortista. Era tan impresionante que los abortistas lanzaron a sus pesos pesados a denunciar el vídeo*⁴⁶.

⁴² Ib. p. 159.

⁴³ Ib. p. 161.

⁴⁴ Ib. p. 162.

⁴⁵ Ib. p. 173.

⁴⁶ Ib. pp. 174-175.

Insistían en que el vídeo se había manipulado. Nos dedicaron numerosos editoriales al respecto. Al final, enviamos la cinta al doctor Ian Donald de Escocia, el hombre que había inventado los ultrasonidos y que ya era muy viejo. Él respondió que era una cinta absolutamente genuina e hizo una declaración jurada a tal efecto⁴⁷.

Poco a poco, me estaba metiendo cada vez más en el movimiento provida con mis conferencias, películas, libros y actividades políticas. Percibía la sensación de paz que emanaba de mucha de esa gente. Pero mis posturas provida estaban científicamente fundadas y yo lo dejé claro a mis audiencias, incluso a las más radicalmente católicas...

Una mañana de 1989 asistí a una acción de “Operación rescate” contra la IPPF en Nueva York. Era una mañana triste y fría. Me uní a la legión de casi dos mil manifestantes. Se sentaron por grupos frente a la clínica hasta llegar a bloquear las entradas y salidas de la clínica abortista. Empezaron a cantar himnos suavemente, uniendo las manos y moviéndose con un balanceo de cinturas. Al principio me movía por la periferia, observando las caras, entrevistando a alguno de los participantes, tomando notas agitadamente. Fue solo entonces, cuando capté la exaltación, el amor puro en las caras de esa vibrante masa de gente, rodeados como estaban por centenares de policías en Nueva York.

Rezaban y se apoyaban unos a otros, cantaban himnos de alegría y se recordaban unos a otros la absoluta prohibición de toda violencia. Escribí un artículo publicado en el “Hasting Center Report”. Varios me acusaron de haber tomado parte activa en la manifestación, violando así un interdicto contra tales actividades, dictado por el juez federal Robert Ward. Fui juzgado y declarado inocente. Al mismo tiempo, mi mujer fue acusada de violar otro interdicto contra las manifestaciones en una clínica abortista en Dobbs Ferry. Resolvimos su caso. ¡Ambos casos nos salieron caros, pero no me arrepiento ni de un solo céntimo del dinero que gasté en ellos!⁴⁸.

Observé más adelante una manifestación en Nueva Orleans y otra en una pequeña ciudad al sur de los Ángeles. Estaba conmovido por la intensidad espiritual de esas manifestaciones. Eran ecuménicas, con tantos católicos como protestantes, y no violentas, enraizadas en convicciones espirituales... Pues bien, yo no era inmune al fervor religioso del movimiento provida. Era consciente que, a principios y mediados de los ochenta, una gran cantidad de los católicos y

⁴⁷ Ib. p. 178.

⁴⁸ Ib. p. 235.

protestantes que desfilaban allí habían rezado por mí, estaban rezando por mí y yo no me quedaba impasible con el correr del tiempo... Y por primera vez en mi vida adulta, empecé a considerar seriamente la noción de Dios, un Dios que me había conducido inexplicablemente por todos los intrincados círculos del infierno sólo para enseñarme el camino de la redención y de la misericordia a través de su gracia⁴⁹.

Se bautizó como católico el 9 de diciembre de 1996 a las 7:30 a.m. en la cripta de la catedral de san Patricio de Nueva York. El cardenal John O'Connor le administró los sacramentos del bautismo, confirmación y comunión.

Él nos dice: *Estaba completamente emocionado. Y después cayó esa agua fría, purificadora, sobre mí y voces suaves y un inexpresable sentimiento de paz... No puedo decir lo agradecido que estoy ni la deuda tan impagable que tengo con todos aquellos que han rezado por mí durante estos años en los que proclamaba públicamente mi ateísmo y mi falta de fe. Soy optimista ante el futuro, independientemente de lo que pueda traer consigo, porque he vuelto mi vida hacia Cristo. Ya no tengo control y no quiero tenerlo. Nadie puede hacerlo peor de lo que yo lo hice. Estoy ahora simplemente en las manos de Dios⁵⁰.*

b) STOJAN ADASEVIC

El diario *La Razón* de España dio a conocer el caso de un nuevo *rey del aborto* convertido: Stojan Adasevic, quien llegó a realizar 48 mil abortos en total, hasta 35 en un solo día, y quien es actualmente el principal líder provida de Serbia, pero durante 26 años fue el ginecólogo abortista más prestigioso del Belgrado comunista.

El periódico español señala que *los libros de medicina del régimen comunista decían que abortar era, simplemente, extirpar un trozo de tejido. Los ultrasonidos que permitían ver al feto llegaron en los años 80, pero no cambiaron su opinión. Sin embargo, empezó a tener pesadillas.*

Al relatar su proceso de conversión, explica el Diario, Adasevic soñaba con un hermoso campo, lleno de niños y jóvenes que jugaban y reían, de cuatro a 24 años, pero que huían aterrados de él. Un hombre vestido con un hábito blanco y negro lo miraba intensamente, en silencio. El sueño se repetía cada noche y despertaba con sudores fríos. Una noche preguntó al hombre de negro y

⁴⁹ Ib. pp. 236-237.

