



PONTIFICO INSTITUTO TEOLÓGICO
JUAN PABLO II
PARA LAS CIENCIAS
DEL MATRIMONIO Y DE LA FAMILIA
SECCIÓN MEXICANA



DOSSIER DE PRENSA

Dr. P. Fernando Fabó, LC



Facultad de
Bioética

P. Fernando Fabó, LC
Facultad de Bioética
México. Marzo – Abril, 2024. Núm. 23.

Contenido

Francisco: «El peligro más feo es la ideología de género».....	4
Llamamiento para eliminar los embarazos adolescentes en Filipinas	7
Parlamento británico: salud mental y ley de suicidio asistido	10
Las tasas de natalidad alcanzan mínimos históricos	13
Implicaciones éticas de la fecundación in vitro	16
«El fracaso del natalismo feminista»; una visión profamilia.....	19
Las infecciones de transmisión sexual se duplicaron en Europa en 2022	26
Uso recreativo de la Viagra entre jóvenes (I)	29
Los casos de eutanasia aumentan un 15% en Bélgica en 2023.....	33
Obispos estadounidenses y fertilización in vitro a raíz del caso Alabama	35
Había perdido ambas manos y volverá a pintar	37
Herramienta de IA capaz de diagnóstico de tumores cerebrales	39
La historia de la cultura de la muerte	42
No hay derecho al aborto	45
Eurocámara aprueba la primera ley de Inteligencia Artificial del mundo	49
NEOS califica la Agenda 2030 como caramelo envenenado	55
Las personas muertas no cuestan dinero, no necesitan tratamiento».....	57
Ley de suicidio asistido amenaza a las «personas más frágiles»	64
1 de cada 25 mujeres que toman la píldora abortiva acaba en urgencias	68
Aumento considerable en suicidios asistidos en Oregón	71
Día del niño por nacer: ocho desafíos jurídicos	74
Mifepristona	78
Píldora anticonceptiva y riesgo de tumor cerebral.....	80
OMS: Sarah, un avatar de inteligencia artificial sobre temas de salud.....	84
Fundador de Greenpeace: el alarmismo climático es «100 % falso»	88
La libertad de expresión: autora de Harry Potter y dictadura transexual.....	91
Holanda: eutanasia a enfermos mentales y las muertes aumentan un 20%	94
Países Bajos: eutanasia a una mujer sana de 28 años sólo por ser autista	96
En solo diez años, Holanda ha doblado sus eutanasias.....	99

Directora de un hospicio promociona una película contra la eutanasia.....	102
El vientre de alquiler es un negocio internacional	105
«Niños trans» convertidos en conejillos de Indias: llega la marcha atrás	110
Muhammad, el médico que trasplanta corazones de cerdo a humanos	124
Europarlamentarios a favor de incluir el aborto en la Constitución Europea	128
Los obispos europeos: «El aborto nunca será un derecho fundamental»	131
Nueva resolución de la ONU sobre IA	134
“Cambio de género” en menores y gobierno británico	137
Prohíben a las mujeres trans competir en deportes femeninos	140
«A los no nacidos se les aborta y a los ancianos se les da la eutanasia»	142
Quizás sufras el síndrome de Simón: estos son sus síntomas	148
Creyentes no afiliados: la ideología LGBT hace abandonar la fe	151
Francisco: dramática desnatalidad. Proteger la vida siempre	155
La historia del próximo español que será criogenizado	157
Por la pendiente.....	160
Alemania se dirige hacia la legalización del aborto.....	162
La eutanasia de mujeres jóvenes y sanas en los Países Bajos.....	164
Cloretilo, la sustancia que utilizan los jóvenes para emborracharse.....	166
Tecnooptimistas y apocalípticos: dos peligrosas corrientes	173
El cambio climático pone en riesgo a más del 70% de los trabajadores	177
Enfoque obsesivo de los adultos en sus derechos reproductivos	182
Ana Estrada, la primera paciente en someterse a la eutanasia en Perú	191
Primer animal híbrido del mundo con cerebro de dos especies	195
La eutanasia como método de ahorro en Sanidad y pensiones	200
Europa: la maternidad subrogada delito de trata de seres humanos	202
Tennessee aprueba la «Ley Baby Olivia».....	205
Congelar tus óvulos: lo que debes saber sobre esta opción para ser mamá... <td>209</td>	209
Neos: «una gran oleada a favor de la vida que recorrerá toda Europa»	213

Francisco: «El peligro más feo es la ideología de género»¹



«ELIMINAR LAS DIFERENCIAS ES ELIMINAR LA HUMANIDAD»

El Papa Francisco ha vuelto a expresar hoy su preocupación por el «peligro» de la ideología de género, destacando en un discurso entregado a los participantes en la conferencia «Hombre-Mujer Imagen de Dios. Por una antropología de las vocaciones», promovida por el Centro de Investigación y Antropología de las Vocaciones, la necesidad de valorar la «diferencia» entre hombres y mujeres.

1/03/24

(Aica/InfoCatólica) «Es muy importante que haya este encuentro, este encuentro entre hombres y mujeres, porque hoy el peligro más terrible es la ideología de género, que borra las diferencias», afirmó durante un encuentro en el Vaticano, titulado «Imagen hombre-mujer de Dios. Hacia una antropología de las vocaciones».

A causa del resfriado que le afecta desde hace días, como en la audiencia general del miércoles, el Papa hizo leer el texto preparado a su colaborador monseñor

¹ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=48868>

Filippo Ciampanelli: «Pido leer, para no fatigarme tanto; todavía estoy resfriado y me cansa leer durante un buen rato», explica. Antes, sin embargo, Francisco quiso dirigir unas palabras a los presentes para subrayar la importancia del encuentro entre hombres y mujeres, «porque hoy -dice- el peligro más feo es la ideología de género, que anula las diferencias».

«Pedí estudios sobre esta fea ideología de nuestro tiempo, que elimina las diferencias y lo iguala todo; eliminar las diferencias es eliminar la humanidad. El hombre y la mujer, por el contrario, están en una tensión fructífera», sostuvo.

En junio de 2019, la entonces Congregación para la Educación Católica, de la Santa Sede, publicó un documento titulado »Hombre y mujer los crearon. Hacia un camino de diálogo sobre la cuestión de género en la educación.

El Papa, recuperándose de un resfriado, pidió entonces que el discurso preparado para el encuentro fuera leído por un asistente, tras sugerir la lectura de la obra 'El Señor del Mundo', de Robert Hugh Benson (1907), en la que advierte contra «la tendencia a borrar todas las diferencias».

El encuentro, organizado por (CRAV), organización dirigida por el cardenal Marc Ouellet, prefecto emérito del Dicasterio para los Obispos, se prolongará hasta el sábado y reunirá a filósofos, teólogos y pedagogos, para reflexionar sobre la antropología cristiana, el pluralismo, el diálogo entre culturas y el futuro de la humanidad.

El discurso preparado por el Papa destacó la necesidad de promover, a nivel académico, una reflexión sobre las vocaciones en la Iglesia y en la sociedad, valorando su dimensión antropológica, basada en la «verdad elemental y fundamental» de que «la vida del ser humano es una vocación.»

«Existo y vivo en relación con quien me generó, la Realidad que me trasciende a mí, a los demás y al mundo que me rodea, en relación con la cual estoy llamado a abrazar, con alegría y responsabilidad, una misión específica y personal», afirma el texto.

Francisco destaca que la vida de cada persona nunca es «un accidente en el camino» ni «un mero resultado del azar».

«Somos parte de un proyecto de amor y estamos invitados a salir de nosotros mismos y realizarlo, por nosotros mismos y por los demás», apeló.

Mirando la realidad de la Iglesia, el Papa pide que se desarrolle una «circularidad cada vez más eficaz entre las diferentes vocaciones», buscando

que laicos, sacerdotes y consagrados «contribuyan a generar esperanza en un mundo donde están surgiendo duras experiencias de muerte».

Ver video:

El Papa: Pedí hacer estudios sobre la fea ideología de género que borra las diferencias

<https://www.youtube.com/watch?v=HgIsYKecI9M&t=14s>

Llamamiento para eliminar los embarazos adolescentes en Filipinas en vísperas del Día internacional de la Mujer²

MÁS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LAS NIÑAS ES LA PROPUESTA DE SAVE THE CHILDREN



© Pixabay Mujer embarazada

Ante los más de 3.000 embarazos de niñas en edades de 10 a 14 años, la ONG internacional Save the Children ha alertado sobre la tendencia creciente a estos embarazos «prematuros» en Filipinas, instando a tomar medidas urgentes, centradas, como es habitual, en la educación en los «derechos a la salud sexual y reproductiva» de las niñas y mujeres, así como facilitarles el acceso a los recursos anticonceptivos y abortivos, para intentar frenar lo que denominan una «tendencia alarmante».

2/03/24

(UCANews/InfoCatólica) Esta organización global, dedicada en teoría a la defensa de los derechos de los niños, ha instado al gobierno filipino a frenar los embarazos tempranos e involuntarios de adolescentes (10-14 años) en Filipinas, que tiene una de las tasas más altas de embarazos adolescentes en Asia.

² <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=48874>

Save the Children Philippines destacó las estadísticas de la Autoridad de Estadísticas de Filipinas (PSA) que en el año 2022 registró 3.135 casos de embarazos adolescentes entre niñas de 10 a 14 años, lo que supone un aumento del 35 por ciento con respecto a los 2.320 casos registrados en 2021.

La organización calificó esto como una «tendencia alarmante» y llamó al gobierno y a las familias a «unir fuerzas para educar a las niñas sobre sus derechos y salud reproductiva». La organización ha alarmado sobre la preocupante tendencia al alza en los embarazos adolescentes (menores de 15 años) desde 2017, en un comunicado emitido el 1 de marzo, justo antes del 8 de marzo, instituído como Día Internacional de la Mujer.

Shebana Alqaseer, Asesora Técnica de Save the Children para la Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos de Adolescentes, instó al gobierno filipino a garantizar el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva y fortalecer los sistemas de salud para salvaguardar la seguridad y el bienestar de los niños. «Alentamos además a los padres a participar en conversaciones abiertas y saludables con sus hijos sobre sexualidad y salud reproductiva para capacitarlos a tomar decisiones informadas», agregó.

El testimonio de una madre filipina: la importancia de una «crianza positiva»

Josie, una madre de la región de Visayas Oriental en el centro de Filipinas, dijo a UCA News que, aunque tarde, se dio cuenta de la importancia de la crianza positiva para cuidar de su hija pequeña. Su hija, cuando tenía 11 años, fue víctima de abuso sexual por parte del hijo adolescente de su arrendador.

«Mirando hacia atrás, me doy cuenta de la importancia de dotar a mi hija de las herramientas para entender el consentimiento y tener un diálogo abierto», dijo.

Las causas del problema, según Save the Children, y sus posibles remedios

Save the Children sostiene que la creciente prevalencia del embarazo adolescente entre los filipinos, ahora considerado un problema nacional, no se puede atribuir a una sola causa. Más bien, es «el resultado de una combinación de factores biológicos, sociales y culturales», señaló.

Entre los factores citados por el grupo se encuentran «el inicio sexual temprano, el acceso limitado a información y educación sexual integral y habilidades de comunicación insuficientes entre los padres, a quienes los adolescentes identifican como una de sus fuentes preferidas de información sobre la salud reproductiva».

Para ayudar a minimizar el impacto del embarazo adolescente, el grupo ha lanzado el programa «Jóvenes Saludables, Empoderados y Responsables» o

«Corazón a Corazón» para ayudar a las madres y cuidadores a mejorar sus habilidades de comunicación para enseñar sobre sexualidad y salud reproductiva.

Abordar la situación desde una perspectiva católica (o realista e integral)

Cabe resaltar que los métodos que usan gobiernos y asociaciones internacionales para luchar contra los embarazos adolescentes no solo son en muchas ocasiones inmorales (como la anticoncepción y el aborto), sino que además suelen ser contraproducentes. Las situaciones de abuso de las adolescentes y de embarazos prematuros aumentan porque no se aborda la situación social real ni se facilitan recursos básicos para reducir la promiscuidad (vivienda digna, trabajo y salario, educación integral), sino que se promueve sistemáticamente la colonización de la ideología de género y la cultura de la muerte, con campañas simples y eficaces pero que desconocen elementos básicos de antropología y biología, niegan la libertad humana y las consecuencias del pecado original, descuidan o pervierten la educación integral de las familias, padres y madres, y de los hijos, mujeres y varones, y fomentan la promiscuidad. Bajo falacias como el empoderamiento de la mujer y madre se favorece el descuido de las responsabilidades del varón y padre, la destrucción de los vínculos familiares y el reparto intenso de métodos de anticoncepción, así como de la facilitación del recurso al aborto temprano.

Por contra, la doctrina católica promueve la castidad como la principal manera de prevenir los embarazos adolescentes y las ETS, exhortando a las personas, especialmente a los jóvenes, a abstenerse de relaciones sexuales antes o fuera del matrimonio, lo cual es pecado mortal. Según la enseñanza católica, la castidad es vista no solo como una manera de evitar embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, sino también como un medio para cultivar la virtud, el respeto propio y el respeto hacia los demás, y vivir en gracia de Dios. Y las medidas para abordar los problemas que conlleva una vida sin castidad deben comenzar por las bases que han facilitado esta falta de virtud, de todas las virtudes: una formación integral humana y cristiana, realista y acompañada de caridad efectiva en las obras. Nunca matar al hijo podrá dar una mejor vida a la madre, por muy difíciles que sean las circunstancias en que haya sido concebido. Ni en Filipinas, ni en España, Inglaterra, Francia, México, Estados Unidos o Argentina.

El comité de Salud del Parlamento británico aboga por la mejora de la atención de salud mental y descarta cambios en la ley de suicidio asistido³

Salud mental y prevención del suicidio



EN INGLATERRA Y GALES

La Ley de Suicidio de 1961 en Inglaterra y Gales sigue prohibiendo el aliento o la asistencia al suicidio, mientras que Escocia e Irlanda del Norte también imponen restricciones a la ayuda médica para morir. El informe destaca la necesidad de mejorar la atención de salud mental para pacientes terminales.

2/03/24

(Crux/InfoCatólica) Un nuevo informe del comité de Salud y Atención Social del Parlamento del Reino Unido no ha recomendado un cambio en la ley del país contra el suicidio asistido, a pesar de afirmar que existen pruebas de que ha mejorado la atención al final de la vida en países donde es legal.

³ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=48872>

En Inglaterra y Gales, la Ley de Suicidio de 1961 prohíbe alentar o ayudar a alguien a quitarse la vida, mientras que las leyes en Escocia e Irlanda del Norte impiden que las personas moribundas soliciten ayuda médica para morir.

Sin embargo, el informe sí abogó por una mejora en la atención de salud mental para personas terminales y sugirió la necesidad de una «estrategia nacional para la alfabetización sobre la muerte y el apoyo tras un diagnóstico terminal».

El obispo auxiliar de la Diócesis de Westminster, John Sherrington, quien también se desempeña como conferencia episcopal para cuestiones de vida, dijo que acogía con beneplácito la decisión del comité de no recomendar la legalización del suicidio asistido.

«La Conferencia Episcopal Católica de Inglaterra y Gales se opone a su legalización por preocupación por el bien de cada persona en la sociedad, la protección de este bien en la ley, y el cuidado espiritual y pastoral de los enfermos y moribundos», afirmó. «El acto de suicidio asistido viola la dignidad inherente a la vida de cada persona, que debe ser apreciada y cuidada en todas las etapas hasta la muerte natural».

Los autores del informe también señalaron que los hospicios en Inglaterra necesitan más financiamiento, ya que el Servicio Nacional de Salud solo proporciona alrededor de un tercio de los fondos para los hospicios en el Reino Unido.

La Baronesa Tanni Grey-Thompson, que se opone a la legalización del suicidio asistido, dijo a la BBC que la atención paliativa es una «lotería de códigos postales» en Inglaterra. «Necesitamos asegurarnos de que las personas estén protegidas», afirmó.

Sherrington señaló que el informe del comité indicó que los expertos han notado problemas significativos en la protección de los vulnerables y aquellos sin plena capacidad mental cuando se ha introducido el suicidio asistido y la eutanasia en otras jurisdicciones.

«Reconociendo la angustia y el sufrimiento de quienes están enfermos y vulnerables, acojo con beneplácito la recomendación del Comité de que la accesibilidad y la provisión de cuidados paliativos y de fin de vida deben mejorarse, algo por lo que la Iglesia Católica ha abogado constantemente», dijo el obispo.

La Unión Católica presentó pruebas a la investigación señalando una encuesta sobre el suicidio asistido que encontró que el 88 por ciento de los encuestados no quería ver cambios en la ley.

«Hay mucho que considerar cuando se trata de la atención al final de la vida. Un buen punto de partida sería mantener el compromiso con el acceso universal a la atención paliativa en la Ley de Salud y Atención», dijo la Baronesa Sheila Hollins, presidenta de la Unión Católica.

«El informe recomienda que esto esté en marcha antes de considerar cualquier cambio en la ley. El hecho de que haya muy pocas recomendaciones es, de alguna manera, bastante útil, ya que requiere que las personas lean y consideren la evidencia en lugar de simplemente reaccionar a las recomendaciones», agregó.

El director de la Unión Católica, Nigel Parker, agregó que el grupo ha trabajado arduamente para resaltar la profunda preocupación de la comunidad católica en Gran Bretaña sobre cambiar la ley sobre el suicidio asistido, incluido «el riesgo muy real de convertir la atención médica y social en áreas vedadas para profesionales médicos católicos».

Mientras tanto, Care Not Killing, que se opone al suicidio asistido, dijo que acogía con beneplácito la documentación del informe sobre los peligros de legalizar el suicidio asistido y la eutanasia, pero que era decepcionante que el comité no «se manifestara firmemente en contra de cambiar la ley».

«Escuchó sobre la lucha que muchos enfrentan para obtener la atención social adecuada y cómo las personas discapacitadas, vulnerables y ancianas encuentran difícil pagar sus facturas o sufren de aislamiento y sienten que se han convertido en una carga», dijo Gordon Macdonald, director ejecutivo de Care Not Killing.

«Esto es exactamente lo que vemos en lugares como Oregón, donde la mayoría que termina sus vidas menciona la carga para sus familias como motivo para terminar sus vidas o en Canadá, donde 1,700 personas mencionaron la soledad como razón para permitir que el estado las mate», continuó.

Macdonald también dijo que hay muchos problemas con cambiar la ley para legalizar el asesinato sancionado por el estado.

Sherrington dijo que para los católicos y muchos otros, el consuelo y el apoyo en momentos de enfermedad terminal pueden experimentarse «a través de la oración, el sacramento de los enfermos y la presencia cuidadosa y compasiva de seres queridos mientras una persona se prepara para la vida eterna».

Las tasas de natalidad alcanzan mínimos históricos mientras se promueven políticas abortistas extremas⁴

EN TODOS LOS PAÍSES OCCIDENTALES



Emmanuel Macron, ©Wikimedia Commons

La despenalización total del aborto en el Reino Unido y la votación a favor de incluir el aborto en la Constitución francesa subrayan la paradoja entre la legalización del procedimiento y las cada vez más bajas tasas de natalidad en estas naciones.

3/03/24

(LifeSiteNews/InfoCatólica) Últimamente se ha visto un gran esfuerzo por parte de los abortistas para establecer por ley el «derecho» a matar a los bebés en el vientre materno durante los nueve meses de embarazo.

En **Estados Unidos**, Joe Biden está haciendo del feticidio un tema central de la campaña presidencial de 2024, y la vicepresidenta Kamala Harris recorre el país en una «gira abortista» para animar a los votantes. En el **Reino Unido**, se está impulsando la despenalización total del aborto. Y en Francia, el Senado acaba de votar a favor de incluir el aborto en la **Constitución francesa**.