⁵⁰ Ib. p. 246.

blanco por su nombre “Me llamo Tomás de Aquino”, respondió el hombre del sueño. Adasevic, formado en la escuela comunista, nunca había oído hablar del genial santo dominico, no reconoció el nombre.

“¿Por qué no me preguntas quiénes son estos niños? Son los que mataste con tus abortos”, le dijo Tomás. Adasevic despertó, impresionado, y decidió no practicar más intervenciones.

Ese mismo día vino a su hospital un primo con su novia embarazada de cuatro meses, para hacerse su noveno aborto, algo bastante frecuente en los países del bloque soviético. El doctor accedió. En vez de sacar el feto miembro a miembro, decidió machacarlo y sacarlo como una masa. Sin embargo, el corazón del bebé salió aún latiendo. Adasevic se dio cuenta entonces de que había matado a un ser humano.

Tras ese macabro episodio, Adasevic informó al hospital de que no haría más abortos. Nunca en la Yugoslavia comunista un médico se había negado. Redujeron su salario a la mitad, echaron a su hija del trabajo y no dejaron entrar a su hijo en la universidad.

Tras dos años de presiones y a punto de rendirse, volvió a soñar con santo Tomás: *Eres mi buen amigo, persevera*, le dijo. Adasevic se comprometió con los grupos provida. Dos veces consiguió que la televisión yugoslava emitiera la película de ultrasonidos *El grito silencioso*, del doctor Bernard Nathanson.

Actualmente, el doctor Adasevic ha publicado su testimonio en revistas y diarios de Europa del Este, como *Liubitie Drug Druga*. Ha vuelto al cristianismo ortodoxo de su infancia y también ha aprendido cosas sobre santo Tomás de Aquino⁵¹.

c) ANDRÁS SZÖRÉNYI

Nos dice: *Soy un doctor, ex-abortero, creo que el único aquí entre nosotros, ahora convertido y a favor de la vida. Soy secretario de la organización “Obstetras por la vida” en Hungría. Tratamos de fomentar una*

⁵¹ El Dr. Adasevic es el representante en Serbia de Human Life International. Este artículo con fecha 13 de noviembre del 2008, esta tomado de Aci Prensa, Madrid, España. Puede leerse en www.vidahumana.org

verdadera libertad de conciencia para nuestros colegas, y de establecer departamentos de obstetricia y ginecología en nuestro país donde no se lleven a cabo abortos.

Ahora reconozco cómo las diabólicas fuerzas antivida trabajaron a través de mis actividades. Yo mataba, porque mi conciencia estaba muerta. Siento tener que decir que hubo un período en mi vida, durante el cual yo creía que se podía ser buen católico y abortero al mismo tiempo. ¿Cómo es posible? Hace años me fui a confesar, después de 20 años de estar alejado de los sacramentos, y el sacerdote me preguntó si sería despedido de mi trabajo en caso de negarme a hacer abortos. Le dije que sí, me dio la absolución en el nombre de Dios y no dijo más.

Continué llevando a cabo abortos por un tiempo. Cuando en otra ocasión me volví a confesar, justamente la noche de Navidad, encontré un buen sacerdote, que Dios lo bendiga. Me dijo clara y firmemente que yo estaba viviendo en estado de excomuniación. Sin esta amorosa intervención de Dios, yo nunca hubiera dejado de matar.

¿A qué me refiero? Al secularismo que existe en Hungría, a la necesidad de ser enteramente fiel a las enseñanzas que da la Iglesia para formar una verdadera conciencia, a la fidelidad del clero y del laico. Cualquier desacuerdo en este asunto resultará en una falsa conciencia, en una visión distorsionada a través de la cual nunca reconoceremos lo que es incorrecto, lo que es pecado. Por lo tanto, traté de formar mi opinión acerca de lo que significa ser provida, como médico y como creyente.

La vida de cada ser humano individual comienza en el momento de la fertilización, y continúa en su realidad física hasta su muerte natural. La vida humana es procreada para amar y ser amada, la vida significa amor. Por lo tanto, ser provida significa llevar a cabo actividades que promuevan el respeto absoluto por la vida, diciéndole no a toda tecnología contraceptiva cuyo propósito es destruir la vida humana: al aborto, a la experimentación fetal y del embrión, y a la eutanasia.

Ser provida significa denunciar las filosofías y tendencias que son engañosas y llevan hacia un camino de muerte, egocentrismo y humanismo secular. En otras palabras: la mentalidad consumista acerca de la vida y el amor, está basada en un falso concepto del hombre, lo cual es obra del Padre de las mentiras.

*A ustedes les digo gracias por su ejemplo tan alentador y de incalculable valor. Gracias a la Iglesia por enseñar la verdad. Gracias a Dios por todos ustedes*⁵².

MANIFIESTO DE MADRID CONTRA EL ABORTO

El 13 de marzo del 2009, mil científicos e intelectuales españoles firmaron un Manifiesto contra el aborto en el que decían: *Los abajo firmantes, profesores de universidad, investigadores, académicos e intelectuales de diferentes profesiones, suscribimos el presente Manifiesto en defensa de la vida humana en su etapa inicial, embrionaria y fetal, y rechazamos su instrumentalización al servicio de lucrativos intereses económicos en consideración de los siguientes hechos:*

- a) Existe sobrada evidencia científica de que la vida empieza en el momento de la fecundación. Los conocimientos más actuales así lo demuestran: la genética señala que la fecundación es el momento en que se constituye la identidad genética singular; la biología celular explica que los seres pluricelulares se constituyen a partir de una única célula inicial, el cigoto, en cuyo núcleo se encuentra la información genética que se conserva en todas las células y es la que determina la diferenciación celular; la embriología describe el desarrollo y revela cómo se desenvuelve.
- b) El cigoto es la primera realidad corporal del ser humano. Tras la fusión de los núcleos gaméticos materno y paterno, el núcleo resultante es el centro coordinador del desarrollo, que reside en las moléculas de ADN, resultado de la adición de los genes paternos y maternos en una combinación nueva y singular.
- c) El embrión (desde la fecundación hasta la octava semana) y el feto (a partir de la octava semana) son las primeras fases del desarrollo de un nuevo ser humano y en el claustro materno no forman parte de la sustantividad ni de ningún órgano de la madre, aunque dependa de ésta para su propio desarrollo.
- d) La naturaleza biológica del embrión y del feto humano es independiente del modo en que se haya originado, bien sea proveniente de una reproducción natural o producto de reproducción asistida.

⁵² Texto de la presentación del doctor András Szörény (dirigente del movimiento provida de Hungría), durante la cumbre provida Mundial de Roma, que tuvo lugar del 14 al 16 de noviembre de 1991. Puede leerse en www.vidahumana.org

e) Un aborto no es sólo la *interrupción voluntaria del embarazo* sino un acto simple y cruel de *interrupción de una vida humana*.

f) Es preciso que la mujer a quien se proponga abortar adopte libremente su decisión, tras un conocimiento informado y preciso del procedimiento y las consecuencias.

g) El aborto es un drama con dos víctimas: una muere y la otra sobrevive y sufre a diario las consecuencias de una decisión dramática e irreparable. Quien aborta es siempre la madre y quien sufre las consecuencias también, aunque sea el resultado de una relación compartida y voluntaria.

h) Es por tanto preciso que las mujeres que decidan abortar conozcan las secuelas psicológicas de tal acto y en particular del cuadro psicopatológico conocido como el *Síndrome Postaborto* (cuadro depresivo, sentimiento de culpa, pesadillas recurrentes, alteraciones de conducta, pérdida de autoestima, etc.).

En definitiva consideramos que el legalizar el aborto hasta la 14 semana y que una joven de 16 años pueda abortar sin permiso de sus padres agrava la situación actual y desoye a una sociedad, que lejos de desear una nueva Ley para legitimar un acto violento para el no nacido y para su madre, reclama una regulación para detener los abusos y el fraude de la ley en los centros donde se practican los abortos.

EL ABORTO Y LOS POLÍTICOS

Los obispos españoles han manifestado públicamente que los políticos que apoyan la ley del aborto no podrían comulgar. No vale decir que es un voto de partido y deben seguir consignas. Para la Iglesia no puede haber un voto de partido político que valga, cuando se lesiona un derecho fundamental de la persona como es el derecho a la vida. Es un contrasentido ético que no admite ninguna negociación. Por eso, ningún católico puede aprobar ni dar su voto a favor del aborto sin caer objetivamente en un pecado muy grave, por lo que no puede ser admitido a la sagrada comunión.

El secretario general de la Comisión episcopal, Martínez Camino, señaló que incurre en herejía el que dijera que quitar la vida a un ser humano inocente es legítimo. Eso va contra la fe divina y católica, que es la ley máxima de la Iglesia. También señaló que votar a favor del aborto con la excusa de fomentar la salud

reproductiva es una paradoja, porque el aborto nunca es curar y dar salud, sino todo lo contrario. Por eso, los profesionales de la salud deben acogerse al derecho de objeción de conciencia.

Por otra parte, en la carta que el cardenal Joseph Ratzinger (actual Benedicto XVI) envió a la Conferencia episcopal de Estados Unidos en junio del 2004, se dice: *Nunca es lícito obedecer una ley que permita el aborto o la eutanasia ni tampoco participar en campañas a favor de estas leyes o votar a su favor. Cuando la cooperación formal de una persona es manifiesta a favor del aborto o de la eutanasia, como en el caso de un político católico que hace campaña o vota sistemáticamente por leyes permisivas del aborto o de la eutanasia, su párroco debe instruirlo respecto de las enseñanzas de la Iglesia e informarle que no debe presentarse a la comunión hasta que termine con la situación objetiva de pecado, advirtiéndole que, de otra manera, se le negará la comunión.*

Cuando estas medidas preventivas no han tenido efecto y la persona, con obstinada persistencia, aún se presenta a recibir la comunión, el ministro de la comunión debe negarse a distribuirla. El ministro de la comunión en este caso está reaccionando ante la indignidad pública de la persona para recibir la sagrada comunión, debido a una situación objetiva de pecado.