⁴ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=48880>

Consideremos esto en el contexto de un flujo aparentemente interminable de titulares que advierten de que casi todas las sociedades modernas se enfrentan a un problema acuciante: **no hay suficientes bebés**. He aquí una muestra de titulares recientes:

- **Global News**: «La tasa de fertilidad de Canadá ha alcanzado su nivel más bajo de la historia».
- **Fox News**: «La **tasa de natalidad en España cae al nivel más bajo** desde que se tienen registros hace más de 80 años», con un descenso del 25% sólo en la última década.
- **The New York Post**: «Los nacimientos en EE.UU. siguen disminuyendo, ya que casi la mitad de las mujeres menores de 45 años no tienen hijos», con una caída de casi el 55% en el período anterior de cuatro años.
- **The Guardian**: «La natalidad en el Reino Unido cae a mínimos históricos mientras los activistas dicen que "**procrear es un lujo**"».
- The Guardian: «Los **nacimientos en Japón alcanzan un mínimo histórico** mientras el gobierno advierte de que la crisis está en 'estado crítico'».
- Y otro: «La tasa de fertilidad de Corea del Sur cae a mínimos históricos pese a los 270.000 millones de dólares en incentivos». Titulares de otros medios aluden a los «**temores de extinción** de Corea del Sur».
- El Deccan Herald: «Singapur se enfrenta a la reducción de su población: la tasa total de fertilidad cae por primera vez por debajo del 1%».

En países como **Canadá**, esto se traduce en un sistema sanitario tambaleante y en una creciente presión sobre los ancianos y los enfermos para que «opten» por la eutanasia. Incluso **China**, que esterilizó por la fuerza a un número incalculable de mujeres y abortó por la fuerza a decenas de millones de bebés, trata ahora desesperadamente de impulsar políticas pro natalidad y básicamente ruega a las mujeres que tengan hijos ante la inminencia del precipicio demográfico.

Sin embargo, nada de esto hace que los políticos señalen una de las razones obvias del problema: el **aborto**. El presidente francés **Emmanuel Macron** es el mejor ejemplo de esta esquizofrenia. Por un lado, está pregonando el «**rearme demográfico**» e impulsando políticas pro-natalidad para animar a las mujeres a tener más bebés; por otro lado, ha liderado la campaña para incluir

el aborto en la constitución francesa. No sobra destacar que el propio Macron no tiene hijos.

En **Francia** se producen más de 200.000 abortos al año. En **Canadá** se practican 100.000 abortos al año; en **Estados Unidos**, unos 800.000; en **España**, 90.000; en Corea del Sur, 30.000; en **Japón**, 120.000; y en Singapur, 4.000.

Según el Instituto Guttmacher, se producen aproximadamente **73 millones de abortos al año en todo el mundo**. La verdad es que no hay escasez de bebés. La verdad es que son asesinados en una crisis de derechos humanos. El pronatalismo es una broma de mal gusto si al mismo tiempo se defiende el «derecho» a descuartizar a los bebés en el vientre materno. Si las sociedades quieren sobrevivir, el mundo tiene que debatir seriamente sobre el aborto.

Ver también:

Libertad para matar, Igual da que sea inocente, Fraternidad rota

https://www.eldebate.com/opinion/20240305/libertad-matar-igual-da-sea-inocente-fraternidad-rota_179311.html

EWTN Pro-Life Weekly explora las implicaciones éticas de la fecundación in vitro con teólogo dominico y experta de la Heritage Foundation⁵

CONVERSACIÓN REVELADORA



La presentadora de «EWTN Pro-Life Weekly», Prudence Robertson, dialoga con Emma Waters de la Heritage Foundation, y el dominico P. Ezra Sullivan, explorando las implicaciones éticas de la FIV y sus posibles repercusiones en el matrimonio y la sociedad.

3/03/24

(CNA/InfoCatólica) Un teólogo moral católico advirtió esta semana de que la fecundación in vitro (FIV) «separa las cosas que Dios quería que estuvieran juntas», mientras que otra experta se pronunció contra el trato «inhumano» de los cientos de miles de embriones humanos producidos por la FIV.

El Tribunal Supremo de Alabama ha suscitado un debate nacional sobre la ética que rodea a la FIV tras la reciente decisión del tribunal que dictaminó que los embriones son considerados niños bajo la ley estatal.

⁵ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=48876>

La presentadora de «EWTN Pro-Life Weekly», Prudence Robertson, habló con Emma Waters, investigadora de la Heritage Foundation, sobre las implicaciones éticas de la FIV y sus efectos sobre el matrimonio y la sociedad.

«En un proceso normal de fecundación in vitro, los médicos crean entre 15 y 20 embriones a la vez», explicó Waters. Los embriones se someten a pruebas genéticas y los padres tienen la oportunidad de elegir el sexo del bebé. Después, los embriones deseados se implantan en la madre prevista o se congelan para más adelante.

Pero los embriones no deseados «se destruyen habitualmente o se donan a la ciencia, donde también se destruyen después de someterlos a pruebas inhumanas», señaló Waters. Debido al elevado coste de la FIV, que ronda los 19.000 dólares de media, muchas parejas optan por interrumpir el proceso, con la consiguiente destrucción de los embriones.

Casi 80.000 niños nacidos fueron concebidos mediante FIV, según los datos más recientes de 2020. Y los informes dicen que entre 400.000 y 1,5 millones de embriones de niños congelados se conservan hoy en laboratorios de EE.UU.

Una situación irresolutamente mala

El padre Ezra Sullivan, OP, profesor de teología moral y psicología en la Universidad de Santo Tomás de Aquino de Roma, dijo a Robertson que la Iglesia se opone abiertamente a la «producción masiva de niños» mediante la FIV.

Cuando se le preguntó qué se podría hacer con los miles y miles de niños embrionarios que existen actualmente en laboratorios de todo Estados Unidos, Sullivan calificó la situación de «irresolutamente mala».

«¿Deberíamos intentar permitir a los padres concebir a estos niños, puesto que ya existen?», se preguntó. «¿Deberíamos bautizarlos, y en ese momento del bautismo, el embrión, por desgracia, no puede sobrevivir?». «No hay una resolución definitiva porque es una situación que Juan Pablo II diría que es irresolutamente mala», continuó. «No hay manera de resolverla sin que surja algún tipo de problema moral».

La FIV ha «trastocado totalmente la comprensión de la sociedad» de lo que significa procrear, dijo Waters. Los niños «pueden ser creados a voluntad por cualquier adulto que simplemente disponga de las partes adecuadas, tanto si proceden de ellos mismos como si proceden de la donación de esperma y óvulos», explicó.

Sullivan, por su parte, señaló que la FIV «rompe» el «vínculo conyugal» porque crea un hijo «fuera del acto conyugal, dentro de un hospital o un laboratorio». «El tema de la fecundación in vitro es delicado porque mucha gente tiene problemas para concebir en esta época», dijo. «Pero, en última instancia, la Iglesia dice que queremos seguir la vía natural».

Ver también

Obispos estadounidenses dicen que la creación de un «derecho legal» a la fertilización in vitro es «profundamente preocupante»

<https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=48871>

Darel E. Paul lo analiza en «El fracaso del natalismo feminista»; se necesita una visión profamilia⁶

Hace 20 años dijeron que con más feminismo habría más natalidad: toda Europa muestra que no fue así



Feministas chilenas cantan El Violador eres Tú en 2019... pero sus vendas pueden expresar su ceguera a la realidad

J.M.C., 03 marzo 2024

Con el manifiesto de 2004 del parlamentario británico **David Willetts** y su incendiaria sentencia de que "**el feminismo es el nuevo natalismo**" surgió una corriente, la del "feminismo natalista" o el "feminismo de la fecundidad".

Un postulado transversal que ligaba el **incremento de la natalidad a la desaparición del hipotético "patriarcado"**, de modo que solo con la incorporación masiva de la mujer al trabajo o la desaparición de los llamados "roles tradicionales de género" se podría revertir la extendida pirámide de población invertida y el invierno demográfico.

⁶https://www.religionenlibertad.com/vida_familia/976942876/mas-feminismo-natalidad-europa-fracaso-feminismo-natalista.html

Los países nórdicos, Finlandia, Suecia o Noruega, son frecuentemente enmarcados en esta tendencia feminista por sus propuestas de **conciliación laboral, fomento de la natalidad y división de responsabilidades**.

En **Finlandia**, por cada hijo se ofrecen hasta 320 días de permiso a repartir entre el padre y la madre -además de 40 días a la madre antes del parto-, manteniendo el sueldo al 100% hasta los tres primeros meses de vida. Según declaró un padre español residente en Finlandia a *COPE*⁷, el ejecutivo también ofrece una asignación por hijo, dan alrededor de 90 euros al mes hasta que cumpla 18 años y con el segundo hijo se incrementa.

En **Suecia** hay 18 meses de baja. Por su parte, el gobierno de **Noruega** da hasta 3.600 euros por nacimiento, con una baja de 49 semanas -19 de ellas a escoger entre padre y madre- y si la madre no quiere trabajar en su segundo año de vida, recibe hasta 700 euros mensuales para cuidados.

Tanto es así que en su estudio *La revolución de género*⁸, Frances Goldscheider, Eva Bernhardt y Trude Lappégaard prometían en 2015 **grandes resultados para la Suecia "extraordinariamente igualitaria"** de los "valores más progresistas".

El relato oficial es que Suecia es el vivo ejemplo de la compatibilidad entre el igualitarismo de género y el fortalecimiento de la familia. Su **revolución de género, una legión de hombres feministas y un Estado con ayudas a espaldas para madres embarazadas** parecían estar cerca de lograr la deseada tasa de reemplazo generacional.

Sin embargo, en un reciente artículo publicado en *Compact*, el investigador y profesor de Ciencia política Darel E. Paul⁹ preconizaba *El fracaso del natalismo feminista*¹⁰: según sus cálculos, los nacimientos previstos para 2023 en Suecia se encuentran en su nivel más bajo en dos décadas y **la tasa de fertilidad apunta a mínimos históricos**, probablemente por debajo de 1,5 hijos por mujer.

Según sus datos, **el número de nacimientos en Suecia ha disminuido más del 12% y la tasa de fertilidad ha caído casi un 14%** desde 2021. El futuro no es alentador. Las posibilidades de que las mujeres suecas alcancen una

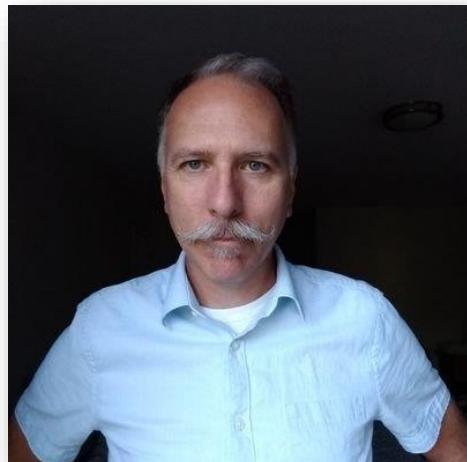
⁷ https://www cope.es/programas/medidia-cope/noticias/que-ayudas-dan-por-nacimiento-finlandia-suecia-noruega-como-esta-situacion-espana-20220616_2146759

⁸ <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1728-4457.2015.00045.x>

⁹ <https://political-science.williams.edu/profile/dpaul/>

¹⁰ <https://www compactmag.com/article/the-failure-of-feminist-natalism/>

recuperación de la fertilidad a finales de la década de 2020 son, según Paul, "remotas".



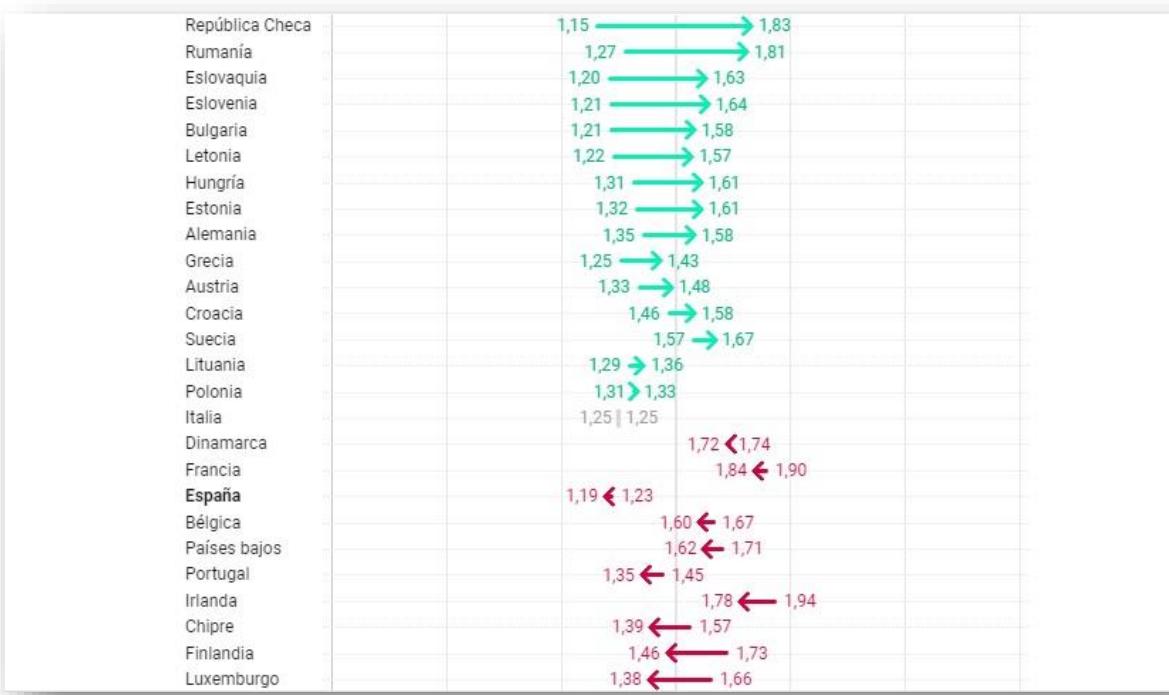
El investigador, profesor de Ciencia política y columnista en Compact, Darel E. Paul.

Suecia no es el único país con mal pronóstico. De hecho, los otros dos socios del "paraíso" de la maternidad feminista, Noruega o Finlandia, asisten igualmente a una disminución en las tasas de fertilidad y de nuevas familias.

"**Especialmente preocupantes**" son las cifras en "**en todo Europa**", pero especialmente en Francia, Italia o España, donde el investigador habla de "desastre".

Según los datos recogidos por el investigador relativos a la natalidad europea de 2023:

- En **República Checa** los nacimientos caerán un 11% respecto al año anterior y un 19% desde 2021.
- En **Polonia**, los nacimientos podrían disminuir en más de un 10% respecto a 2022 y casi un 18% desde 2021.
- Los nacimientos en **Alemania** caerán más del 7% después de un 2022 igualmente sombrío.
- En **Finlandia** los nacimientos caerán en un 13%, seguido del 10% en Dinamarca o el 9% en Países Bajos.
- En **Francia**, se prevé un descenso del 7% desde 2022 y del 9% desde 2021.



Este gráfico de Newtral muestra la evolución de la tasa de fertilidad en los países europeos desde 2001 a 2021. Según estos datos, ninguno alcanza los 2,1 hijos por mujer necesarios para el remplazo generacional (la perpetuación de una sociedad de padres a hijos). También refleja el retroceso y fracaso del feminismo natalista nórdico.

Feminismo y patriarcado ya no son viables: "Tendrán que ser creativos"

Para el investigador, el futuro no es alentador porque **revertir las políticas actuales no es viable en el corto plazo**, tras una generación educada en "la creencia en el poder del igualitarismo de género, del doble sueldo y el doble cuidado".

Habiendo renunciado al modelo del hombre como sostén de la familia desde hace décadas y promovido el igualitarismo de género durante el mismo tiempo, "regresar al patriarcado no es un modelo viable", pero según los datos de la última década, "**el feminismo tampoco es ya un modelo viable**".

La afirmación del investigador no da lugar a dudas: las explicaciones económicas o sociales no son suficientes para explicar la caída de la natalidad, sino que deben añadirse otras de corte "psicológico, biológico y ambiental".

"Los formuladores de políticas en los países occidentales tendrán que ser mucho más creativos si esperan **evitar el fracaso de la función social más básica, la reproducción de la próxima generación**", concluye Paul.

Explicaciones que trascienden lo político

El veterano de *Mercatornet*, Louis T. March¹¹, se ha hecho eco de otras reflexiones que expliquen la caída de la natalidad y el **fracaso del "feminismo natalista"**, como la demógrafo **Anna Rotkirch**, convencida de que "sea lo que sea lo que ocurre en países como Finlandia, no está impulsado por la economía o las políticas familiares", sino que se trata de "**algo cultural, psicológico, biológico, cognitivo**".

Ross Douthat, columnista del *New York Times*, profundiza en una explicación de corte moral y trascendental. Especialmente en una sociedad que fomenta la formación de **la familia "como una opción entre muchas"** o en la que se ha asumido que la responsabilidad o la estabilidad material justifican el retraso a la hora de tener hijos o de familias de tamaño reducido.

La vía española: más inmigración y feminismo y menos natalidad

Lo descrito por los especialistas es, sin lugar a dudas, **un problema fundamentalmente demográfico**: hay pocos nacimientos -menos que defunciones-, la esperanza de vida es cada vez mayor, la población envejece y el leve crecimiento demográfico es posible, según el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones "gracias a un saldo migratorio positivo" en el que las entradas superan a las salidas.

El caso español es especialmente sangrante: según los datos del Instituto Nacional de Estadística, los **322.075 nacimientos de 2023** -6.629 menos que en 2022- representan **la cifra más baja desde que se recogen los datos** en 1941, gravemente mermada porque el aborto en España¹² elimina 90.000 vidas humanas cada año.

Por eso es llamativo que los diversos ministerios aporten medidas centradas exclusivamente en la "**cohesión territorial, la sostenibilidad ambiental y la habitabilidad humana**", siendo difícil encontrar propuestas relativas a la natalidad o la familia.

¹¹ <https://www.mercatornet.com/16991>

¹² <https://www.religionenlibertad.com/secciones/1/128/tag/aborto-espana.html>

Así, la primera propuesta del **Ministerio de Trabajo¹³, Migraciones y Seguridad Social** es el fomento de "la igualdad de mujeres y hombres en el mercado de trabajo y en el sistema de protección social".

En el caso del **Ministerio para la Transición Ecológica y el Reto Demográfico**, la principal herramienta para abordar dicho reto es su plan de recuperación y 130 medidas¹⁴ frente al reto demográfico.

Un documento que en 130 páginas desglosando las vías de enfrentar un problema fundamentalmente demográfico, menciona:

- 74 veces la palabra *mujer*
- 7 veces al *empoderamiento* de la mujer
- 1 vez la palabra *hijos*
- 1 vez la palabra *familia*
- Y en ninguna ocasión menciona las palabras *matrimonio, pareja, fertilidad o natalidad*

Los ministerios quieren solventarlo "empoderando" a la mujer

Dicho plan consta de diez ejes de actuación, uno de ellos dedicado por entero a la "**igualdad de derechos y oportunidades de las mujeres**" como vía para enfrentar la crisis demográfica y de natalidad. A través de este eje, se lee en el documento, se pretende "impulsar el empoderamiento de las mujeres, asegurar la equidad en políticas de igualdad o garantizar la máxima seguridad y atención a las víctimas de violencia contra las mujeres".

Cuando en el buscador del **Ministerio del reto demográfico** se introduce la palabra "familia" en búsqueda del papel de la unidad social básica para enfrentar la cuestión demográfica, los pocos resultados que arroja son relativos al ecoturismo y a una serie, *La familia sostenible*, con **47 capítulos enmarcados en los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030** según la Asociación para las Naciones Unidas en España. Nuevamente no se encuentra **ninguna referencia a la natalidad**.