Un católico sería culpable de cooperación formal en el mal y tan indigno de presentarse a la comunión, si deliberadamente votara a favor de un candidato, precisamente por la postura permisiva del candidato respecto al aborto o la eutanasia. Ahora bien, si el votante católico tiene delante de sí a sólo dos candidatos y los dos son abortistas, entonces le es permitido votar sólo por el menos abortista de los dos.

EUFEMISMOS DE LA CULTURA DE LA MUERTE

Preembrión: El embrión antes de su implantación en el útero, como si todavía fuera un simple tejido y no un ser humano.

Interrupción del embarazo: Aborto.

Muerte digna, muerte por piedad: Eutanasia

Selección embrionaria: Matar al embrión producido in vitro por no cumplir los criterios deseados.

Reducción embrionaria: Matar uno o más embriones dentro del útero para que se desarrolle uno solo y evitar riesgos.

Salud reproductiva: Todo lo referente a la contracepción, incluido el aborto y la esterilización.

Trabajadoras del sexo: Prostitutas.

Medios interceptivos o contragestivos: Abortivos.

Sexo seguro: Usar preservativo.

Aborto por nacimiento parcial: Abortar en el segundo o tercer trimestre, destrozando al bebé.

Regulación de la fertilidad: Aborto cuando el embarazo no es deseado.

Regulación menstrual, extracción menstrual, aspiración ginecológica, tratamiento de atrasos de la regla, aspiración manual endouterina (Ameu): Aborto, cuando el periodo menstrual se retrasa al menos quince días.

Procreación asistida, reproducción asistida: Uso de diferentes técnicas para facilitar la unión del óvulo y el espermatozoide, como en la inseminación artificial, fecundación in vitro...

Maternidad sin riesgo: Maternidad libre, es decir, tener derecho a usar anticonceptivos, incluidos el aborto y la esterilización.

Sexualidad intergeneracional: Pedofilia (adultos con niños).

Embriones híbridos: Embriones con gametos de hombres y animales.

Aborto seguro, aborto sin riesgos: Aborto legal.

Amor entre especies: Bestialidad (con animales).

Aprender a conocerse, aprender a quererse, autoamarse, autoconocerse, autoerotismo, conocer el propio cuerpo, explorar el propio cuerpo: Masturbación.

Aventura extramatrimonial: Adulterio.

Coito inseguro, coito sin protección, sexo inseguro: Sin preservativo.

Contenido del útero, material celular, producto de la concepción, producto no deseado: El embrión que es ya un ser humano.

Derechos sexuales reproductivos: Derecho a la planificación familiar, incluido el aborto.

Tratamiento post violación, profilaxis post exposición: Suministro de píldoras abortivas para evitar el posible embarazo, en especial la píldora del día siguiente.

VÍA CRUCIS DEL NIÑO POR NACER

PRIMERA ESTACIÓN: JESÚS CONDENADO A MUERTE.

Tú, Señor eres condenado a muerte por amor al hombre y yo, en cambio, por falta de amor. Te pido que llenes de amor el corazón de mis padres para que puedan quererme y aceptarme tal como soy.

SEGUNDA ESTACIÓN: JESÚS CAMINO DEL CALVARIO.

Señor, a Ti te hicieron llevar la cruz hasta el Calvario. También a mí me han cargado con la cruz de ser un indeseado. Todos me maldicen y dicen que debo ser eliminado, porque no soy nada ni valgo nada. Por favor, hazles entender que soy tu hijo, que me amas infinitamente y que para Ti valgo más que el mundo entero.

TERCERA ESTACIÓN: JESÚS CAE POR PRIMERA VEZ.

Señor, Tú caes por el pecado de la humanidad, yo por una caída de mis padres. Tengo que morir por un embarazo no deseado. Para ellos soy un problema que hay que solucionar. Señor, ten compasión de mí y diles que Tú sí me amas y me deseas y que has creado mi alma con infinito amor.

CUARTA ESTACIÓN: JESÚS ENCUENTRA A SU MADRE.

Señor, estoy encerrado en el vientre de mi madre y ella me quiere matar. No me quiere. Si mi madre no me ama, Tú al menos, Dios mío, dime que me amas y que me harás feliz eternamente en tu cielo. Dile a mi mamá que, a pesar de todo, la quiero y la perdono y espero encontrarme un día con ella en el cielo para estar unidos por toda la eternidad.

QUINTA ESTACIÓN: JESÚS AYUDADO POR EL CIRINEO.

Señor, el Cirineo te ayudó a llevar tu cruz. Para mí no hay Cirineo alguno. Me siento solo ante la muerte. No tengo adónde huir. Nadie escucha mis gemidos. Nadie tiene compasión de mí. Por favor, mi Señor, ayúdame Tú a soportar mi dolor y, cuando llegue el momento supremo de mi muerte y esté crucificado en la camilla de una clínica abortista, envía a uno de tus ángeles para que me lleve directamente al cielo.

SEXTA ESTACIÓN: LA VERÓNICA ENJUGA EL ROSTRO DE JESÚS.

Señor, Tú tuviste una Verónica que se compadeció de Ti. ¿Quién será mi Verónica? ¿No habrá algún alma piadosa que rece por mí una oración para calmar mi dolor? Dile a mi ángel de la guarda que me sostenga en sus manos y me consuele, porque es muy duro para mí no tener padre ni madre que me quieran, ni familiares que se acuerden de mí.

SÉPTIMA ESTACIÓN: JESÚS CAE POR SEGUNDA VEZ.

Señor, Tú te caíste por segunda vez. Y mis padres siguen cayendo en el miedo. Creen que yo vengo a quitarles el sustento, que voy a quitarles la tranquilidad, que voy a ser para ellos una carga pesada. ¡Soy tan pequeñito y tan débil y me tienen miedo! Por favor, Señor, repítele a mí madre como a Jairo: *No tengas miedo, solamente confía en Mí* (Mc 5, 36).

OCTAVA ESTACIÓN: JESÚS SE ENCUENTRA CON LAS MUJERES.

Señor, las santas mujeres lloraron por Ti, quizás algunos llorarían por mí si supieran de mi existencia. Hay mucha gente buena en el mundo, pero no podrán impedir mi muerte, porque ha sido legalizado el aborto. Señor, recoge mis lágrimas en tus manos y lava con ellas los pecados de mis padres. Diles que los amo y los perdono y les envié un beso de amor, esperando encontrarme con ellos un día en tu Reino.

NOVENA ESTACIÓN: JESÚS CAE POR TERCERA VEZ.

Jesús, Tú caíste tres veces. Mis padres siguen cayendo en el temor, me consideran un intruso en sus vidas. Tienen miedo al qué dirán. Tienen miedo al futuro y han decidido eliminarme. La decisión está tomada. Tengo que morir. No hay lugar para mí en su casa, ni en su corazón. Tú, al menos, Señor, recíbeme en tu Corazón divino y en la Casa de tu Reino.

DECIMA ESTACIÓN: JESÚS ES DESPOJADO DE SUS VESTIDURAS.

Señor, Tú fuiste expuesto desnudo ante la gente. Yo nunca he tenido ropas. Mi piel es mi única vestidura y seguramente me la quitarán y querrán despojarme de mis órganos y tejidos para hacer cremas u otras cosas útiles para ganar dinero. Yo, como persona, no valgo nada para ellos y me quitarán hasta lo poco que vale mi cuerpo. El resto lo echarán a la basura. Ten compasión de ellos, porque yo los perdono.

UNDÉCIMA ESTACIÓN: JESÚS ES CRUCIFICADO..

Señor, a Ti te colgaron de una cruz. A mí me crucificarán y me sacarán a pedacitos y contarán todos mis huesos para que no quede ninguno en el vientre de mi madre que pueda infectarla. Y después de aprovechar lo aprovechable, me tirarán a la basura. Ese será mi triste final, pero yo sé, Señor, que más allá de la muerte Tú me esperas y me recibirás con los brazos abiertos. Gracias, Señor, por amarme así como soy, tan pequeñito, a pesar de que nadie me conoce ni me quiere.

DUODÉCIMA ESTACIÓN: JESÚS MUERE EN LA CRUZ.

Señor, Tú mueres. Yo también. Tú mueres por la humanidad. Yo también te ofrezco mi vida por ellos. Perdónalos, porque no saben lo que hacen. Perdona a mis padres, al médico abortista y a sus ayudantes, perdona a los que han querido silenciar mi dolor, legalizando el aborto. A todos les ofrezco mi perdón y mi amor. Ten compasión de mí y de ellos y danos a todos tu paz eternamente.

DECIMOTERCERA ESTACIÓN: JESÚS BAJADO DE LA CRUZ.

Señor, Tú fuiste bajado de la cruz para recibir el abrazo y el cariño de tu madre y de las santas mujeres. A mí, después de la muerte, nadie me acariciará. Nadie me recibirá. Nadie pensará en mí. Por eso, Señor, dame Tú el cariño humano que me faltará y dime que la vida continúa y que después de mi muerte, me esperas para hacerme feliz eternamente. Gracias por quererme tanto y hacerme tan feliz.

DECIMOCUARTA ESTACIÓN: JESÚS ES SEPULTADO

Señor, a Ti, después de muerto, te ofrecieron un sepulcro nuevo. A mí un contenedor de basura. Pero no importa, lo importante es que, aunque mi cuerpo desaparezca en el camión de basura o entre las llamas de un incinerador, Tú me recibas con amor y me llenes de felicidad.

DECIMOQUINTA ESTACIÓN: JESÚS RESUCITA.

Señor, después de tu Pasión y de tu muerte vino tu resurrección. Para mí también llegará el día de la resurrección. Valió la pena haber venido a este mundo para poder así gozar eternamente de tu felicidad. Valió la pena haber sufrido y ser sacrificado como Tú. ¡Espero mi resurrección!⁵³.

⁵³ Muchos niños no tienen la suerte de ser amados en este mundo, ni siquiera por sus padres, y son abortados. Nadie los ha amado y necesitan de nuestro amor para que puedan llegar al cielo. Pido para ellos una oración, ponerles un nombre y mandar celebrar una misa, para estar así seguros de que estén ya felices en el cielo.