Por su parte, el **Ministerio de Igualdad** continúa profundizando en la vía del "*fracaso del natalismo feminista*" descrito por Darel E. Paul tendente hacia "el reparto de tareas" con la creación de aplicaciones¹⁵ como "Te toca", que

¹³ <https://www.inclusion.gob.es/web/cartaespana/-/el-reto-demografico>

¹⁴ https://www.miteco.gob.es/content/dam/miteco/es/reto-demografico/temas/medidas-reto-demografico/plan_recuperacion_130_medidas_tcm30-524369.pdf

¹⁵ <https://www.igualdad.gob.es/comunicacion/notasprensa/igualdad-presenta-metoca-la-aplicacion-para-repartir-de-forma-corresponsable-las-tareas-domesticas-y-de-cuidados/>

comparan lo que trabaja en casa un hombre y una mujer. "**No se encuentran resultados**" para la palabra *natalidad*, pero sí varias páginas para el término *derechos sexuales*.

El de la "colaboración" entre hombre y mujer es un discurso muy difundido, aunque endeble según los argumentos y datos expuestos por Paul.

La igualdad de género y el feminismo, dirían sus defensoras, "no es enemiga de la natalidad, todo lo contrario": si las mujeres tienen menos hijos, no se debe a su incorporación masiva al mercado laboral, a los anticonceptivos o al aborto sino a un "sistema desigual" en la responsabilidad exclusiva de su cuidado. "Si la carga de los hijos no reposara exclusivamente sobre nosotras, las mujeres que lo desean tendrían incentivos para tener más hijos", aseguran algunas feministas¹⁶.

¹⁶ <https://sietepolas.wordpress.com/2019/05/01/la-tasa-de-natalidad-tambien-es-un-problema-feminista/>

Las infecciones de transmisión sexual se duplicaron en Europa en 2022¹⁷

La gonorrea aumentó un 48%, la sífilis, un 34%, y la clamidia, un 16% en comparación con el año anterior

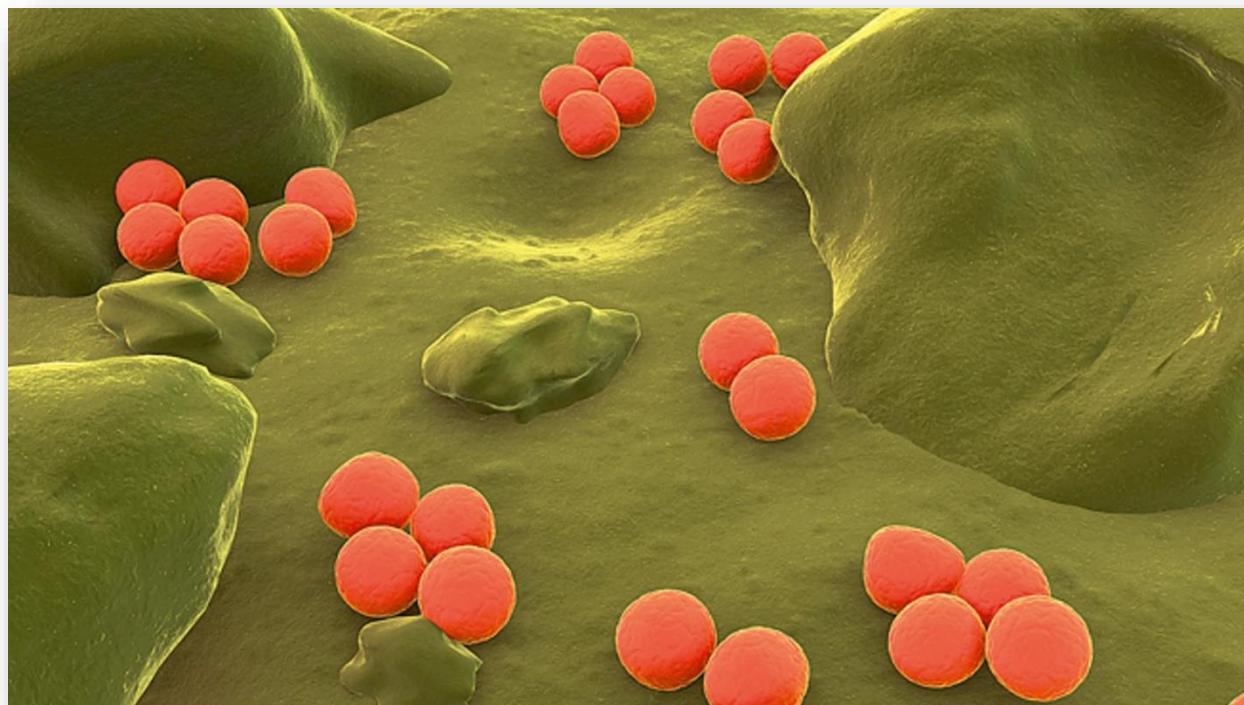


Imagen de gonorrea

resistente larazonfreemarker.core.DefaultToExpression\$EmptyStringAndSequenceAndHash
@42e06ab2

LA RAZÓN, Madrid 07.03.2024

El número de infecciones de transmisión sexual (ITS) notificados en Europa durante el año 2022 experimentó un "**preocupante aumento**" en comparación con el año anterior. En concreto, se notificaron **un 48% de casos de gonorrea, un 34% más de sífilis y un 16% de clamidia**, según revela el informe epidemiológico anual sobre ITS de 2022 publicado por el Centro Europeo de Prevención y Control de Enfermedades (ECDC, por sus siglas en inglés).

¹⁷https://www.larazon.es/sociedad/infecciones-transmision-sexual-duplicaron-europa-2022_2024030765e9e070ab79d8000185d0b4.html

En 2022 se diagnosticaron 70.881 casos de **gonorrea** en 18 países de la Unión Europea (UE), con una incidencia de **18 casos por cada 100.000 habitantes**. Estas cifras suponen un **incremento del 60% con respecto a 2018**. Además, las tasas de infección más altas se presentaron en **jóvenes de 20 a 24 años y en hombres homosexuales**, que representaron el 60% de los casos detectados.

"En los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres hemos visto un aumento gradual de muchas ITS en la última década. Aunque en las mujeres y en los hombres que se infectan a través de la transmisión heterosexual ha habido algunos aumentos antes, realmente el mayor incremento es el que hemos visto en el último año, sobre todo en la trasmisión de gonorrea", ha declarado la experta principal en ITS del ECDC, **Lina Nerlander**, según recoge Ep.

España ocupa el cuarto puesto en el ranking de países con mayor incremento de casos de gonorrea, con un 48%, por detrás de Irlanda, (75%) Luxemburgo (74%) y Dinamarca (70%). Todos ellos están por encima de la media de la UE.

Con respecto a los casos diagnosticados de **sífilis**, el informe revela que, en 2022, se detectaron 35.391 casos en 29 países de la UE, con una tasa de incidencia de **8 casos por cada 100.000 habitantes**, representando así un aumento del 41% con respecto a 2018. Asimismo, las tasas de detección son **ocho veces mayores en hombres que en mujeres**, sobre todo entre los 25 y los 34 años. El 74% de los casos detectados son en hombres homosexuales.

Nuestro país tambien se encuentra entre los países con tasas más altas de sífilis, con 17 casos por cada 100.000 habitantes- el mismo número que Irlanda, precedido por Malta (24 casos por cada 100.000) y seguido de Dinamarca (11 casos por cada 100.000 habitantes).

Respecto a la **clamidia**, en 2022 se nitificaron 216.508 casos en el conjunto de "los 27", con una tasa de incidencia de **88 casos por cada 100.000 habitantes**. Las tasas más altas se presentan en **mujeres de entre 20 y 24 años**, con un **aumento del 18%** en este grupo con respecto al año anterior.

En esta ITS, **España presenta unas cifras bajas** con respecto a los demás países, con 63 casos por cada 100.000. Donde se detectaron más casos en 2022 fue en Dinamarca (709 por cada 100.000), Noruega (539 por cada 100.000) e Islandia (492 por cada 100.000)

Por último, tanto la incidencia de linfogranuloma venéreo (LGV) como la de sífilis congénita (causada por transmisión de la madre al feto) también aumentaron sustancialmente.

Más pruebas, más educación sexual

Estas tendencias subrayan la "urgente necesidad de actuar de inmediato" para prevenir nuevas transmisiones y mitigar el impacto de las ITS en la salud pública. Así, desde el ECDC han insistido en la necesidad de fomentar "una mayor concienciación sobre la transmisión de las ITS", así como de "**mejorar la prevención, el acceso a las pruebas y el tratamiento eficaz para hacer frente a este reto de salud pública**". En este contexto, la directora del ECDC, Andrea Ammon, ha expresado su "**profunda preocupación**", afirmando que "abordar el aumento sustancial de los casos de ITS exige atención urgente y esfuerzos concertados".

"Las pruebas, el tratamiento y la prevención constituyen el núcleo de cualquier estrategia a largo plazo. Debemos **dar prioridad a la educación sexual, ampliar el acceso a los servicios de pruebas y tratamiento, y combatir el estigma asociado a las ITS**. Las iniciativas de educación y concienciación son vitales para capacitar a las personas para que tomen decisiones informadas sobre su salud sexual", ha declarado durante la rueda de prensa.

Asimismo, ha instado a todos los ciudadanos "a que tomen **medidas proactivas para protegerse a sí mismos y a los demás, como el uso de preservativos**, la realización de pruebas antes o después de mantener relaciones sexuales sin protección y la búsqueda inmediata de tratamiento si sospechan que tienen una infección", así como a los profesionales sanitarios a que "entablen un diálogo abierto con los pacientes y les informen sobre las medidas preventivas".

Investigación especial

Como parte de las medidas para atajar esta situación, la directora del ECDC ha avanzado que, durante este año, se pondrá en marcha un programa para "conocer mejor las políticas y prácticas vigentes en los Estados miembros, con el fin de tener una mejor visión de la situación en esta región y ver en qué países es necesario mejorar los esfuerzos existentes". Además, desde el ECDC han empezado una **investigación especial** y han solicitado a los estados miembros que presenten datos anticipados para 2023.

Uso recreativo de la Viagra entre jóvenes (I)¹⁸

Esta práctica refleja una falta de conocimiento sobre los riesgos asociados al uso no supervisado de medicamentos con potentes efectos fisiológicos



Pastillas de ViagraLa

Razónfreemarker.core.DefaultToExpression\$EmptyStringAndSequenceAndHash@310c279e

FRANÇOIS PEINADO, Madrid: 08.03.2024

He sido entrevistado en televisión sobre la utilización cada vez más frecuente por parte de hombres jóvenes sin problemas de erección de fármacos tipo Viagra para potenciar su erección. Os resumo los principales puntos.

Los inhibidores de la PDE5, tales como Viagra (sildenafil) y Tadalafilo, son fármacos para el tratamiento de la disfunción eréctil. Su mecanismo de acción, centrado en mejorar el flujo sanguíneo hacia el tejido eréctil, los hace efectivos para ello.

¹⁸ https://www.larazon.es/tusalud/uso-recreativo-viagra-jovenes_2024030865e1d47f566e5f00019cc237.html

Sin embargo, su uso se ha ido desviando hacia fines recreativos entre jóvenes, lo cual plantea cuestiones significativas acerca de la percepción de la sexualidad y la medicación en la sociedad moderna.

Estudios recientes han observado una tendencia creciente en el uso recreativo de estos medicamentos entre hombres jóvenes, a menudo vinculada a contextos de fiesta o situaciones donde se consume alcohol y otras sustancias.

Esta práctica no solo pone de relieve un fenómeno creciente, sino que refleja una falta de conocimiento sobre los riesgos asociados al uso no supervisado de medicamentos con potentes efectos fisiológicos.

El estudio «The Weekend Drug; Recreational Use of Sildenafil Citrate» investigó el uso recreativo de la Viagra entre hombres jóvenes, enfocándose en las pautas de uso.

El análisis muestra que una mayoría significativa lo consumen con fines recreativos en lugar de médicos, y **este uso está asociado con una duración más corta del consumo, menos de dos años.**

La mayoría de los usuarios obtienen el medicamento sin receta y lo usan junto con sustancias ilícitas, lo que puede aumentar el riesgo de efectos adversos y dependencia.

Uso recreativo de la Viagra en jóvenes (II)¹⁹

Su uso indebido conlleva riesgos significativos para la salud

Viagra para



**todoslarazonfreemarker.core.DefaultToExpression\$EmptyStringAndSequenceAndHash@43
bec68d**

FRANÇOIS PEINADO, 10.03.2024 Whatsapp

La presión por cumplir con un ideal de rendimiento sexual y la creencia de que estos medicamentos pueden potenciar las capacidades sexuales son factores motivadores para muchos jóvenes. El deseo de impresionar a parejas, el miedo al fracaso en el acto sexual y la curiosidad son también razones que llevan a los jóvenes a experimentar con la Viagra sin una prescripción médica.

Su uso indebido conlleva riesgos significativos, como **interacciones medicamentosas peligrosas**, especialmente con nitratos, que pueden llevar a una **disminución crítica de la presión arterial**.

La posibilidad de efectos adversos psicológicos, como la **dependencia y la disminución de la confianza sin el fármaco**, también es una preocupación.

¹⁹ https://www.larazon.es/tusalud/uso-recreativo-viagra-jovenes_2024031065eadb5edac8310001004f00.html

Además, la normalización del uso recreativo puede ocultar problemas de salud subyacentes que requieren atención médica.

Es imperativo que los sanitarios, educadores y padres trabajen conjuntamente para ofrecer una educación sexual más completa que incluya la realidad de los fármacos y su propósito. Deben fomentarse el respeto por los medicamentos como herramientas para la salud y no como mejoradores del rendimiento sexual.

Las campañas de salud pública deberían abordar el tema del uso recreativo de estos fármacos y proporcionar recursos accesibles para los jóvenes.

El uso recreativo de estos fármacos plantea desafíos que requieren un enfoque multifacético. Es crucial entender y abordar las razones subyacentes de este comportamiento, así como sus implicaciones para la salud física y psicológica.

La educación, la investigación y un diálogo abierto son esenciales para mitigar los riesgos asociados y promover un enfoque más responsable hacia el uso de medicamentos.

Los casos de eutanasia aumentan un 15% en Bélgica en 2023, con ya más de 3.400 muertes²⁰



En Bélgica la eutanasia supera las 3000 muertes anuales

ReL, 09 marzo 2024

Bélgica, país junto a su vecina Holanda, pionera en la eutanasia, sigue aumentando año a año el número de personas muertas bajo esta modalidad que permite quitar la vida de manera legal.

Según informa la agencia Zenit, **más de 3.400 belgas recibieron la eutanasia en 2023**, un 15 % más con respecto a 2022. Las estadísticas publicadas por la Comisión Federal de Control y Evaluación de la Eutanasia revelan que hubo 3.423 muertes notificadas oficialmente, el 3,1 % de todas las muertes en Bélgica.

²⁰ <https://www.religionenlibertad.com/europa/75394329/Los-casos-de-eutanasia-aumentan-un-15-en-Belgica-en-2023-con-ya-mas-de-3400-muertes.html>

Sin embargo, el Instituto Europeo de Bioética señaló que “los estudios científicos estiman que **entre el 25 y el 35% de los casos de eutanasia no denunciados deberían añadirse**” a esta cifra.

Cane destaca además que **cerca del 71% de los pacientes tenían más de 70 años** y el 42% tenían más de 80 años.

El número de casos de eutanasia en pacientes menores de 40 años fue sólo alrededor del 1%. **Sólo hubo una eutanasia de una menor:** una joven de 16 años con un tumor cerebral que donó sus órganos después de su muerte. Solo ha habido cinco casos confirmados de menores sacrificados desde que se modificó la ley de eutanasia de Bélgica en 2014.

La mayoría de los pacientes que optaron por la eutanasia en 2023 tenían cáncer (55%), una combinación de diversas enfermedades crónicas e incurables (23%) o enfermedades neurológicas como la ELA (10%).

La eutanasia por afecciones psiquiátricas aumentó ligeramente hasta aproximadamente el 1,4%. La demencia representa alrededor del 1,2%. **La eutanasia era mucho más “popular” entre los hablantes de flamenco (70%) que entre los hablantes de francés (29%).** La Comisión informó que 110 pacientes vinieron del extranjero –en su mayoría de Francia– para ser sacrificados.

Ver también:

Bélgica registra un incremento del 15% en la práctica de la eutanasia

<https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=48926>

Obispos estadounidenses se pronuncian sobre fertilización in vitro a raíz del caso Alabama²¹

En respuesta a la creciente atención a las tecnologías de reproducción asistida, el obispo Burbidge, presidente del Comité de Actividades Pro-Vida de la Conferencia de Obispos Católicos de Estados Unidos, habló sobre el don de la vida.

MARZO 10, 2024 (ZENIT Noticias / Washington, 10.03.2024).

La vida de cada persona es un regalo único y tiene un valor inmensurable desde el momento de la concepción, dijo el obispo Michael F. Burbidge de Arlington, y es por esa precisa razón que la Iglesia Católica no puede tolerar procedimientos como la fertilización in vitro (FIV), que resultan en una pérdida de vidas a gran escala.

En respuesta a la creciente atención a las tecnologías de reproducción asistida, el obispo Burbidge, presidente del Comité de Actividades Pro-Vida de la Conferencia de Obispos Católicos de Estados Unidos, habló sobre el don de la vida. Al reconocer que el deseo de tener hijos es bueno y dados los desafíos que enfrentan muchas parejas, el obispo Burbidge pidió un mayor enfoque en tratamientos éticos que aborden las causas fundamentales de la infertilidad.

Además, se debe ofrecer más apoyo a otros enfoques que pueden buscar algunas parejas que buscan ampliar sus familias, como el cuidado de crianza y la adopción. La declaración completa del presidente es la siguiente:

“La conversación nacional en las noticias sobre leyes relacionadas con la fertilización in vitro y otras tecnologías crea una oportunidad y una necesidad de hablar sobre la protección del don de la vida misma. Cada una de nuestras vidas tiene un valor incommensurable desde el momento de la concepción. De esta manera, sabemos que el deseo profundamente arraigado de generar una nueva vida teniendo hijos es bueno.

Como sacerdotes y obispos, lloramos y acompañamos con esperanza y amor al creciente número de familias que sufren una experiencia de infertilidad. También fomentamos tratamientos restaurativos, que a menudo se pasan por alto, que pueden ayudar a abordar las causas fundamentales de la infertilidad.

²¹ <https://es.zenit.org/2024/03/10/obispos-estadounidenses-se-pronuncian-sobre-fertilizacion-in-vitro-a-raiz-del-caso-alabama/>

Precisamente porque la vida de cada persona es un don único, no podemos tolerar procedimientos que violen el derecho a la vida o la integridad de la familia. Ciertas prácticas como la FIV logran ambas cosas y, a menudo, no son efectivas ni siquiera para sus propios fines.

Los hijos tienen derecho a nacer de su madre y su padre casados, mediante un acto personal de amor abnegado. La FIV, por muy bien intencionada que sea, viola este vínculo y estos derechos y, en cambio, trata a los seres humanos como productos o propiedades. Esto es aún más cierto en situaciones que involucran donantes anónimos o gestación subrogada.

Por supuesto, esto no significa que nuestros hermanos y hermanas que fueron concebidos mediante FIV sean de alguna manera «menos que» los demás. Cada persona tiene un valor incommensurable, independientemente de cómo fue concebida, y eso se aplica, absolutamente, a todos los niños creados mediante FIV, la mayoría de los cuales no han nacido y es posible que nunca nazcan.

El hecho es que, en la industria de la FIV, muchos embriones nunca se transfieren al útero de la madre, sino que se destruyen o se congelan indefinidamente y, de los que se transfieren, sólo una fracción sobrevive para nacer finalmente. En total, hay millones de seres humanos que han sido asesinados o potencialmente congelados permanentemente por esta industria.

Esta no puede ser la respuesta a los desafíos muy reales de la fertilidad. En los esfuerzos por generar nueva vida, no podemos apartar la mirada de las muchas más vidas que se truncan y extinguen en el proceso”.

Otros tres obispos presidentes se unieron al obispo Burbidge en una carta dirigida al Senado de los Estados Unidos el 28 de febrero, oponiéndose a la Ley de Acceso a la Construcción de la Familia y a legislación similar que ampliaría enormemente el uso de diversas tecnologías problemáticas de reproducción asistida en todo el país.

Para obtener más información sobre la infertilidad, incluida la investigación y la medicina reproductiva restaurativa ética, se puede consultar <https://www.usccb.org/topics/natural-family-planning/infertility>

Un pintor que había perdido ambas manos volverá a pintar gracias a un doble trasplante²²

El procedimiento implicó la conexión de vasos sanguíneos, músculos, tendones y nervios entre las manos del donante y los brazos de Raj Kumar



Un pintor que había perdido ambas manos volverá a pintar gracias a un doble trasplante
Redes sociales

MARCO CHAVARRÍA, 11.03.2024

Raj Kumar, un pintor hindú de 45 años que perdió ambas manos en un trágico accidente en 2020, ha recuperado la capacidad de pintar gracias a un **innovador trasplante bilateral de manos** realizado por médicos del Hospital Ganga Ram en Dehli, India.

Kumar, quien había perdido la esperanza después del accidente que lo dejó sin manos, ahora **es la primera persona en Dehli en someterse a este tipo de**

²² https://www.larazon.es/actualidad/pintor-que-habia-perdido-ambas-manas-volvera-pintar-gracias-doble-trasplante_2024031165ef4482d331030001443062.html

procedimiento quirúrgico. Antes del trasplante, Kumar utilizaba prótesis en los brazos, pero gracias a esta cirugía, ha recuperado la habilidad de utilizar sus manos de manera natural.

La cirugía, que **duró más de doce horas**, fue llevada a cabo por un equipo médico liderado por el Dr. Mahesh Mangal, director del departamento de cirugía plástica y cosmética del Hospital Ganga Ram. El procedimiento implicó la **conexión de vasos sanguíneos, músculos, tendones y nervios** entre las manos del donante y los brazos de Raj Kumar.

El éxito de esta operación fue posible gracias a la generosa **donación de las extremidades** de Meena Mehta, directora de una escuela en el sur de Dehli, quien expresó su deseo de compartir su cuerpo con aquellos que lo necesitaran antes de fallecer. Este trasplante no solo ha devuelto la capacidad de Raj Kumar para realizar sus pasiones, sino que también ha renovado su esperanza y entusiasmo por la vida.

Desarrollan una herramienta de IA capaz de mejorar el diagnóstico de tumores cerebrales²³

Ésta es capaz de diferenciar entre los tres tipos de cáncer cerebral más comunes con un porcentaje de acierto mayor y de forma menos invasiva que los métodos de diagnóstico convencionales



(Ver video en el enlace)

ÁNGELA LARA, 11.03.2024

A día de hoy, cuando un paciente presenta síntomas neurológicos y una clínica compatible con un tumor cerebral, en primera instancia se le realiza un Tomografía Axial Computerizada (TAC) y si se confirma la lesión, entonces se lleva a cabo una resonancia nuclear magnética, una prueba de imagen que ofrece información más en profundidad, sin embargo, muchas veces ésta no es suficiente.

Por lo tanto, cuando ya se conoce que se trata de un tumor y que éste se comporta de forma agresiva, en la mayor parte de los casos es necesario llevar

²³https://www.larazon.es/cataluna/desarrollan-herramienta-capaz-mejor-diagnostico-tumores-cerebrales_2024031165ef2b06dac8310001646147.html

a cabo también una biopsia para extraer una muestra de ese tumor y confirmar el diagnóstico. El problema es que ésta es una prueba invasiva, que entraña riesgos, ya que incluso hay que abrir el hueso del cráneo para acceder al cerebro y, además, su probabilidad de éxito es del 60%

En este contexto, investigadores del Grupo de Radiómica del Vall d'Hebron Instituto de Oncología (VHIO), junto con profesionales de la Unidad de Neuroradiología del Hospital Universitario de Bellvitge, pusieron en marcha un **proyecto para tratar de hallar una estratégica diagnóstica que permita recabar información más precisa acerca del tumor cerebral y de una forma menos invasiva. Y para ello han recurrido a la Inteligencia Artificial.**

Una solución con IA

“Hemos intentado extraer la máxima información posible de la resonancia nuclear magnética recurriendo a modelos de IA”, revela Raquel Pérez-López, jefa del Grupo de Radiómica del VHIO e investigadora senior del estudio, quien al respecto añade que “para ello, **hemos tomado los datos retrospectivos de las historias clínicas de pacientes, en su mayoría del Hospital de Bellvitge, los cuales se han procesado para entrenar una red neuronal**, que es un arquitectura preestablecida”. “Así, a esta red le **hemos ensañado los datos de muchos casos para que aprenda las características de cada uno de los tres tipos de tumores cerebrales malignos más frecuentes, que representan el 70% de los casos: glioblastoma multiforme, metástasis cerebrales de tumores sólidos y linfoma primario del sistema nervioso”.**

De esta manera, cuando una paciente se somete a una resonancia nuclear magnética, la nueva herramienta, que se ha bautizado con el nombre de DISCERN, tiene la capacidad de aprovechar toda la información de esta prueba de imagen para identificar patrones de comportamiento específicos en la imagen de cada tumor. Para ello, se basa en el estudio de las imágenes de perfusión de una resonancia magnética, que permiten ver cómo entra el contraste en el tejido y como se limpia y eso ofrece información acerca de los vasos sanguíneos, que actúan de manera diferente según el tipo de tumor.

La novedad, en este caso es que **“la unidad de aprendizaje de la red neuronal son los vóxeles, es decir las unidades que conforman una imagen, cuando lo habitual es hacerlo con la imagen completa, lo cual garantiza una mayor precisión diagnóstica”**. De hecho, tras testar DISCERN en más de 500 pacientes, se ha comprobado que el 78% de los diagnósticos que proporciona son correctos.

Al respecto, la doctora Pérez-López, indica que con los métodos convencionales de diagnóstico por la imagen, “el porcentaje de acierto es menor puesto que éstos se basan mucho en la experiencia del radiólogo, por lo tanto el margen de error es muy alto, razón por la cual habitualmente se recurre a la biopsia” para afinar el diagnóstico.

Afinar las decisiones médicas

En definitiva, **DISCERN ha permitido “demostrar que a partir de la imagen se pueden extraer biomarcadores para el cáncer cerebral con gran potencial”,** lo que, tras su validación clínica, **la convierte en una herramienta diagnóstica precisa y no invasiva, que es de gran utilidad para guiar las decisiones médicas, tanto en lo relativo al tipo de cirugía requerida para confirmar el diagnóstico, como en lo que se refiere al tratamiento,** En este sentido, hay que señalar que los tres tipos de tumores en los que se focaliza este proyecto son clínica y terapéuticamente muy diferentes, se comportan de forma dispar y, por lo tanto, requieren de tratamientos diferenciados.

A modo de ejemplo, la doctora recuerda que “en el linfoma está contraindicado operar y en estos casos se recurre a la quimioterapia o la radioterapia como tratamiento, por lo tanto a estos pacientes no parece conveniente someterles a una biopsia abierta”.

La historia de la cultura de la muerte: desde la Rusia soviética hasta su blindaje en la Constitución francesa²⁴

El liberal y antiguo socialista, Emmanuel Macron, se ha convertido junto al presidente estadounidense Joe Biden en los principales defensores de la execrable lacra



Ilustración: mano bebeLu Tolstova

José Luis Orella, 12/03/2024

Francia reconoce oficialmente en su Constitución el derecho para abortar²⁵. En la sesión de la Asamblea Nacional del 11 de marzo, su presidenta, Yaël Braun-Pivet, reconoció a la ministra liberal Simone Veil, superviviente de Auschwitz, que consiguió legalizar el aborto en 1975, y ahora lo introducen como un derecho constitucional, con lo que los **médicos perderán su derecho a la objeción de conciencia** de preservar la vida del más inocente.

El presidente de Francia, el liberal y antiguo socialista, **Emmanuel Macron**, se ha convertido junto al presidente estadounidense Joe Biden en

²⁴ https://www.eldebate.com/sociedad/20240312/historia-cultura-muerte-desde-rusia-sovietica-hasta-blindaje-constitucion-francesa_180906.html

²⁵ https://www.eldebate.com/sociedad/20240307/neos-critica-medidas-pro-aborto-francia-anuncia-accion-politica-cultural-proteger-vida_179864.html

los principales defensores de la execrable lacra. Sin embargo, el origen del derecho al aborto proviene de progenitores poco amantes de la libertad.

Los movimientos totalitarios han intentado controlar todas las acciones de la persona, incluso el derecho a nacer. En la Rusia zarista, el **infanticidio y el aborto** estaban condenados por el Código Penal como asesinato no premeditado. La legalización del aborto será en la Rusia soviética, a partir del 18 de noviembre de 1920, por decreto oficial firmado por los Comisarios de Justicia, Dmitry Ivanovich Kursky, y de Salud, Nikolai Aleksandrovich Semashko.

La URSS se convirtió en el primer estado del mundo en legalizar el aborto. El gobierno bolchevique entendía que el aborto desaparecería cuando el régimen comunista alcanzase un nivel de vida que **ayudase a las mujeres a mantener su maternidad y el trabajo**. Sin embargo, la caída de la natalidad con las consecuencias en la economía planificada causó que Stalin impusiese la restricción del aborto. Stalin siempre fue favorable a incrementar la demografía como elemento de desarrollo, en contra de la opinión de Trotsky y Lenin, firmes partidarios del aborto en el periodo previo al estalinismo. Durante la Guerra Fría, con Nikita Kruschev, las medidas restrictivas del aborto fueron abolidas usándose como un elemento anticonceptivo e imponiéndose en los estados satélites a partir de 1956.

Con respecto a Alemania, durante la República de Weimar, el Partido Comunista Alemán reivindicó la **ley del aborto**, siendo rechazada su propuesta por el Reichstag. Cuando los nazis subieron al poder, la ley del aborto se hizo más estricta. Adolf Hitler lo consideraba un crimen contra la raza y el Estado. Durante su mandato se mejoraron las **condiciones sanitarias para las mujeres**, como procreadoras de una raza sana y fuerte. Por el contrario, las medidas restrictivas para el aborto no se aplicaban en el caso de los judíos o de razas «inferiores» favoreciendo todas las medidas que redujese su número.

Las medidas favorables para el **crecimiento demográfico** eran exclusivamente para aquellos elementos sanos y fuertes de raza aria o nórdica, que por su componente «superior» tenían el derecho a ser protegidos y privilegiados por el estado, a costa de los inferiores raciales o con deficiencias. La eutanasia será aplicada por las mismas razones, para ahorrar dinero al erario y otorgar las ayudas a los matrimonios sanos de raza superior.

Durante la Segunda Guerra Mundial, el Tercer Reich mantuvo el aborto completamente prohibido en Alemania y la venta de anticonceptivos. El gobierno racista de Hitler pretendía hacer de su país la mayor potencia demográfica de Europa y aglutinar toda la sangre germánica dentro de sus fronteras. Por el contrario, el aborto se mantuvo como **un derecho exclusivo para las mujeres de otras nacionalidades** que vivían en Alemania, especialmente eslavas, como las polacas y rusas, que fueron obligadas a trabajar en el Reich y tenían que abortar para no causar baja laboral. Los hijos de los soldados alemanes en los países ocupados fueron protegidos por las autoridades alemanas si el fruto de aquella relación era un niño racialmente puro.

En los territorios considerados coloniales como el Gobierno General instaurado por los alemanes en gran parte de los territorios ocupados polacos, los alemanes legalizaron el aborto y el embarazo podía interrumpirse en cualquier momento y por cualquier motivo solo a las mujeres polacas. De este modo, **los alemanes controlaban el número de nacimientos** de las poblaciones no germánicas, impulsando, por el contrario, el crecimiento demográfico de las comunidades germánicas que debían colonizar las tierras de los polacos.

El aborto siempre fue un instrumento totalitario para controlar los nacimientos, **eliminar el principal derecho de la mujer, la maternidad**, a cambio de usarla como mano de obra exclusiva. El control de nacimientos determina el desarrollo económico y social de un país, y la caída de nacimientos solo se puede suplir por la llegada de inmigrantes que transforma la sociedad de una manera diferente, que promueve cambios políticos.

No hay derecho al aborto²⁶

Blindar el derecho a abortar no es un avance civilizatorio sino una siembra de más fragmentación, desmoralización y polarización en nuestras maltrechas y tensionadas sociedades

JULIO L. MARTÍNEZ, SJ, 12/03/2024

Francia ha convertido el derecho al aborto en libertad garantizada constitucionalmente. No debemos pasar de largo ante este hecho como si fuese inocuo, porque es dañino y expresión tristísima de la deriva nihilista de una política sin sentido del bien común, para la cual ningún derecho fundamental –ni siquiera el de la vida humana– está a salvo de ser arbitrariamente derogado y casi cualquier pretensión es susceptible de convertirse en derecho constitucional.

La *grandeur* del Palacio de Versalles con la solemnidad y el boato del acto de la votación y firma de la revisión constitucional habrá servido seguramente para anular las voluntades críticas y ahuyentar las voces discrepantes, pero ojalá no impida pararse a ver la gravedad de lo que se ha aprobado.

El cambio presentado por el presidente Macron como «orgullo francés y mensaje universal» tiene lugar cinco décadas después de la aprobación de la despenalización del aborto a través de la conocida como Ley Veil (1975), por Simone Veil, entonces ministra de Sanidad y luego presidenta del Parlamento Europeo. En España, la ley de despenalización de la interrupción voluntaria del embarazo en tres supuestos (violación, malformación del feto y riesgo para la salud física o psíquica de la madre) fue aprobada diez años más tarde.

Es oportuno recordar aquí que nuestro ordenamiento jurídico –por la sentencia del Tribunal Constitucional 53/85– define al «*nasciturus*» como un bien jurídico constitucionalmente protegido por el artículo 15 de nuestra Constitución que dice: «*Todos tienen derecho a la vida*». Al referirse a «*todos*», no excluye a ningún ser humano en cualquiera de las etapas de su ciclo vital o en cualquiera de las circunstancias en que se encuentre. Así, la defensa del valor y dignidad de la vida humana, desde la concepción hasta la muerte natural, aparece como un derecho fundamental cuya

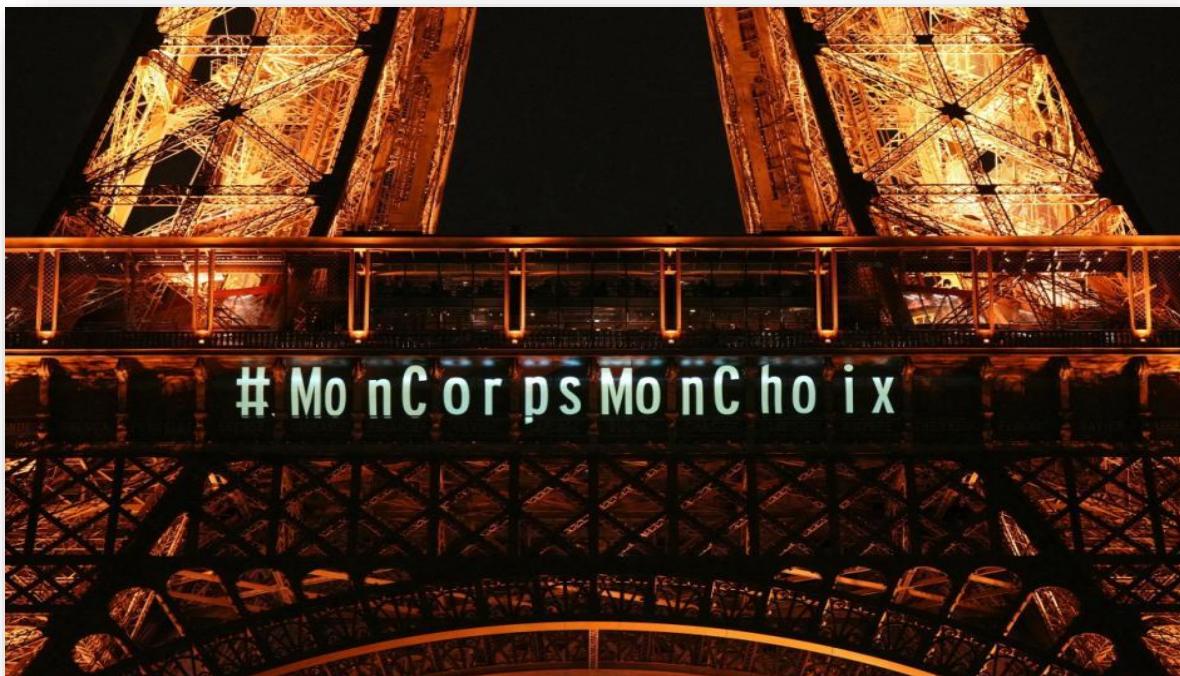
²⁶ https://www.eldebate.com/sociedad/20240312/no-hay-derecho-aborto_181117.html Julio L. Martínez es catedrático de Teología Moral en la Universidad Pontificia Comillas (Madrid).

(des)protección no debe quedar al albur de la preferencia personal o la elección privada.

Por la lógica de la pendiente resbaladiza hemos llegado a un punto extremo que ahora se quiere blindar: al aborto como derecho fundamental de la mujer o a la elevación de eslóganes como «*nosotras parimos, nosotras decidimos*» o «*nuestro cuerpo, nuestra decisión*» al máximo rango jurídico.

Todo lo que hace años nos afanamos en clarificar el estatuto del embrión humano o en afrontar los conflictos de valores y derechos entre el bien supremo de la vida en gestación y la situación de peligro o menoscabo para la vida o la salud de la madre, ha sido arrollado por un supuesto derecho irrebatible y absoluto de la mujer a decidir sobre la vida de su hijo, amparado en un pretendido derecho de propiedad sobre su propio cuerpo, que relega al segundo plano cualquier derecho del «*nasciturus*» a ser protegido por sus padres y por la sociedad.

Acaso no sea esa la intención de todos los legisladores que han apoyado el blindaje constitucional, pero lo que acabo de describir creo que es realmente lo que acaba sucediendo. La deriva jurídica avanza espoleada por una sensibilidad menguante de la opinión pública ante el valor de la vida humana y creciente en relación a los derechos de la vida animal o al cuidado medioambiental.



La Torre Eiffel iluminada a favor del aborto AFP

La próxima etapa del viaje será llevar el derecho al aborto a la Carta de derechos fundamentales de la Unión Europea; Macron promete no cejar hasta conseguir el empeño.

Si durante décadas incluso se buscaba eludir la palabra aborto recurriendo a fórmulas eufemísticas como *interrupción voluntaria del embarazo o poner fin a la gestación*, hoy tal rubor se ha esfumado, pero no así el temor a informar sobre la realidad del aborto o del proceso de gestación del nuevo ser. Se dan por buenas graves intromisiones en la libertad de expresión por parte de Estados que se arrogan el derecho a decidir qué información pueden o no recibir las mujeres, bajo la capa del bien falso de evitarles presiones, culpabilidades o amarguras, por aquello de «*ojos que no ven corazón que no siente*».

Pero no nos engañemos: los avances en el conocimiento de la biología molecular del embrión y del feto refrendan que el concebido es un ser humano genéticamente único. Y el carácter único del *nasciturus* reclama a la recta razón no ideologizada el reconocimiento ontológico, el respeto ético y la protección jurídica. Junto a su unicidad y dignidad, aparece su radical vulnerabilidad, que la misma biología identifica en el «síndrome de apego», ese impresionante vínculo de tipo afectivo que se da en los mamíferos placentarios con base en el diálogo molecular madre-embrión desde las primeras etapas de la gestación. Esos procesos son capitales para el desarrollo fisiológico/psicológico del nuevo concebido, cuyo primer hogar es el seno materno donde puede ser acogido como don o recibido como problema; o descartado como si fuera un amasijo de células de las que alguien puede desembarazarse como quien se libra de un bulto molesto.