CONCLUSIÓN

Después de haber aclarado algunos puntos sobre bioética, es preciso que nosotros nos alistemos en el gran número de defensores de la vida. Debemos reconocer que el aborto, en sus diversas modalidades (clonación, fecundación in vitro, investigación, anticonceptivos...), es siempre un asesinato de un ser humano y que nunca se puede aceptar moralmente. Una cosa es que sea legal y otra muy distinta que sea ético y moral.

En el mundo, así como hay grandes empresas internacionales que promueven los anticonceptivos y el aborto, también hay grandes grupos provida que defienden la vida desde el momento de la concepción. Ojalá que podamos unirnos a alguno de estos grupos de nuestro país para que, unidos, podamos defender mejor la vida naciente, luchando contra el aborto legalizado, que lleva a la muerte a millones de seres humanos cada año.

Recordemos que cada vida humana es una vida sagrada y tiene una historia sagrada de amor de Dios desde el primer momento de su existencia en que Dios creó su alma con infinito amor.

Que Dios te bendiga por medio de María, que es la Madre de la Vida (Jesús es el Camino, la Verdad y la Vida). Saludos de mi ángel.

Tu hermano y amigo del Perú.
P. Ángel Peña O.A.R.
Parroquia La Caridad
Pueblo Libre - Lima - Perú
Teléfono 00(511)4615894

&&&&&&&&&&&

**EL ABORTO Y LA EUTANASIA SON CRÍMENES ABOMINABLES QUE
NINGUNA LEY HUMANA PUEDE PRETENDER LEGITIMAR (JUAN
PABLO II, EVANGELIUM VIATE, N° 73).**

Pueden leer todos los libros del autor en
www.libroscatolicos.org

ORGANIZACIONES DE AYUDA

ESPAÑA

No más Silencio

www.nomassilencio.com

E-mail: info@nomassilencio.com

Asociación de Víctimas del Aborto (AVA)

www.vozvictimas.org

E-mail: equipomedico@vozvictimas.org

PORTUGAL

Retiros da Vinha de Raquel

E-mail: claudiahmuller@gmail.com

IRLANDA

Rachel's Vineyard Ireland

(Viña de Raquel de Irlanda)

www.rachelsvineyard.ie

HISPANOAMERICA

MÉXICO

Instituto para la Rehabilitación de la mujer que ha abortado (IRMA)

www.irma.org.mx

E-mail: irmaacmx@yahoo.com.mx

www.embarazonodeseado.com

GUATEMALA

Atención en el Postaborto

E-mail: quieroayudarte12@yahoo.com

EL SALVADOR

Proyecto Esperanza en El Salvador

E-mail: sialavida@telesal.net

NICARAGUA

Proyecto Esperanza en Nicaragua

E-mail: luisgonzalez@yahoo.com

COSTA RICA

Proyecto Esperanza en Costa Rica

E-mail: adevicr@ice.co.cr

ECUADOR

Proyecto Esperanza en Ecuador

E-mail: mdelcisne@hotmail.com y carlosgarcesv@hotmail.com

PERU

Proyecto Esperanza (Red Lima)

E-mail: pesperanza@ucsp.edu.pe y proesperanza@gmail.com

URUGUAY

Asociación Esperanza Uruguay

E-mail: espuru@montevideo.com.uy

BOLIVIA

Proyecto Esperanza en Bolivia

E-mail: reneivanr@yahoo.es

ARGENTINA

Proyecto SEAMA (Fundación “CONCEBIR”)

www.fundacionconcebir.org

E-mail: seama_cba@yahoo.com.ar

CHILE

Proyecto Esperanza

www.proyectoesperanza.cl

E-mail: proyectoesperanza@vtr.net

NORTEAMERICA

EE.UU.

Ministerios de La Viña de Raquel

El proyecto Raquel comenzó en la diócesis católica de Milwaukee a principio de los años ochenta para ayudar a las mujeres que habían abortado. Hoy está atendiendo por todo el mundo.

www.rachelsvineyard.org

E-mail: rachel@rachelsvineyard.org

Healing Hearts

www.HealingHearts.org

Hope Alive USA

www.HopeAliveUSA.org

Lumina

www.postabortionhelp.org

National Memorial for the Unborn

www.memorialfortheunborn.org

**Oficina Nacional de Reconciliación y
Recuperación tras el Aborto (Proyecto Raquel)**

www.noparh.org y www.hopeafterabortion.com

E-mail: noparh@juno.com

Optionline

www.optionline.org/hadabortion.html

E-mail: answers@optionline.org

Project Grace

www.projectgrace.com

Ramah International

www.ramahinternational.org

E-mail: sydna@aol.com

Reveille Ministry

www.callforhope.org

E-mail: info@callforhope.org

Save One

www.SaveOne.org

Victims of Choice

www.VictimsofChoice.com

Word of Hope

www.lutheransforlife.org/After_an_Abortion/after_an_abortion.htm

CANADA

Hope Alive Canada

www.messengers2.com

Silver Lion Ministries Canada

www.silverlion.org

APOYO EN EL POSTABORTO PARA HOMBRES

Fatherhood forever Foundation

www.fatherhoodforever.org

Ministerios de Padres y Hermanos

www.lifeissues.org/men/resources.html

Red de Hombre y Aborto

www.lifeissues.org/men/MAN/index.html

Silver Lion Ministries Canada

www.silverlion.org

E-mail: houseofesau@silverlion.org

AYUDA PARA EL POSTABORTO

The Abortion Recovery International Network

www.abortionrecovery.org

After Abortion (Tras el Aborto)

www.afterabortion.com

Last Harvest Ministries Inc.