Por mucho que los datos estadísticos sobre la interrupción voluntaria del embarazo en cualquiera de las etapas del desarrollo ontogenético nos digan que el aborto goza de una amplia aceptación social, que nadie dude que detrás de los números hay también dramas humanos –psicológicos y morales– de quien ha atravesado un trance de profunda afectación interior, que no es como la extracción de una muela, por más que se trate de hacer de ello algo indoloro y neutro. Por mucha posverdad ambiental que ofusque las conciencias con una ubicua y potente propaganda, el hondón de cada persona ahí está como memoria original del bien y la verdad. A los que tanto interés tienen por hacerse fotos con el papa Francisco conviene repetirles unas palabras de quien es firme defensor de una ética coherente

de la vida: «*El aborto es más que un problema, el aborto es un homicidio. Sin medias palabras: quien realiza un aborto, mata*».

Sin duda uno de los grandes avances de la humanidad es hoy la liberación de la mujer en muchos campos de la vida, abriéndole caminos a su realización humana completa y combatiendo discriminaciones, violencias y desventajas en derechos y libertades. No cabe sino alegrarse por la justicia de esa causa y por el enriquecimiento humano que comporta, para seguir apostando decididamente por la igualdad, pues queda aún mucho por hacer. Pero lo que resulta muy empobrecedor e injusto es que para ello tengamos que convertir la maternidad en una rémora y atacar la familia, como si liberación de la mujer fuese liberación de la maternidad. Humildemente me parece un grave error creer que el control responsable sobre el propio cuerpo pase por «adueñarse» de la vida que alberga en sus entrañas con libertad para terminar con el embarazo sin límites ni condiciones.

Estar a favor de la vida es también estar a favor de la mujer, y para que sus derechos y el respeto por la vida en todas sus formas confluyan positivamente, la sociedad no debe escatimar los recursos necesarios para apoyar la maternidad, el cuidado y la educación en el marco de una ética consistente de la vida. En tal sentido, hace unos días decían los obispos franceses que sí hubiera sido un honor para su país poner en el centro de la Constitución más apoyo y protección para las mujeres y los niños.

Blindar el derecho a abortar no es un avance civilizatorio sino una siembra de más fragmentación, desmoralización y polarización en nuestras maltrechas y tensionadas sociedades. Por respeto al pluralismo, al diálogo y a la tolerancia, es momento de declarar algunas verdades fundamentales acerca de la existencia humana, como ésta que expresó Benedicto XVI: «El libro de la naturaleza es uno e indivisible, tanto en lo que concierne a la vida, la sexualidad, el matrimonio, la familia, las relaciones sociales, en una palabra, el desarrollo humano integral. Los deberes que tenemos con el ambiente están relacionados con los que tenemos para con la persona considerada en sí misma y en su relación con los otros. No se pueden exigir unos y conculcar otros. Es una grave antinomia de la mentalidad y de la praxis actual, que envilece a la persona, trastorna el ambiente y daña a la sociedad» (*Caritas in veritate*, 51).

La Eurocámara aprueba la primera ley de Inteligencia Artificial del mundo²⁷

Establece límites para la vigilancia biométrica y prohíbe aquellas herramientas que puedan manipular el comportamiento humano



La Inteligencia Artificial y el Machine Learning son herramientas relevantes en la gestión de datos. Pixabay

MIRENTXU ARROQUI, 13.03.2024

El Parlamento Europeo ha aprobado este miércoles la primera ley integral de Inteligencia Artificial del mundo (IA) con una mayoría aplastante de **523 votos a favor, 46 en contra y 49 abstenciones**. Esta normativa establece un modelo propio europeo, alejado tanto de la laxitud estadounidense como del uso por parte del Estado para el control social, tal y como sucede en China con la vigilancia biométrica indiscriminada y la persecución de los disidentes políticos.

²⁷https://www.larazon.es/sociedad/eurocamara-aprueba-primera-ley-inteligencia-artificial-mundo_2024031365f1ca56ab79d800019f048d.html

La impresión es que la UE ha puesto la primera piedra de un mundo nuevo, pero que aún queda mucho trabajo por hacer ante una revolución tecnológica que entraña todo tipo de dilemas morales y legales. "La Inteligencia Artificial nos empujará a repensar el contrato social en el corazón de nuestras democracias, nuestros modelos educativos, los mercados laborales y la forma en que llevamos a cabo la guerra. **La Ley de IA es un punto de partida para un nuevo modelo de gobernanza construido en torno a la tecnología.** Ahora debemos centrarnos en la aplicación práctica de la legislación", ha explicado el componente de la comisión de Libertades Civiles, **Dragos Tudorache**.

Esta normativa **establece ciertas categorías de productos generados por Inteligencia Artificial según su nivel de peligrosidad** que quedan sujetos a diferentes tipos de legislación. Quedan totalmente prohibidos los sistemas de categorización biométrica que usen datos sensibles, como creencias religiosas y filosóficas, ideología, orientación sexual o raza; utilización de imágenes de internet para crear bases de datos de reconocimiento facial; herramientas de reconocimiento de emociones en lugares de trabajo e instituciones educativas; todos los sistemas de manipulación del comportamiento humano o características personales y la explotación de vulnerabilidades de las personas por edad, situación social o económica o algún tipo de discapacidad.

Uno de los aspectos más peliagudos de las conversaciones ha sido establecer límites a la vigilancia biométrica, basados en características sensibles y la captura indiscriminada de imágenes faciales de internet o grabaciones de cámaras de vigilancia para crear bases de datos de reconocimiento facial. **Aunque la ley establece una prohibición general** de recurrir a esta herramienta en tiempo real y en lugares públicos, **se podrá utilizar con autorización judicial o administrativa previa para una lista cerrada de delitos y durante un tiempo y espacio limitados**. Estos delitos incluyen la búsqueda de víctimas de tráfico de personas o explotación sexual, la prevención de amenazas terroristas específicas y la localización e identificación de sospechosos en delitos graves: terrorismo, tráfico, explotación sexual, asesinato, secuestro, violación, robo armado, participación en una organización criminal o acciones contra el medio ambiente. En el caso de que este herramienta se utilice después para investigar un crimen, también deberá limitarse de manera estricta a localizar a personas sospechosas o condenadas por haber

cometido un delito grave. Además, los datos obtenidos de este sistema deberán quedar protegidos aunque atañan a delincuentes.

La legislación también se refiere a los sistemas de **Inteligencia Generativa**. Estos sistemas de conversación permiten crear ideas y contenidos nuevos, al igual que hace la inteligencia humana reutilizando los datos de entrenamiento para resolver nuevos problemas. Por ejemplo, no se limitan a aprender palabras en un nuevo idioma, sino que después puede componer un poema con ellas. Estas nuevas herramientas no quedan prohibidas, pero sí vigiladas. **Los fabricantes deberán proveer de información técnica, avisar de los contenidos que han sido generados por Inteligencia Artificial, evitar que se generen contenidos ilegales y la publicación de resúmenes de los datos protegidos por derechos de autor** utilizados durante la fase de entrenamiento. La aplicación de estos derechos de autor será realizada por una oficina europea encargada de este cometido que deberá establecer estándares comunes para todos estos requisitos.

Aquellos sistemas más peligrosos dentro de la Inteligencia Generativa deberán también cumplir requisitos adicionales, como establecer modelos de conducta, informes de análisis y mitigación de riesgos, obligación de informar a la Comisión sobre incidentes serios así como de cumplir con las normas de ciberseguridad y eficiencia energética. Hasta que se hayan armonizado estos estándares europeos, este tipo de herramientas podrán regularse por códigos de conducta propios. Además, las imágenes, contenidos de audio o de vídeo artificiales o manipulados deberán estar identificados.

Si las empresas no cumplen estos requisitos pueden enfrentarse a multas desde los 35 millones de euros y el 7% de sus beneficios globales hasta 7,5 millones de euros y el 1,5% de los beneficios dependiendo del tamaño de la empresa y la infracción.

Las empresas pequeñas podrán establecer regulaciones aisladas y test en el mundo real, según los criterios de las autoridades nacionales, para desarrollar este tipo de herramientas innovadoras antes de que estén disponibles en el mercado, como modo de no lastrar la innovación en la UE.

Ahora esta legislación **debe recibir el visto bueno de las capitales europeas antes de su entrada en vigor**. A partir de aquí será de plena aplicación veinticuatro meses después con excepción de: las prohibiciones de prácticas (seis meses); los códigos de buenas prácticas (nueve meses

después); las normas sobre la IA de uso general, incluida la gobernanza (doce meses después), y las obligaciones para los sistemas de alto riesgo (treinta y seis meses después).

Los médicos ingleses no podrán recetar bloqueadores de la pubertad a menores con disforia de género

DECISIÓN HISTÓRICA QUE PONE FIN A UN COMPORTAMIENTO INHUMANO



Los médicos en Inglaterra ya no pueden recetar bloqueadores de la pubertad a niños para facilitar una transición de género, según un anuncio del sistema de salud pública del país, el Servicio Nacional de Salud (NHS). La medida se toma después de comprobar que el número de solicitudes de dicho tratamiento se multiplicó por 20 en una década.

13/03/24

(Agencias/InfoCatólica) «Los bloqueadores de la pubertad ... no están disponibles para niños y jóvenes por incongruencia de género o disforia de género porque no hay suficiente evidencia de seguridad y eficacia clínica», afirma NHS England sobre el «tratamiento» para la disforia de género.

Los medicamentos bloquean el desarrollo natural de un niño durante la pubertad al evitar la producción de hormonas, como la testosterona y el estrógeno. Por ejemplo, impiden el crecimiento en altura, el desarrollo de

los senos en las niñas y el crecimiento del vello facial en los niños, entre otras cosas.

«Se desaconseja enérgicamente a los niños, jóvenes y sus familias que obtengan bloqueadores de la pubertad u hormonas de género afirmativas de fuentes no reguladas o proveedores en línea que no estén regulados por los organismos reguladores del Reino Unido», dice el texto del sitio web.

El gobierno británico dijo que acoge con satisfacción la «decisión histórica», asegurando que ayudará a garantizar que la atención se base en evidencia y esté en el «mejor interés del niño».

La medida se ha tomado después de que el NHS England encargara una revisión independiente de los servicios de identidad de género para niños menores de 18 años en 2020.

La revisión se pidó ante el un aumento notable en las derivaciones al Servicio de Desarrollo de la Identidad de Género (GIDS) - un servicio especializado para jóvenes que experimentan dificultades en el desarrollo de su identidad de género - dirigido por el Tavistock and Portman NHS Foundation Trust, que cerrará a fines de marzo tras repetidas críticas.

En 2021/22, hubo más de 5,000 derivaciones a GIDS, en comparación con poco menos de 250 una década antes.

Solo en Inglaterra

La medida solo afecta a Inglaterra, y no al resto de territorios del Reino Unido, caso de Gales, Escocia e Irlanda del Norte.

NEOS califica la Agenda 2030 como caramelo envenenado²⁸



DOCUMENTO DE SU EL GRUPO DE TRABAJO DE AMENAZAS GLOBALES

El documento prologado por el Grupo de Trabajo de Amenazas Globales de NEOS, coordinado por D. Jorge Soley, ofrece una síntesis reveladora de la Agenda 2030. Esta agenda se presenta como un caramelo envenenado, envuelto en una apariencia atractiva y seductora.

20/03/24

(NEOS/InfoCatólica) Jaime Mayor Oreja, presidente de NEOS, indica²⁹ que a lo largo del tiempo, las opiniones sobre la Agenda han sido divergentes, pero este documento destaca su naturaleza integrada e indivisible, subrayando que sus 17 objetivos y 169 metas están interconectados.

Se hace hincapié en que **centrarse únicamente en los aspectos positivos de la Agenda es un error**, ya que su verdadera naturaleza reside en su **objetivo de reemplazar los fundamentos cristianos** del orden social actual. Se identifica esta agenda como una amalgama de marxismo cultural,

²⁸ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49017>

²⁹ <https://neosfundacion.es/comunicado-neos-desenmascarando-la-agenda-2030/>

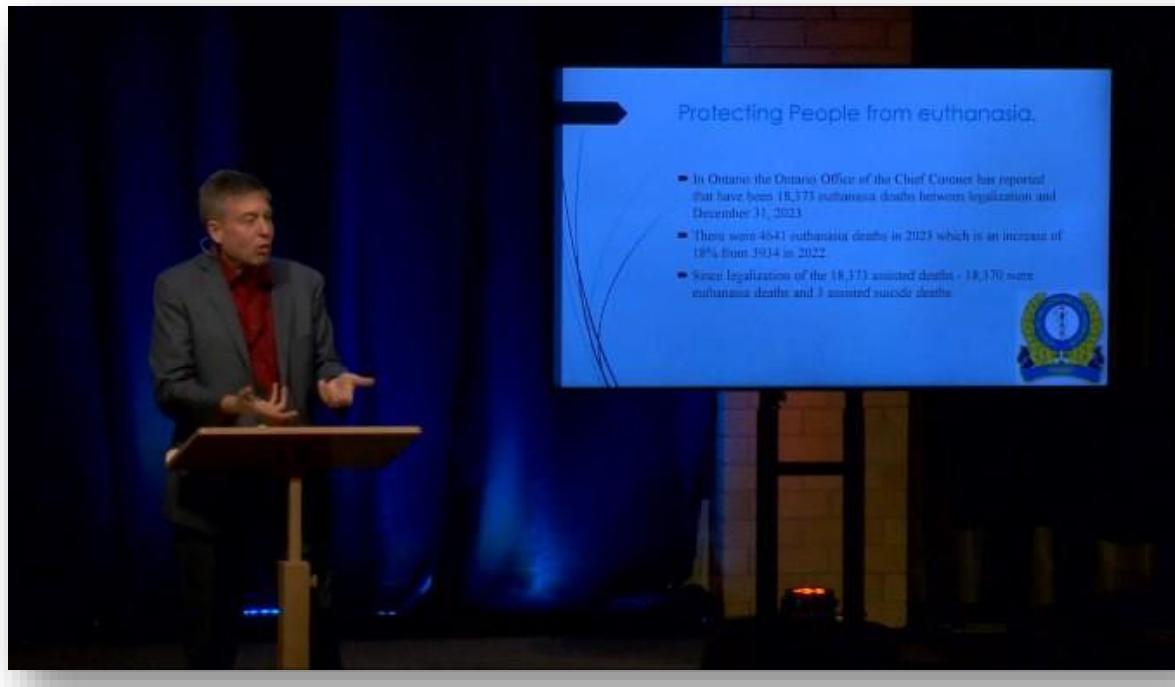
materialismo, relativismo y crisis personal, con la **intención de destruir los valores tradicionales**.

El documento advierte sobre el desorden que la Agenda 2030 está generando en la sociedad occidental, atribuyendo este caos no a la Iglesia Católica como a menudo se hace, sino a los impulsores de esta nueva agenda. Se plantea un futuro de debate entre aquellos que se resignan y adaptan a esta nueva corriente dominante y quienes se oponen a ella. Además, se menciona la importancia del informe en medio de un debate en curso, incluso dentro de la Iglesia Católica, sobre la adaptación al espíritu de la Agenda 2030.

Puede leer el informe completo en este enlace:

https://neosfundacion.es/wp-content/uploads/2024/03/DOCUMENTO-AGENDA-2030_050224-digital-OK.pdf

Alex Schadenberg: «Las personas muertas no cuestan dinero, no necesitan tratamiento»³⁰



CANADÁ SE AHORRA GASTO PÚBLICO SANITARIO GRACIAS A LA EUTANASIA

El sombrío cálculo de rastrear el costo de la Asistencia Médica para Morir (AMM) muestra que los médicos de Canadá reciben 283.85 dólares canadienses por cada «Preparación y Procedimiento de Evento de AMM» que realizan. Alex Schadenberg, director ejecutivo de la Coalición para la Prevención de la Eutanasia, advierte que la eutanasia ahorra dinero al erario público.

20/03/24

(BCCatholic/InfoCatólica) El cronograma de pagos del Ministerio de Salud enumera seis servicios específicos relacionados con la eutanasia por los cuales los médicos pueden recibir pago, desde la «Tarifa de Evaluación

³⁰ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49011>

de AMM - Evaluador Prescriptor» (\$43.24) hasta «Recogida y Devolución de Medicamentos de AMM» (\$126.72).

Sin embargo, lo que el ministerio no revela es el costo anual total de la AMM para el sistema de atención médica, incluido cuánto gasta en medicamentos tóxicos de eutanasia gratuitos para el paciente, como el bromuro de rocuronio, una inyección de 10 mililitros de la cual hace que el receptor muera por asfixia.

El ministerio tampoco ha revelado cuánto está ahorrando el sistema al permitir que los pacientes accedan a los servicios de muerte temprana de la AMM, eliminando así el costo de cuidar a un paciente en un centro de atención a largo plazo, por ejemplo.

El BC Catholic ha estado **solicitando estos datos al ministerio desde diciembre de 2022, pero nunca ha recibido respuesta** más allá de reconocimiento de que las solicitudes habían sido recibidas.

En respuesta, el BC Catholic ha presentado una solicitud de Libertad de Información buscando información detallada sobre los costos y ahorros de la AMM para el sistema de atención médica.

La solicitud, presentada el 9 de marzo, busca todos los análisis financieros realizados por el gobierno provincial antes de la introducción de la AMM en 2016 y antes de la expansión del procedimiento en 2020 a individuos cuya muerte no era inminente. Además, la solicitud solicita cualquier análisis similar realizado después de la implementación de 2016 y la expansión de 2020.

Esta es la segunda vez que el BC Catholic presenta una solicitud de FOI relacionada con la AMM. Después de recibir quejas de pacientes que dijeron que estaban siendo presionados para aceptar la AMM, el periódico solicitó a la Autoridad de Salud de Fraser en 2020 todos los documentos relacionados con el desarrollo e implementación de su política de provisión de AMM.

La solicitud produjo cientos de páginas de documentos, muchos de los cuales habían sido mantenidos fuera del escrutinio público anteriormente. Mostraron que se suponía que la AMM sería un proceso dirigido por el paciente, que los médicos principales se oponían a su implementación en las salas de cuidados paliativos y que la introducción de la AMM provocaba una ansiedad moral generalizada entre el personal.

Alex Schadenberg, director ejecutivo de la Coalición para la Prevención de la Eutanasia, dijo que espera ver los resultados del último intento del periódico de lograr información, especialmente cualquier diferencia entre los costos y los ahorros.

Hablando por teléfono desde la Isla de Man, donde se estaba reuniendo con políticos para discutir el régimen propuesto de muerte asistida de la isla, Schadenberg dijo que desde hace tiempo se ha preguntado qué papel, si alguno, jugaron **los posibles ahorros de costos de la AMM en su introducción y rápida expansión en Canadá**.

«Recuerda, **las personas muertas no cuestan dinero**», dijo. «Las personas muertas **no necesitan tratamiento**».

Schadenberg dijo que cree que nadie en Canadá sería «tan grosero» como para decir realmente que apoya la AMM porque ahorra dinero. «Pero hay una realidad al mismo tiempo de que **sí ahorra mucho dinero, y mucha gente sabe que ahorra dinero**», dijo. «Solo porque no lo digan, no significa que no sea verdad».

De hecho, la Oficina del Oficial de Presupuesto Parlamentario del gobierno federal dijo en un informe hecho público en octubre de 2020 que sus cálculos mostraban que, en todo el país, la AMM ahorraría al sistema de atención médica \$86.9 millones en 2021.

El informe dijo que la AMM llevaría a una reducción bruta anual en los costos asociados con la atención al final de la vida de \$109.2 millones, pero también costaría al sistema \$22.3 millones en costos de administración.