www.lastharvest.org

E-mail: minister@lastharvest.org

Safe Haven Ministries

www.SafeHavenMinistries.com

APOYO PARA EX-REALIZADORES DE ABORTOS

The Centurions (Los Centuriones)

www.plam.org

E-mail: joan@plam.org

RECURSOS PARA MUJERES CON CRISIS DE EMBARAZO

EUROPA

ESPAÑA

Portal Embarazoinesperado.es

www.embarazoinesperado.es

E-mail: info@embarazoinesperado.es

Portal Redmadres.org

www.redmadres.org

E-mail: info@redmadres.org

Federación Nacional de Asociaciones Pro vida

www.provida.es

Fundación Línea de Atención a la Mujer

www.lineadeatencionalamujer.es

E-mail: contacto@lineadeatencionalamujer.es

Fundación Redmadre

www.redmadre.es

info@redmadre.es

PORTUGAL

Ajuda de Mae

www.ajudademae.com

E-mail: ajudademae@ajudademae.com

Ponto de Apoio a Vida

www.pav.org.pt

E-mail: pavida@sapo.pt

OTROS PAÍSES DE EUROPA

www.hayalternativas.org/asociacionesdefensavida.htm

HISPANOAMERICA

Vida Humana Internacional

www.vidahumana.org

Red Latinoamericana de Ayuda a la Mujer

www.comiteprovida.org/ayuda-a-la-mujer/

www.vidahumana.org/vidafam/aborto/movprovida_list.html

www.vidahumana.org/vidafam/aborto/ayuda-hispanos.html

Portal Embarazoinesperado.com

www.embarazoinesperado.com

MÉXICO

Comité Nacional Pro vida México

www.comiteprovida.org

PUERTO RICO

Asociación Pro Derechos de la Familia

www.federacion-vida.da.ru/

Centro de Ayuda a la Mujer Mirna

www.aprodefa.org/mirna.php

E-mail: centromirna@yahoo.com

Hogar Sta. María Eufrasia

www.hogareufrasia.org

E-mail: info@hogareufrasia.org y hnaFrancisca@hogareufrasia.org

REPÚBLICA DOMINICANA

Centro de Acogida a la Vida

HONDURAS

Provida Honduras

www.providahonduras.com

GUATEMALA

Asociación Pro-Derechos de la Mujer y del Niño (APRODEM)

www.4abortion.net

E-mail: info@4abortion.net

EL SALVADOR

Centro de Ayuda para la Mujer

E-mail: sialavida@telesal.net

NICARAGUA

Asociación Nicaragüense Provida (ANPROVIDA)

Fundación Corazones Unidos por la Vida – “Casa de Vida”

Centro de Ayuda para la Mujer y Albergue

E-mail: casadevida@cablenet.com.ni

COSTA RICA

Asociación Defensa de la Vida

E-mail: adevicr@ice.co.cr

PANAMA

Fundación Ofrece un Hogar

<http://www.fundacionofreceunhogar.org/>

Fundación Vida y Familia

www.vidafam.org

E-mail: luedro@cwpanama.net

COLOMBIA

Centro de Ayuda a la Mujer (CAM)

Email: cammedellin@gmail.com y hermanaluna31@gmail.com

FUNDEVIDA

E-mail: provida100@gmail.com y fundevidaprolife@gmail.com

Fundación Social María de los Apóstoles

E-mail: alpir547@hotmail.com

VENEZUELA

Asociación Provida de Venezuela (PROVIVE)

www.provive.com.ve

E-mail: info@provive.com.ve

Fundación Casa Hogar Divino Niño Jesús

www.diosbendice.org/Fundaciondivinonino.htm

E-mail: diosbendice1@cantv.net

ECUADOR

Centro de Ayuda para la Mujer

www.accionprovida.org

E-mail: redprovida@gmail.com y redprovida@hotmail.com

PERÚ

CEPROFARENA Centro de ayuda para la mujer

www.ceprofarena.blogspot.com

E-mail: ceprofarena@gmail.com

Teléfono: 00511-2426130

Hogar Gladys

www.bibliaamada.org

E-mail: gladysianos@hotmail.com y padreluciano@hotmail.com

BOLIVIA

Centro de Ayuda para la Mujer (CAM -BOLIVIA)

www.cambolivia.org

E-mail: mariacelezte@yahoo.com

BRASIL

Associação Nacional Pró-Vida e Pró-Familia

www.providafamilia.org.br

Aborto

www.aborto.com.br

PARAGUAY

Centro de Ayuda a la Vida Casa Rosa María

E-mail: gladysdeavila@yahoo.com

Fundación “Derecho a Nacer”

Centro de Ayuda y Albergue

Federación de Asociaciones por la Vida y la Familia

www.federacion-vida.da.ru

ARGENTINA

Centro de Ayuda para la Mujer

E-mail: cam@puertovida.com

Gravida

E-mail: gravidacentral@redsp.com.ar y gravidacentral@yahoo.com.ar

CHILE

Movimiento Anónimo por la Vida

Fundación Chile Unido

www.chileunido.cl
E-mail: vida@chileunido.cl

NORTEAMÉRICA

EE.UU.

Servicios Cristianos Betania
(Bethany Christian Services)
www.bethany.org

Derecho a Nacer
(Birthright)
www.birthright.org

Servicios Internacionales por la Vida
(International Life Services)
www.internationallifeservices.org

Portal Estasembarazada.com-versión hispana de OptionLine
www.estasembarazada.com
E-mail: answers@optionline.org

OptionLine
www.optionline.org
E-mail: carenet@juno.com

Red de Cuidados
(The Nurturing Network)
www.nurturingnetwork.org

BIBLIOGRAFÍA

- Abellán F., *Selección genética de embriones: entre la libertad reproductiva y la eugenesia*, Ed. Comares, Granada, 2006.
- Academia Pontifica para la vida, *L'embrione umano nella fase del preimpianto*, Ed. Vaticana, 2006.
- Bermúdez Alejandro, *Yo sobreviví a un aborto*, Ed. Planeta, Barcelona, 2000.
- Castañeda Adolfo, *La defensa del niño por nacer ante la cultura de la muerte*, Ed. Human life international, 2007.
- Castañeda Adolfo, *Vale la pena vivir, hay alternativas al aborto*, Ed. Vida humana internacional, 1997.
- Coll J., *Bebés medicina*, Ed. Palabra, Madrid, 2006.
- David del Fresno, *El imperio de la muerte*, Ed. Sekotia, Madrid, 2008.
- Donal de Marco, *Arquitectos de la cultura de la muerte*, Ed. Ciudadela, Madrid, 2007.
- Ervin Paul, *Women exploited: the other victim of abortion*, Thaxton, 1984.
- Gianelli Diane, *Los proveedores de abortos comparten conflictos internos*, American medical news del 12 julio de 1993.
- Jokin de Irala, *Propóntelo, propóntelo: evitar el sida*, Ed. Universitarias internacionales, Pamplona, 2007.
- Lasanta P.J., *Abortar, ¿es justo?, ¿es bueno?*, Ed. Horizonte, Logroño, 2009.
- Lejeune Jérôme, *¿Qué es el embrión humano?*, Ed. Ceprofarena, Lima, 2001.
- Lopez Guzmán J., y Angela Aparisi, *La píldora del día siguiente*, Ed. Sekotia, Madrid, 2002.
- Lopez Trujillo Alfonso, *¿Qué es y qué no es el sexo seguro?*, Ed. Palabra, Madrid, 2004.
- Lopez Trujillo Alfonso, *Temas candentes de bioética y familia*, Ed. Palabra, Madrid, 2006.
- Magdalena del Amo, *Déjame nacer*, Ed. La regla de oro, Madrid, 2009.
- Mannion Michael, *Abortion and healing*, Kansas City, 1992.
- Martin Sara, *Yo aborté*, Ed. Voz de papel, Madrid, 2005.
- Médicos cristianos de Cataluña, *El sida y los cristianos*, Ed. Grafite, Bilbao, 2003.
- Molina P., *La dictadura progre*, Ed. Sekotia, 2006.
- Nathanson Bernard, *Aborting America*, Doubleday Company, Nueva York, 1979.
- Nathanson Bernard, *Aborto, ¿derecho de la mujer?*, Ed. Salesiana, Lima, 1987.
- Nathanson Bernard, *La mano de Dios*, Ed. Palabra, Madrid, 1997.
- Pontificio Consejo para la familia, *Famiglia e procreazione umana*, Ed Vaticana, 2006.

- Ráez Luis, *El suicidio asistido y la eutanasia*, Ed. Vida y espiritualidad, Lima, 2005.
- Ráez Luis, *Riesgos y problemas de la fecundación in vitro*, Ed. Asociación círculo de encuentro, Lima, 2006.
- Reardon David, *Aborted Women, silent no more*, Springfield, 1987.
- Reardon David y Theresa Burke, *Mujeres silenciadas*, Ed. Sekotia, Madrid, 2009.
- Reardon David, Julie Makimaa, Amy Sobie, *Victims and victors: speaking out about their pregnancies, abortions and children resulting from sexual assault*, Springfield, 2000.
- Reisser Teri, *Help for the post-abortion woman*, Grand Rapids, 1989.
- Ring-Cassidy Elisabeth, *Women's health after abortion: the medical and psychological evidence*, Toronto, 2003.
- Scala Jorge, *IPPF, La multinacional de la muerte*, Ed. JC, Rosario, Argentina, 1995.
- Socci Antonio, *El genocidio censurado*, Ed. Cristiandad, Madrid, 2007.
- Stanford Susan, *Will I cry tomorrow*, Old Tappan, 1987.
- Varios, *Aborto, la verdad, sin disfraces*, Ed. Tradición y Acción, Lima, 2008.
- Vico Peinado José, *El comienzo de la vida humana*, Ed. san Pablo, Santiago de Chile, 1993.

&&&&&&&&&&&