La oficina produjo el informe en respuesta a un senador no identificado que solicitó información sobre el impacto de la expansión de la elegibilidad de la AMM ordenada por el tribunal.

Según el último informe anual de la AMM del gobierno federal, hubo 13,241 «provisiones de AMM» en Canadá en 2022, 2,515 de las cuales estaban en B.C.

No hay cifras disponibles para 2023, pero los informes publicados por el Ministerio de Salud de B.C. para los primeros tres trimestres del año pasado sugieren que el recuento de muertes por AMM en esta provincia aumentará a más de 2,700 en 2023, en comparación con solo 194 en 2016, el primer año en que la AMM fue legal.

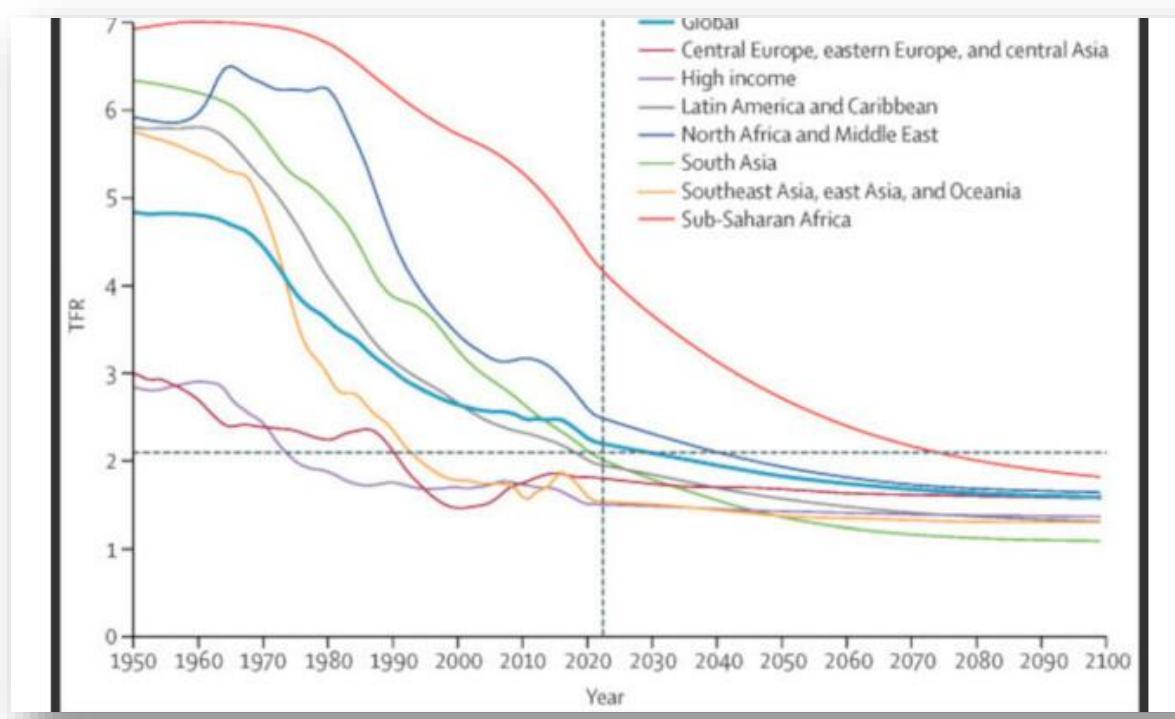
Ver video:

Alex Schadenberg: Protecting People from Euthanasia

<https://www.youtube.com/watch?v=ycDjeh8L7uI&t=9s>

En 60 años la fertilidad ha disminuido a la mitad en todo el mundo³¹

EN MÁS DE LA MITAD DE LAS REGIONES NO SE LLEGA A LA TASA DE REEMPLAZO



Según un estudio de la revista The Lancet, la tasa de fertilidad (TFR) del ser humano se ha reducido a la mitad en los últimos 60 años. De continuar así, a partir del 2050 más de las tres cuartas partes de los países no tendrán tasas de fecundidad para reemplazar su población.

21/03/24

(The Lancet/InfoCatólica) El estudio ha sido financiado por la Fundación Bill&Melinda Gates. Según el mismo la fertilidad está disminuyendo a nivel mundial, con tasas en más de la mitad de todos los países y territorios en 2021 por debajo del nivel de reemplazo. Las tendencias desde 2000 muestran una considerable heterogeneidad en la rapidez del descenso, y solo un pequeño número de países experimentaron un ligero repunte de la fertilidad después de su tasa observada más baja, sin que ninguno alcanzara el nivel de reemplazo.

³¹ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49024>

Además, la distribución de los nacimientos vivos en todo el mundo está cambiando, con una proporción mayor ocurriendo en los países de ingresos más bajos. Las tasas de fertilidad futuras seguirán disminuyendo en todo el mundo y permanecerán bajas incluso bajo la implementación exitosa de políticas pronatalistas. Estos cambios tendrán consecuencias económicas y sociales de gran alcance debido al envejecimiento de las poblaciones y la disminución de las fuerzas laborales en los países de ingresos más altos, combinado con un aumento en la proporción de nacimientos vivos en las regiones más pobres del mundo.

Datos

Durante el período de 1950 a 2021, la TFR global se redujo a más de la mitad, de 4,84 (95% UI 4,63–5,06) a 2,23 (2,09–2,38). Los nacimientos vivos anuales globales alcanzaron su punto máximo en 2016 con 142 millones (95% UI 137–147), disminuyendo a 129 millones (121–138) en 2021.

Las tasas de fertilidad disminuyeron en todos los países y territorios desde 1950, con la TFR permaneciendo por encima de 2,1, considerado canónicamente como nivel de fertilidad de reemplazo, en 94 (46,1%) países y territorios en 2021.

Esto incluye 44 de los 46 países en África subsahariana, que fue la superregión con la mayor parte de los nacimientos vivos en 2021 (29,2% [28,7–29,6]).

47 países y territorios cuya fertilidad estimada más baja entre 1950 y 2021 estuvo por debajo del nivel de reemplazo experimentaron uno o más años posteriores con mayor fertilidad; solo tres de estos lugares recuperaron niveles superiores al de reemplazo.

Se proyectó que las tasas de fertilidad futuras continuarían disminuyendo en todo el mundo, alcanzando una TFR global de 1,83 (1,59–2,08) en 2050 y 1,59 (1,25–1,96) en 2100 bajo el escenario de referencia.

Está previsto que el número de países y territorios con tasas de fertilidad por encima del nivel de reemplazo sería de 49 (24,0%) en 2050 y solo seis (2,9%) en 2100, con tres de estos seis países incluidos en el grupo de ingresos bajos definido por el Banco Mundial en 2021, todos ubicados en la superregión de África subsahariana en el GBD.

Se pronostica que la proporción de nacimientos vivos que ocurren en África subsahariana aumentaría a más de la mitad de los nacimientos vivos del mundo en 2100, a un 41,3% (39,6–43,1) en 2050 y 54,3% (47,1–59,5) en 2100.

Se indica que la proporción de nacimientos vivos disminuiría entre 2021 y 2100 en la mayoría de las otras seis superregiones, disminuyendo, por ejemplo, en Asia meridional del 24,8% (23,7–25,8) en 2021 al 16,7% (14,3–19,1) en 2050 y al 7,1% (4,4–10,1) en 2100, pero se prevé que aumentará modestamente en las superregiones de África del norte, Oriente Medio y las de ingresos altos.

Las estimaciones de pronóstico para el escenario combinado alternativo sugieren que si se alcanzan los objetivos de los Objetivos de Desarrollo Sostenibles (Agenda 2030) para la educación sexual y el uso de anticonceptivos por un lado, y la implementación de políticas pronatalistas por otro, resultarán en TFR globales de 1,65 (1,40–1,92) en 2050 y 1,62 (1,35–1,95) en 2100.

[Texto completo del estudio](#)

El proyecto de ley de suicidio asistido amenaza a las «personas más frágiles»³²



Imagen referencial de VaticanNews

ADVIERTEN LOS OBISPOS FRANCESES A MACRON

Los obispos franceses han levantado su voz contra la propuesta del presidente Macron de legalizar el suicidio asistido para adultos con enfermedades terminales, destacando la importancia de los cuidados paliativos en lugar de facilitar la muerte.

23/03/24

(CatholicHerald/InfoCatólica) Tras el reciente anuncio del presidente francés Emmanuel Macron sobre una nueva legislación que permitiría a los adultos que se enfrentan a enfermedades terminales acceder al suicidio asistido, los obispos del país han contraatacado a la medida, subrayando la necesidad de una mayor inversión en cuidados paliativos.

En una declaración del 21 de marzo, los obispos franceses, reunidos en Lourdes para su asamblea plenaria de primavera, expresaron «nuestra gran preocupación y nuestras profundas reservas ante el proyecto de ley anunciado sobre el final de la vida».

³² <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49040>

Tras recordar que el santuario mariano de Lourdes es tradicionalmente un lugar donde los enfermos acuden para experimentar la curación, los obispos expresaron su solidaridad con «las personas más frágiles» e insistieron en que toda vida humana debe ser «respetada incondicionalmente y acompañada de una auténtica fraternidad».

A principios de este mes, Macron anunció que presentaría un nuevo proyecto de ley que legalizaría la «ayuda a morir» para los enfermos terminales, y que tenía previsto presentar un borrador de la legislación al Parlamento en mayo.

Se trata de un cambio significativo para Francia, donde las medidas para poner fin a la vida están actualmente prohibidas, mientras que países vecinos como Suiza, Bélgica y los Países Bajos ya han adoptado el suicidio asistido o la eutanasia.

Parte de la indecisión de Francia a la hora de redactar medidas que permitan el suicidio asistido hasta ahora ha sido la presión de la Iglesia Católica.

En 2016, Francia aprobó la ley Claeys-Leonetti que autoriza la sedación profunda a petición de pacientes paliativos.

Según Macron, el nuevo proyecto de ley de ayuda a morir exigiría el cumplimiento de ciertas condiciones para quienes soliciten esta opción, entre ellas una reunión con un equipo médico que evalúe la situación del paciente y valore sus criterios.

La medida sólo estaría disponible para adultos capaces de tomar la decisión y cuyo pronóstico médico fuera terminal a medio plazo, como los enfermos de cáncer en fase terminal. Macron dijo que los familiares también podrían apelar la decisión.

En su declaración, los obispos franceses señalaron que muchos ciudadanos sirven como cuidadores de los enfermos y moribundos, y expresaron su gratitud por el «compromiso, la competencia y la generosidad» de aquellos que dedican su tiempo y energía al cuidado de los demás.

«Reafirmamos nuestro apego a la manera francesa de rechazar la muerte inducida», afirmaron, y pidieron que, en su lugar, se dé prioridad a los cuidados paliativos, afirmando que «nuestro ideal democrático, tan frágil y necesario, se basa en la prohibición fundacional de matar».

Expresaron su cercanía a todos los que sufren y elogiaron los avances ya realizados en cuidados paliativos, afirmando que es necesario un mayor desarrollo en este ámbito, tanto cuantitativo como cualitativo.

«Todo esto tiene un coste que una sociedad democrática como la nuestra se honrará en asumir», afirmaron.

También instaron a los católicos a implicarse más en la vida de los ancianos, los moribundos o los discapacitados, afirmando que las peticiones de suicidio asistido o eutanasia son a menudo «la expresión de un sentimiento de soledad y abandono al que no podemos ni debemos dar solución».

«En medio de tanta violencia contemporánea, en nuestro país y en todo el mundo, llamamos a todos los cristianos y a todos los hombres y mujeres de buena voluntad a ser auténticos servidores de la vida de sus hermanos y hermanas», afirmaron.

El anuncio de Macron de un nuevo proyecto de ley sobre el final de la vida se produce después de que Francia se convirtiera a principios de este mes en el primer país en consagrarse el aborto como un derecho constitucional, lo que hace que esta sea la última disputa entre los obispos franceses y el gobierno.

En una declaración conjunta del 20 de marzo, los obispos europeos se unieron a otras iglesias cristianas del continente para lamentar que los principios cristianos sobre los que se fundó Europa estén siendo dejados de lado o instrumentalizados en beneficio político.

Denunciaron lo que calificaron de «crisis de valores en el espacio europeo» y afirmaron que una parte significativa de los ciudadanos de la UE que ven el futuro a través de la lente de los valores cristianos «se sienten ahora marginados, ya que no tienen la oportunidad de expresar sus posiciones y opiniones de forma autónoma y distinta».

«También constatamos la exclusión de cualquier referencia apropiada a los valores cristianos en los textos relevantes de la UE», afirmaron, y pidieron que los líderes y las instituciones europeas entablen un diálogo más coherente, abierto y transparente con los líderes eclesiásticos, las asociaciones religiosas y las organizaciones no confesionales.

También pidieron que se promuevan los valores cristianos en los programas políticos y las campañas preelectorales de cara a las elecciones al Parlamento Europeo de junio.

En su declaración, los obispos franceses afirmaron que, al acercarse la Pascua, la Iglesia y el mundo reflexionan sobre el triunfo del amor y la vida sobre el sufrimiento y los sentimientos de abandono.

«Que la esperanza de esta luz pascual ilumine y anime a todos nuestros conciudadanos y a todos sus representantes en el umbral de un debate decisivo para el presente y para el futuro de nuestra humanidad común», afirmaron.

1 de cada 25 mujeres que toman la píldora abortiva acaba en urgencias³³

TRIBUNAL SUPREMO ABORDA CONTROVERSIA SOBRE SEGURIDAD EN ABORTO QUÍMICO



Alarmante estadística revela que el aborto químico no solo mata al inocente bebé no nacido, sino que también pone en riesgo la vida de las madres.

23/03/24

(LifeNews/InfoCatólica) Según la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), una de cada 25 mujeres que se someten a un aborto químico acaba en urgencias. La FDA puso imprudentemente en peligro la salud de las mujeres al eliminar las normas de seguridad que antes proporcionaba a las mujeres que utilizaban fármacos abortivos. El Tribunal Supremo de EE.UU. se ha hecho cargo de un caso que cuestiona las acciones de la FDA, y el resultado determinará si la FDA tendrá que rendir cuentas por la eliminación de las normas de seguridad que originalmente consideró necesarias para garantizar la salud y la seguridad de las mujeres y niñas que utilizan medicamentos abortivos.

³³ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49037>

El Tribunal Supremo de Estados Unidos escuchará los alegatos orales el 26 de marzo en el caso de la Administración de Alimentos y Medicamentos contra la Alianza para la Medicina Hipocrática en un recurso para anular una decisión del Quinto Circuito en la que el tribunal no retiró el fármaco del mercado como había dictaminado el Tribunal de Distrito, sino que restableció la normativa anterior que exigía que el fármaco fuera dispensado directamente a la paciente por un proveedor de abortos certificado y que se exigieran varias visitas en persona con el proveedor de abortos tanto antes como después del aborto. Las mujeres deben contar con la atención continua de un médico cuando toman medicamentos de alto riesgo, y la FDA traicionó a las mujeres y a las niñas cuando eliminó las necesarias visitas médicas en persona que protegían la salud y el bienestar de las mujeres.

En 2000, la FDA aprobó el uso de fármacos abortivos químicos con varias normas de seguridad que incluían tres visitas médicas en persona para comprobar si había embarazo ectópico, hemorragias graves e infecciones potencialmente mortales. Exigía a los médicos que prescribieran los fármacos a mujeres embarazadas de siete semanas o menos de gestación y aplicaba requisitos de notificación de complicaciones graves. Después de 16 años de exigir normas de seguridad críticas, la FDA las eliminó de manera atroz sin evaluar suficientemente el impacto en la salud de las mujeres. En 2021, la FDA abandonó las visitas en persona a la consulta, reconociendo que las mujeres perjudicadas por estos medicamentos tendrían que recurrir a las abarrotadas salas de urgencias y admitiendo que los estudios utilizados para justificar la decisión «no eran adecuados».

Los médicos a favor de las mujeres han sido testigos directos del daño causado a mujeres y niñas por las imprudentes acciones de la FDA. Sin un examen médico, no se puede determinar la edad gestacional ni los embarazos ectópicos potencialmente mortales. Debido a las imprudentes acciones de la FDA, la tasa de visitas a urgencias relacionadas con fármacos abortivos ha aumentado más de un 500% en los últimos 15 años. A las mujeres y niñas se les venden fármacos abortivos químicos con la promesa de que los efectos serán similares a los de una menstruación abundante, pero los efectos denunciados incluyen semanas de sangrado abundante, calambres insopportables, náuseas y partos de bebés vivos y muertos en casa. Una mujer dijo: «No me dijeron que vería sus ojos y sus dedos. No me dijeron que sostendría a mi bebé muerto». A las mujeres y niñas tampoco se les dice que experimentarán el parto sin la ayuda de un médico, con

fuertes dolores y hemorragias excesivas, mientras sufren solas en sus cuartos de baño, que se han convertido en sus clínicas abortivas caseras.

Aunque en este caso no se trata del aborto, sino de la salud y la seguridad de la madre, las políticas actuales de la FDA también violan los derechos de conciencia al obligar a los médicos de urgencias a terminar en casa los abortos iniciados con fármacos abortivos. La ley federal exige que los médicos de los hospitales financiados por Medicare estabilicen a las pacientes de urgencias, lo que incluye a las mujeres que sufren un aborto químico incompleto y complicaciones derivadas del traumatismo. Debido a que la FDA ha descuidado su deber de proteger la salud y la seguridad de las mujeres embarazadas, las visitas a urgencias son frecuentes, lo que obliga a los médicos de urgencias a terminar de abortar a los bebés no nacidos con el corazón latiendo. Esto sólo ayuda a las compañías farmacéuticas y a la multimillonaria industria del aborto, mientras traiciona a las mujeres, a las niñas y a los médicos provida.

En Carolina del Norte, el 66% de los abortos son inducidos químicamente. Afortunadamente, el año pasado se aprobó la ley SB 20 de Carolina del Norte, la «Ley de Atención a Mujeres, Niños y Familias», que exige que las mujeres sean examinadas por un médico antes de que se les prescriban fármacos abortivos químicos para protegerlas de actores deshonestos que buscan beneficiarse financiera y políticamente. La organización hermana de NC Values Coalition, Institute for Faith & Family, presentó un Amicus Brief en este caso junto con Alliance Defending Freedom, y estaremos allí en el Tribunal Supremo para escuchar los argumentos orales.

Mujeres y niñas de todo el país han sufrido complicaciones graves, incluso mortales, debido a las acciones ilegales de la FDA. Aunque no existe el aborto químico seguro (siempre se quita una vida), la FDA debe rendir cuentas por violar su deber de proteger a las mujeres y las niñas.

Esperemos que el Tribunal Supremo confirme la decisión del Tribunal de Apelaciones del Quinto Circuito y haga precisamente eso.

Ver también:

Una mujer relata como la píldora abortiva casi la mata

<https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49087>

Aumento considerable en suicidios asistidos en Oregón³⁴

SEGÚN INFORME ANUAL DE AUTORIDAD SANITARIA



©Freejpg

La aprobación de la Ley de Muerte Digna en 1997 hizo de Oregón el primer estado en permitir el suicidio asistido en EE.UU. Sin embargo, cambios recientes en los requisitos han generado controversia y preocupación sobre la regulación del procedimiento.

24/03/24

(LifeSitesNews/InfoCatólica) Los suicidios asistidos por médicos aumentaron un 20% en Oregón el año pasado, según un informe anual publicado el miércoles por la Autoridad Sanitaria de Oregón (OHA) sobre el impacto de la llamada Ley de Muerte Digna.

La aprobación de la Ley de Muerte Digna convirtió a Oregón en el primer estado de EE.UU. en permitir el suicidio asistido en 1997; fue ratificada por el Tribunal Supremo de EE.UU. en 2006. Entre 1998 y 2022, se calcula que 2.454 se han acogido a la ley para quitarse la vida, con una media de edad

³⁴ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49044>

de 72,5 años. El año pasado, Oregón abandonó su requisito de residencia para el suicidio asistido.

Según destaca Oregon Right to Life, los últimos datos de la OHA sugieren que el cambio ha tenido un impacto significativo en las tasas de eutanasia, ya que ha convertido al Estado del Castor en un imán para quienes, desde otros lugares del país, buscan poner fin a sus vidas.

El informe encontró 560 prescripciones de eutanasia en 2023, un aumento de casi el 30% desde 2022, y 367 muertes resultantes de tomar finalmente los medicamentos, un aumento del 20%. Mientras que el 82% de los casos tenían 65 años o más, el receptor más joven sólo tenía 29 años. Además, la gran mayoría de los solicitantes de eutanasia citaron la pérdida de autonomía (92%), la disminución de la capacidad de participar en actividades que hacían la vida agradable (88%) y la pérdida de dignidad (64%).

«Permitir que los residentes de fuera del estado vengan a Oregón para ser evaluados por un médico que puede no conocerlos y que tiene aún más posibilidades de pasar por alto la depresión y la coacción es una falta de respeto hacia estos pacientes», respondió la Dra. Sharon Quick, presidenta de la Fundación Educativa de Médicos por una Atención Compasiva. «Pueden experimentar presiones para tomar los medicamentos rápidamente sin la compañía de sus seres queridos, dado el tiempo y el esfuerzo que supone el viaje y las complicaciones que podrían surgir si los toman en su estado de origen. Una decisión precipitada se convierte en su última decisión».

Quick también señaló que los fármacos de la eutanasia no garantizan necesariamente que la muerte sea «pacífica», una justificación habitual del suicidio.

El otoño pasado, un estudio publicado en la revista de la Asociación Médica Británica BMJ Supportive & Palliative Care descubrió que casi el 80% de los casos de eutanasia en Oregón procedían de usuarios de seguros médicos subvencionados por el gobierno, y el 46% describió el sentimiento de ser una carga económica para los demás como una de las razones para querer poner fin a su vida, lo que suscita preocupaciones adicionales sobre los incentivos que empujan a la gente a suicidarse.

Igualmente preocupante es que el tiempo que los pacientes pasan discutiendo sus problemas con los médicos antes de decidir poner fin a sus

vidas se redujo de 18 semanas en 2010 a sólo cinco el año pasado, y sólo el 1% de los casos fueron remitidos por los médicos para una evaluación psiquiátrica.

Diez estados, más el Distrito de Columbia, permiten actualmente el suicidio asistido. A nivel federal, los republicanos de la Cámara de Representantes de EE.UU. han pedido que se ponga fin al suicidio en la capital del país, sobre la que el Congreso tiene jurisdicción.

Por el contrario, el gobierno de Biden ha propuesto rescindir la normativa federal que establece protecciones de conciencia para los profesionales que no quieran practicar «el aborto, la esterilización y otros determinados servicios sanitarios», «el suicidio asistido, la eutanasia o el homicidio por piedad», y para las «organizaciones de atención médica gestionada con objeciones morales o religiosas al asesoramiento o la derivación para determinados servicios».

Día del niño por nacer: ocho desafíos jurídicos³⁵



Amina Filkins en Pexels

El 25 de marzo de cada año se celebra en la República Argentina el día del Niño por nacer. La fecha se convierte en ocasión para repasar algunos desafíos jurídicos que se presentan en la protección de la vida humana en sus primeras fases de desarrollo en el país y en el mundo.

Nicolás Lafferriere - 25/03/24 8:13 PM

1. El debate en torno a la definición de «concepción»: Argentina tiene una larga tradición jurídica de reconocer que comienza la existencia de la persona desde el momento de la concepción. Ello ya estaba reconocido en el Código Civil que entró en vigencia en 1871 y se ratificó en el Código Civil y Comercial de 2015. Sin embargo, en los últimos años y sobre todo por influencia del fallo «Artavia Murillo» de la Corte Interamericana de Derechos Humanos, se ha difundido una corriente de pensamiento que sostiene que el término «concepción» debe ser interpretado como

³⁵ <https://www.infocatolica.com/?t=opinion&cod=49058>

«implantación». Se trata de una manipulación interesada del lenguaje para desproteger a los embriones humanos concebidos extracorpóreamente. En realidad, el término «concepción» refiere al primer momento en que comienza a existir el nuevo ser humano y ello ocurre en el momento de la «fecundación». La «implantación» no es más que un cambio de lugar de un organismo vivo, único, irrepetible, de la especie humana, y que debe ser reconocido como persona.

2. Los embriones crioconservados y su descarte: la discusión en torno a la definición de «concepción» tiene directa relación con la situación de los embriones crioconservados, que son el resultado de la aplicación de las técnicas de fecundación in vitro y que, muchas veces quedan abandonados por muchos años, sin destino cierto. En Argentina existen distintas causas judiciales, incluso ante la Corte Suprema de la Nación, referidas a planteos para descartar esos embriones, bajo el eufemismo de «hacer cesar la crioconservación». Al respecto, quitar la vida a los embriones no es la solución al problema, pues se trata de seres humanos por nacer. El problema de fondo está vinculado con las técnicas de procreación artificial en tanto no respetan la originalidad de la transmisión de la vida, y sobre todo con las técnicas extracorpóreas que ponen en riesgo la vida de los embriones.

3. Los embriones crioconservados como hijos: la amplia difusión que alcanzó un fallo de la Suprema Corte de Alabama sobre la indemnización debida a los padres por la muerte provocada por negligencia de sus hijos en estado embrionario en una «guardería criogénica», ha dado lugar a un renovado debate. De hecho, en marzo de 2024 la Legislatura de ese Estado aprobó una ley que dispone que, en respuesta a esa sentencia judicial, excluye expresamente a los embriones de la protección dada a los hijos por nacer en caso de muerte. El tema se presenta como revelador de la mentalidad cosificante que inspira a la industria de la fertilidad, que quiere blindarse de tal forma que ni siquiera tengan que responder por la muerte de los hijos concebidos por los requirentes de la técnica.

4. Del día 14 al día 28: a nivel internacional, si bien sin que todavía tenga una específica plasmación jurídica, se verifica otra forma de manipulación jurídica de los inicios de la vida. En efecto, en países como Gran Bretaña, en que la ley sólo protege a los embriones a partir del día 14 desde la fecundación, existen campañas para correr ese límite al día 28. Ello permitiría experimentar con los embriones humanos en laboratorio más allá del día 14. Se trata de otra forma de afectación de la vida de los

embriones, bajo un imperativo tecnológico que los considera mero material biológico disponible.

5. El aborto legal y el derecho a la vida de las personas por nacer: por su impacto social y por la gravísima afectación de la vida, la legalización del aborto es el mayor problema que afecta a los derechos y dignidad de las personas por nacer. En Argentina, luego de la ley 27610, las estadísticas muestran un incremento en el número anual de abortos. Se trata de un grave mal que no solo priva de la vida a las personas por nacer, sino que no soluciona los problemas de fondo que afectan a las madres que abortan. A nivel internacional, todavía hoy se advierte la influencia generada por el fallo «Dobbs» de la Corte Suprema de los Estados Unidos que revocó el precedente «Roe v. Wade», señaló que no existe un derecho al aborto a nivel federal en ese país y devolvió a cada Estado el debate sobre el tema. Entre las repercusiones de ese fallo se cuenta la reacción en Francia, que este año avanzó con la inclusión de una cláusula en su propia Constitución estableciendo una libertad garantizada de recurrir al aborto para las mujeres. El debate continúa y será intenso en los más diversos niveles de discusión legislativa y judicial.

6. El caso «Beatriz» y el aborto de personas con discapacidad: dentro de las cuestiones jurídicas vinculadas con el aborto, sobresale en 2024 la causa «Beatriz v. El Salvador» que está a consideración de la Corte Interamericana de Derechos Humanos. Se trata de una causa elevada por la Comisión Interamericana a la Corte con el pedido explícito de condenar a El Salvador por su legislación contraria al aborto, alegando supuestas violaciones de derechos de una madre que, padeciendo lupus, estuvo embarazada de una niña con anencefalia. Se alega que se le privó a Beatriz de la posibilidad de abortar a su hija y que ello constituyó una violación de derechos. Pero lo que realmente se juega en el caso es la pretensión de modificar la legislación para eliminar a las personas por nacer en razón de su discapacidad. Este tipo de situaciones dramáticas requieren una respuesta integral que procure salvar las dos vidas, la de la madre y su hija por nacer. No es ese el camino elegido por la Comisión Interamericana y hay expectativa por la decisión que tomará la Corte Interamericana.

7. La maternidad vulnerable: la legalización del aborto no resuelve los problemas de fondo que se presentan a las madres que atraviesan situaciones de vulnerabilidad. En tal sentido, es uno de los desafíos el diseño de las medidas para que se pueda llegar a solucionar las carencias

educativas, de atención de salud, económicas, familiares y culturales que aquejan a la madre y que ponen en riesgo su vida y la de su hijo por nacer.

8. El límite entre persona por nacer y persona nacida en el aborto: finalmente, una cuestión latente en la Argentina es la crucial distinción entre persona por nacer y persona nacida en los casos de aborto. En efecto, dado que la ley 27610 no pone un límite temporal de semanas a la posibilidad de abortar, puede suceder que se pretenda abortar a una persona por nacer en la etapa final del embarazo, cuando ya tiene todas las posibilidades de sobrevida extrauterina. Incluso, puede suceder que la persona nazca con vida y se la abandone en esos primeros momentos de vida. Tal situación, prevista en la ley italiana, supone que los médicos tienen el deber de procurar salvar la vida del recién nacido. El aborto es siempre una conducta gravemente injusta, que quita la vida al por nacer. Pero el aborto en el tercer trimestre de embarazo es particularmente cruento y revela una mentalidad que no reconoce, siquiera, la posibilidad de recibir a la vida al nuevo ser cuando ya está en etapas avanzadas de viabilidad.

En este siglo XXI, en que las tecnologías biomédicas han permitido conocer e intervenir cada vez más precisa y tempranamente en la vida por nacer, para procurar prevenir, curar o paliar sus enfermedades, se requiere una proporcionada capacidad de reconocer la intrínseca e inherente dignidad del ser humano por nacer.

Jorge Nicolás Lafferriere
www.centrodebioetica.org

Mifepristona³⁶



Antonio Pardo, Profesor en la Universidad de Navarra

La mifepristona, producto empleado para el aborto químico, fue introducida a finales de los años 80, y detenta la cuarta parte de los abortos provocados en España³⁷.

Puede verse un resumen de Gonzalo Herranz sobre este producto en una conferencia pronunciada poco después de su introducción en el mercado³⁸.

³⁶Post de Antonio Pardo.

https://www.linkedin.com/in/antonio-pardo-0a601112?miniProfileUrn=urn%3Ali%3Afs_miniProfile%3AACoAAAJ-OD4Bf5hw4EJYjcCNZex1P_tVPLKVLg&lipi=urn%3Ali%3Apage%3Ad_flagship3_detail_base%3BCEavr2iFTry2pAd3tgAJRg%3D%3D

³⁷ Véase el informe del IPF al respecto: <https://lnkd.in/dAdCj5VF>

³⁸ <https://lnkd.in/dMxw6CCG>

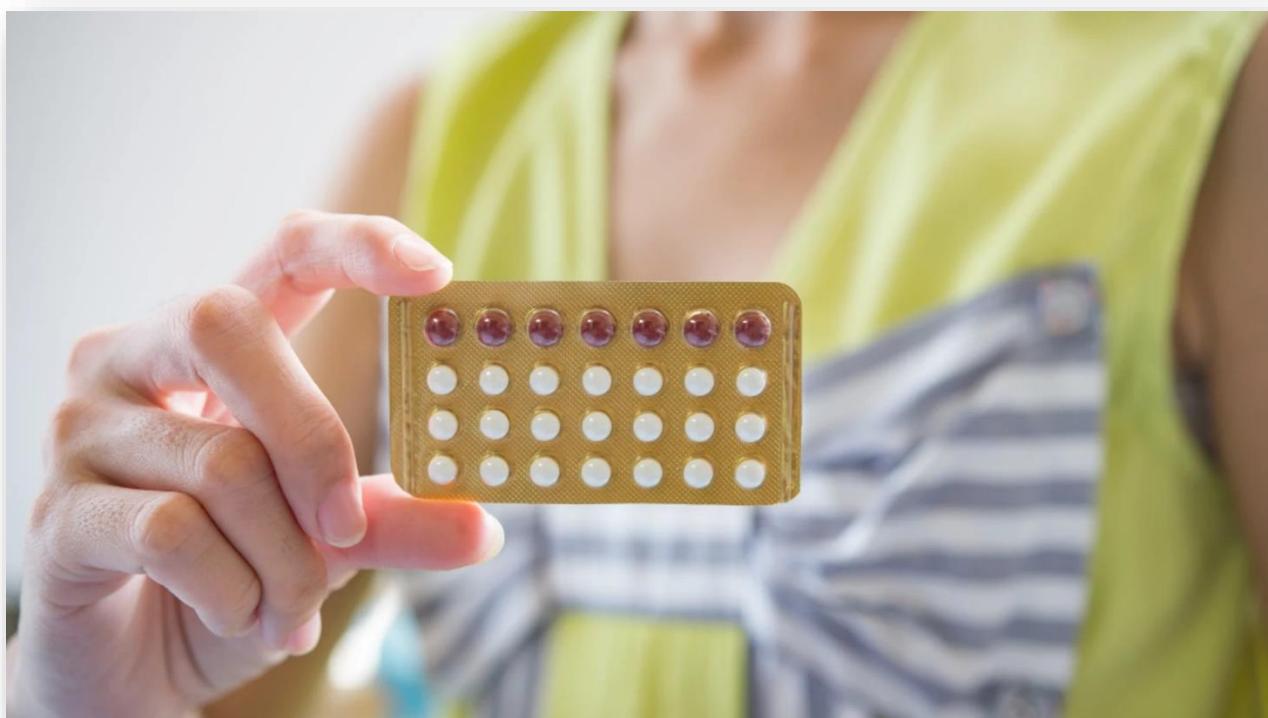
En Estados Unidos, causa más de la mitad de los abortos provocados; el gobierno de Biden está presionando para liberalizar su distribución, de modo que no deba pasar apenas controles sanitarios.

Un artículo en Crisis Magazine³⁹, que se traduce bien con el traductor de Google, explica, de modo un tanto desgarrado, la evolución de su uso desde los comienzos y las presiones políticas que reciben la sanidad y los editores de revistas en ese país para evitar restricciones a su empleo.

³⁹ <https://lnkd.in/dG7Z4sTA>

La píldora anticonceptiva más usada puede aumentar el riesgo de tumor cerebral, alerta un estudio⁴⁰

Es el primer trabajo que evalúa el riesgo asociado a los medicamentos hormonales progestágenos, utilizados por millones de mujeres en todo el mundo



Los medicamentos ginecológicos con ciertos tipos de progestógenos se relacionan con un tumor cerebral Freepik

L. CANO, 29.03.2024

Una **pastilla anticonceptiva oral**, conocida popularmente como "la píldora", es un medicamento que contiene diversas hormonas con la finalidad de evitar un embarazo no deseado. Hay varios tipos, pero la píldora anticonceptiva más común es la combinada, que contiene dos formas de hormonas artificiales: estrógeno y progestina.

Esta última es **un tipo de progestágeno** producido en el laboratorio, que provoca efectos biológicos similares a progesterona, una hormona

⁴⁰ https://www.larazon.es/salud/pildora-anticonceptiva-mas-usada-puede-aumentar-riesgo-tumor-cerebral-alerta-estudio_202403296606a58c0999030001c075fc.html

femenina natural. Los progestágenos se utilizan en patologías ginecológicas como la **endometriosis**⁴¹ y el síndrome de ovario poliquístico, así como en la **terapia hormonal de la menopausia**⁴². Además, son ampliamente usados en píldoras anticonceptivas. ¿El problema?

Un **nuevo estudio** científico⁴³ alerta de que el uso prolongado de ciertos fármacos hormonales progestágenos se relaciona con un mayor **riesgo de desarrollar un tipo de tumor cerebral** conocido como meningioma intracraneal, según un estudio realizado en Francia y publicado este miércoles en la revista médica *The BMJ*.

Los investigadores han analizado los datos de más de 100.000 mujeres, en un amplio trabajo que además es **el primero que evalúa el riesgo asociado a los progestágenos** utilizados por millones de mujeres en todo el mundo. Por lo tanto, apuntan que se necesitan «urgentemente» más estudios para comprender mejor este riesgo.

¿Qué es un meningioma?

Los **meningiomas** son en su mayoría tumores benignos no cancerosos de las capas de tejido (meninges) que recubren el cerebro y la médula espinal. Hasta ahora, se conocía que factores como la edad avanzada, el sexo femenino y la exposición a tres dosis elevadas de progestágenos (nomegestrol, clormadinona y acetato de ciproterona) aumentan el riesgo de meningioma.

Sin embargo, hay muchos otros progestágenos para los que no se había estimado individualmente el **riesgo de meningioma asociado a su uso**⁴⁴. Para paliar esta laguna de conocimiento, los investigadores se propusieron **evaluar el riesgo real de meningioma intracraneal** que requiere cirugía en mujeres, asociado al **uso de varios progestágenos** con diferentes vías de administración.

Para ello, utilizaron datos del sistema nacional de datos de salud francés para **18.061 mujeres con una edad media 58 años**, que se sometieron a

⁴¹https://www.larazon.es/salud/enfermedad-silenciosa-cura-que-sufren-70-mujeres-endometriosis_20230309640a1df035808d0001c358b4.html

⁴²https://www.larazon.es/salud/estas-pildoras-menopausia-podrian-provocar-demencia-alzheimer_20230630649ebac63edc3a0001f7275b.html

⁴³ <https://www.bmj.com/content/384/bmj-2023-078078>

⁴⁴https://www.larazon.es/salud/peligro-cerebro-tomar-pildora-anticonceptiva-que-provoca-miedo-mujeres_20231107654a0003f6ca720001ede5f2.html

cirugía de meningioma intracraneal entre 2009 y 2018. Cada caso se emparejó con cinco mujeres de control que no tenían meningioma intracraneal (en total, 90.305) por año de nacimiento y zona de residencia.

Los progestágenos examinados fueron progesterona, hidroxiprogesterona, didrogestrona, medrogestona, acetato de medroxiprogesterona, promegestona, dienogest y sistemas intrauterinos de levonorgestrel. Para cada progestágeno, el uso se definió como al menos una **prescripción en el año anterior al ingreso hospitalario** o en un plazo de 3-5 años para los sistemas intrauterinos de levonorgestrel.

También se registró el uso de al menos uno de los tres progestágenos de dosis alta conocidos por aumentar el riesgo de meningioma en los 3 años anteriores al ingreso hospitalario para minimizar el sesgo. Tras tener en cuenta otros factores potencialmente influyentes, los resultados fueron los siguientes:

- El uso prolongado (un año o más) de **medrogestona** se asoció con un riesgo 4,1 veces mayor de meningioma intracraneal que requiriera cirugía.
- El uso prolongado de acetato de **medroxiprogesterona inyectable** se asoció a un riesgo 5,6 veces mayor.
- El uso prolongado de **promegestona** se relacionó con un riesgo 2,7 veces mayor.

No parecía existir tal riesgo en el caso de **menos de un año de uso** de estos progestágenos. Como cabía esperar, también hubo un exceso de riesgo de meningioma en las mujeres expuestas a los tres progestágenos que ya se habían relacionado con este aumento (acetato de clormadinona, nomegestrol y ciproterona).

Sin embargo, los resultados no mostraron un riesgo excesivo de meningioma en el caso de la **progesterona**, la dydrogesterona o los sistemas intrauterinos hormonales ampliamente utilizados, independientemente de la dosis de levonorgestrel que contuvieran. No se pudieron extraer conclusiones sobre el dienogest o la hidroxiprogesterona, ya que el número de individuos expuestos era demasiado pequeño.

Los autores afirman que hay que tener presente que se trata de **un estudio observacional**, por lo que no se puede establecer una relación de causa y efecto. Los investigadores también reconocen que la base de datos francesa carecía de información sobre todos los detalles clínicos e indicaciones

médicas para las que se prescriben los progestágenos. Tampoco pudieron tener en cuenta la predisposición genética y la exposición a altas dosis de radiación.

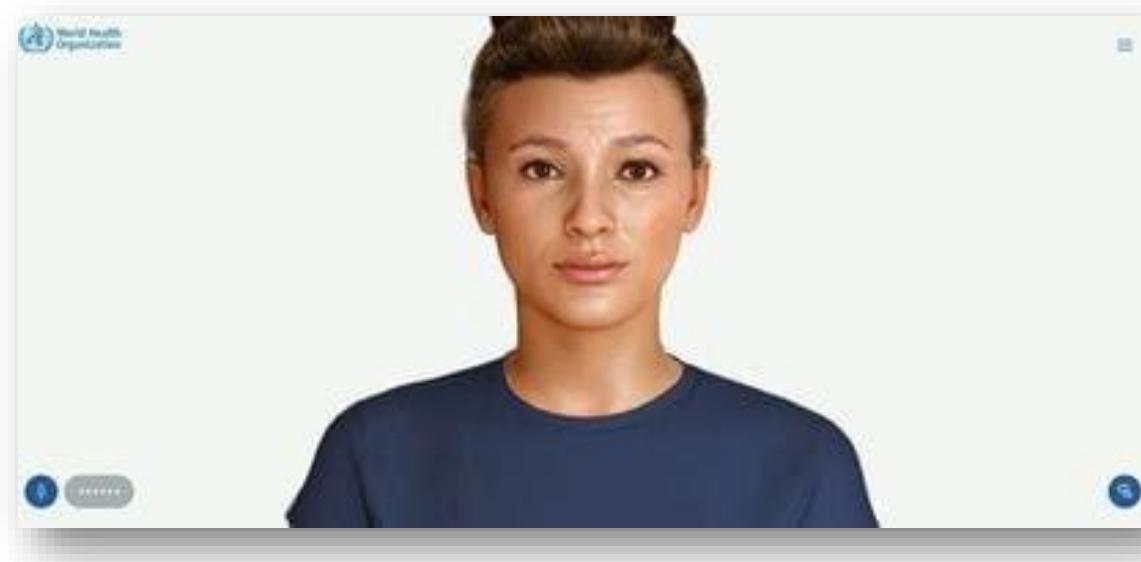
Sin embargo, señalan, dado que se calcula que **74 millones de mujeres en todo el mundo utilizan el acetato de medroxiprogesterona como anticonceptivo**, el número de meningiomas atribuibles puede ser potencialmente elevado. Para comprender mejor este riesgo, concluyen, se necesitan con urgencia nuevos estudios que utilicen otras fuentes de datos.

Ver también:

- [La devastadora consecuencia de haber tomado la píldora anticonceptiva](#)
- [Mezclar la píldora anticonceptiva con ibuprofeno podría ser potencialmente mortal](#)

La OMS lanza Sarah, un avatar de inteligencia artificial sobre temas de salud⁴⁵

La organización mundial reclama ayuda para el proyecto, que presenta múltiples deficiencias, pero aspira a convertirse en una fuente de información médica alternativa a los buscadores habituales



Sarah, el avatar de inteligencia artificial lanzado por la Organización Mundial para la Salud.

RAÚL LIMÓN, 02 ABR 2024

Más de la mitad de la población consulta temas de salud en internet, según una encuesta de las Sociedades de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC)⁴⁶, para encontrar explicaciones a síntomas, molestias, diagnósticos, medicamentos, vacunas, tratamientos y estilos de vida, entre otras cosas. Este filón lo quieren explotar las empresas tecnológicas, que ya disponen de asistentes médicos de inteligencia artificial. Pero estos servicios, más enfocados a profesionales, deja en manos de los recursos gratuitos una información sobre la que María del Campo, integrante de la semFYC, destaca la importancia de que “existan mecanismos de búsqueda de información médica depurada”. La Organización Mundial de la Salud

⁴⁵ <https://elpais-com.cdn.ampproject.org/c/s/elpais.com/tecnologia/2024-04-02/la-oms-lanza-sarah-un-avatar-de-inteligencia-artificial-sobre-temas-de-salud.html?outputType=amp>

⁴⁶ <https://semfyc.es/semfyc>

(OMS) ha intentado, con muchas deficiencias, según las primeras experiencias, aportar su parte con un chat de inteligencia artificial sobre salud, Sarah,⁴⁷ que acaba de lanzar.

Sarah son las siglas de *Smart AI Resource Assistant for Health* (Asistente inteligente de recursos de IA para la salud) y es un avatar que ya se probó durante la pandemia con otro nombre (Florence), pero que resurge con un nuevo modelo de lenguaje y tecnología y, por ahora, en ocho idiomas, incluido el español.

Sarah responde con la empatía mínima cuestiones muy generales y siempre recomienda acudir al médico. Se le presupone capacitada para proporcionar información sobre los principales temas de salud, pero en las pruebas realizadas en estos primeros pasos, ha fracasado a la hora de aportar enlaces a información médica más concreta y se ha limitado a ofrecer recomendaciones muy generales o un listado básico de síntomas vinculados a algunas dolencias. Tampoco puede visualizar imágenes.

Pero, a pesar de las deficiencias en este lanzamiento, la OMS⁴⁸ no quiere perder el tren de la inteligencia artificial en el ámbito que le corresponde o dejarlo a empresas con intereses económicos y comerciales. “El futuro de la salud es digital y apoyar a los países para que aprovechen el poder de las tecnologías digitales para la salud es una prioridad”, ha explicado en una nota Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la OMS.

“Sarah nos da una idea de cómo la inteligencia artificial podría utilizarse en el futuro para mejorar el acceso a la información sanitaria de una manera más interactiva”, asegura para admitir las deficiencias del sistema actual. En este sentido, el director de la OMS pide “a la comunidad investigadora ayuda para continuar explorando cómo esta tecnología podría reducir las desigualdades y ayudar a las personas a acceder a información de salud actualizada y confiable”. Como todo sistema de inteligencia artificial, Sarah aspira a crecer con la interacción humana.

Del Campo, durante la semana del autocuidado de hace dos años, destacó que la alta frecuencia de búsquedas de temas de salud “indican que existe una preocupación a la que debemos dar respuesta”, pero también advirtió de la importancia de “acompañar al paciente en el cribado de información”.

⁴⁷ <https://www.who.int/campaigns/s-a-r-a-h>

⁴⁸ <https://www.who.int/news/item/02-04-2024-who-unveils-a-digital-health-promoter-harnessing-generative-ai-for-public-health>

Tampoco elude la OMS las dificultades de este tipo de herramientas para asegurar un acceso equitativo, privacidad, seguridad, precisión, la ausencia de prejuicios y la protección de datos.

“Los desarrolladores, los responsables políticos y los proveedores de atención médica deben abordar estas cuestiones éticas y de derechos humanos al desarrollar e implementar la IA para garantizar que todas las personas puedan beneficiarse de ella”, asegura la OMS.



Las tecnológicas preparan el asalto a la atención primaria⁴⁹

La advertencia de la organización mundial se refiere al asalto de las grandes tecnológicas a las consultas para llevar sus máquinas conversacionales al ámbito de la asistencia primaria⁵⁰, pero siempre,

⁴⁹https://elpais.com/tecnologia/2024-03-22/las-tecnologicas-preparan-el-asalto-a-la-atencion-primaria.html#?rel=mas_sumario

⁵⁰ <https://elpais.com/tecnologia/2021-03-02/inteligencia-artificial-para-salvar-vidas-a-distancia.html>

dicen, como herramienta de apoyo, copiloto del médico y posible solución al colapso de la atención. A estos servicios acuden al menos una vez al año el 81,4% de las mujeres y el 72,3% de hombres, según el Instituto Nacional de Estadística.

IBM dispone de Watson Health⁵¹, un robot conversacional disponibles a cualquier hora, que recopila información básica y alerta de posibles alteraciones que precisan atención adicional.

Microsoft desarrolla en el ámbito profesional Azure Health Bot⁵², un sistema conversacional basado en información médica, protocolos de clasificación y modelos de lenguaje entrenados para comprender la terminología clínica.

Google también ha entrado en este mercado con la familia de modelos integrada en MedLM⁵³. Greg Corrado, jefe de Inteligencia Artificial para la Salud en la multinacional, destaca las herramientas de análisis de imágenes radiográficas y AMIE, una aplicación “optimizada para el razonamiento diagnóstico y la conversación que emula las interacciones entre el paciente y el cuidador”.

El avatar lanzado por la OMS ha sido creado por Soul Machines⁵⁴ con el apoyo de Rooftop y, pese a que advierte que no puede acceder a imágenes, exige acceso al micrófono y la cámara “para mejorar la experiencia conversacional”. La organización asegura que “todos los datos recopilados se anonimizan y cumplen con las prácticas y regulaciones de privacidad vigentes”.

La OMS advierte que “es posible que las respuestas no siempre sean precisas porque se basan en patrones y probabilidades en los datos disponibles”. En este sentido, la organización avisa que no se hace responsable de ningún contenido de conversación creado por la IA generativa ni este “representa o comprende los puntos de vista o creencias de la OMS”. La advertencia final al usuario es determinante: “Usted entiende y acepta que no debe confiar en las respuestas generadas como única fuente de información veraz o fáctica, ni como sustituto del asesoramiento profesional”.

⁵¹ <https://www.ibm.com/es-es/industries/healthcare/services>

⁵² <https://azure.microsoft.com/es-es/products/bot-services/health-bot>

⁵³ <https://cloud.google.com/vertex-ai/docs/generative-ai/medlm/overview?hl=es-419>

⁵⁴ <https://www.soulmachines.com/>

Un fundador de Greenpeace admite que el alarmismo climático es «100 % falso»⁵⁵



Patrick Moore, uno de los fundadores de Greenpeace[Flickr](#)

Patrick Moore, muy crítico con la que fue su ONG, niega el cambio climático y declara que el aumento de dióxido de carbono atmosférico es beneficioso

Sandra Ordóñez, 03/04/2024

Hace un tiempo llamó la atención una intervención de **Patrick Moore**, uno de los miembros fundadores de Greenpeace, donde reveló el uso de «falsas narrativas» para recaudar fondos y denunció que la ONG había abandonado su base en la ciencia.

Desde ese momento⁵⁶, Moore no ha dejado de hacer intervenciones en ese sentido, criticando a varios grupos medioambientales importantes, incluido **Greenpeace**, del que fue presidente en su organización canadiense. La silvicultura, la energía nuclear, los organismos genéticamente modificados o el uso de pesticidas son algunos de los temas en los que el expresidente de la formación se ha mostrado crítico.

Asimismo, ha llegado a **negar el cambio climático** habiendo declarado que el aumento de dióxido de carbono atmosférico es beneficioso, que no

⁵⁵ https://www.eldebate.com/sociedad/sociedad-medio-ambiente/20240403/fundador-greenpeace-admite-alarmismo-climatico-100-falso_186083.html

⁵⁶ https://www.eldebate.com/sociedad/20220924/denuncia-exactivista-greenpeace-desmonta-organizacion_62040.html

hay pruebas de que las emisiones antropogénicas de dióxido de carbono sean responsables del calentamiento global y que, incluso si fuera cierto, el aumento de la temperatura sería beneficioso para la vida en la Tierra.

A pesar de que existe cierto consenso científico que tira por tierra todas estas declaraciones, cada vez son más los **ecologistas y científicos** de diferentes campos los que cuestionan sobre todo las formas y resaltan que se está cayendo en un alarmismo climático que no es del todo fiel con la realidad.

Moore defiende en su obra *Falsas catástrofes invisibles y amenazas de fatalidad*, la energía nuclear⁵⁷, que se dice que es muy peligrosa pero «las cifras demuestran que es una de las tecnologías más seguras». También critica que se culpe de los incendios forestales al cambio climático «cuando en realidad están causados por una mala gestión de la carga de combustible en el bosque». A todo esto, hay que sumar la teoría de que el **CO2 invisible** proceda de combustibles fósiles, que hará que la Tierra sea demasiado caliente para la vida.

A todo esto lo llama «historias de miedo» que «sencillamente no son ciertas», al igual que los informes que aseguran que el último verano fue el más cálido de la historia, algo que también tacha como una «mentira». Ha llegado a asegurar que el **alarmismo climático «es 100% falso»**, alegando que no nos encontramos en una crisis climática.

Intereses «económicos y políticos»

El exmiembro de Greenpeace ha insistido en su postura en diversas entrevistas y conferencias recientes. Añade que el supuesto consenso sobre el cambio climático no es tal, sino que responde a intereses económicos y políticos. «Si eres **profesor en una universidad** y no estás de acuerdo con el tema del clima, no recibirás dinero», comenta.

Insiste en que no hay ninguna prueba científica definitiva de que el CO2 «sea responsable del ligero calentamiento», pero que sí que hay una certeza «más allá de toda duda razonable de que **el CO2 es el componente básico de toda la vida** en la Tierra, y que sin él este sería un planeta muerto».

⁵⁷ https://www.eldebate.com/sociedad/sociedad-medio-ambiente/20231216/la-energia-nuclear-y-el-medio-ambiente-la-necesitamos-porque-a-pesar-de-no-ser-renovable-es-limpia_160357.html

Además, destaca que los ecologistas están ahora metiéndose con los agricultores porque los alimentos están causando el calentamiento global, algo que, según él, terminará en que **solo los ricos puedan permitirse la compra de alimentos** y las demás personas mueran de inanición.

Por otro lado, ha hablado en multitud de ocasiones de su antigua organización, Greenpeace, asegurando que esta fue «**secuestrada por la izquierda política** porque eran más inteligentes en política que nosotros, que, en realidad, no éramos políticos, éramos activistas».

Ver video en: <https://twitter.com/i/status/1775047468641571003>

La libertad de expresión llega a su fin en Escocia y la autora de Harry Potter está dispuesta a enfrentar a la dictadura transexual⁵⁸



J.K. Rowling, Autora De Harry Potter Foto: El Ciudadano

La autora de Harry Potter desafía la ley escocesa de «delitos de odio», que incluye a las personas trans entre las categorías protegidas, amenazando la libertad (y la equidad) de expresión. De momento, la policía no la procesa, pero la guerra entre realidad e ideología continúa.

ABRIL 05, 2024 Luca Volonte (ZENIT Noticias – La Bussola Quotidiana / Roma, 05.04.2024).-

La aclamada autora de Harry Potter, J.K. Rowling, desató la polémica al desafiar la ley antidiscriminación que entró en vigor en Escocia el 1 de abril y que ya ha sido descrita en la Nueva Brújula. Al final la escritora ganó la

⁵⁸ <https://es.zenit.org/2024/04/05/la-libertad-de-expresion-llega-a-su-fin-en-escocia-y-la-autora-de-harry-potter-esta-dispuesta-a-enfrentar-a-la-dictadura-transexual/>

batalla, pero la guerra aún será larga. El texto de la ley prohíbe y castiga los actos que «fomenten el odio contra un grupo de personas» con determinadas características protegidas, como la edad, la discapacidad, la religión, la orientación sexual o la identidad transexual. La pena máxima es de siete años de prisión.

La mañana de la entrada en vigor de la ley, el ministro escocés de Víctimas y Seguridad Comunitaria admitió en una entrevista que el misgendering - es decir, referirse a una persona transexual por un nombre o pronombre que corresponda a su sexo biológico y no al sexo deseado/percibido de la persona- podría dar lugar a una investigación policial.

Fuertes críticas de Rowling, que desde 2019 defiende públicamente la distinción sexual natural y la naturaleza femenina en particular, sujetas a los abusos del transexualismo masculino (es decir, varones que se declaran mujeres) y de la ideología de género en general.

La ‘madre’ de Harry Potter ha levantado críticas en la plataforma de redes sociales X (antes Twitter), argumentando que la aplicación de esta ley no proporcionará protecciones adecuadas para las mujeres, sino que incluirá a los activistas trans en una categoría protegida. Rowling escribió que si sus declaraciones, en las que siempre ha llamado a hombres y mujeres por su nombre de pila, fueran criminalizadas «bajo los términos de la nueva ley», está dispuesta a «ser arrestada» al regresar a su país, irónicamente llamado «cuna de la Ilustración escocesa».

Además, la autora subraya su convicción de que «la libertad de expresión está llegando a su fin en Escocia», revelando su profunda preocupación por las implicaciones de esta legislación en la sociedad escocesa. Unas declaraciones que suponen un abierto desafío a las demenciales previsiones, censura y sanciones impuestas por la Ley de Delitos de Odio, fuertemente defendida por el Primer Ministro escocés, Humza Yousaf, musulmán, y su partido, el SNP (Partido Nacional Escocés), que según las encuestas va en caída libre en 20 puntos porcentuales.

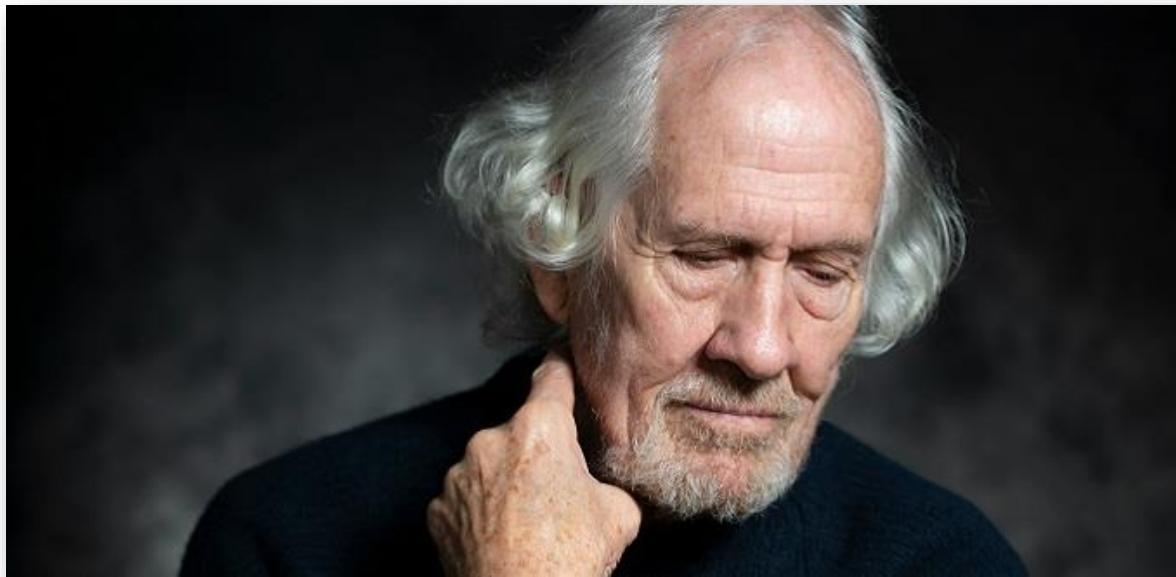
La batalla por la libertad la ganó esta vez en parte Rowling; de hecho, la cadena pública BBC informó el martes 2 de abril de la noticia, recogida después por muchos medios de comunicación de todo el mundo, de que «los comentarios en las redes sociales realizados por J.K. Rowling desafiando la nueva ley escocesa contra los delitos de odio no son tratados como delito» por la policía. La autora de Harry Potter se congratuló de la

decisión, confiando en que «todas las mujeres de Escocia que deseen hablar sobre la realidad y la importancia del sexo biológico se sientan tranquilizadas por este anuncio, y confío en que todas las mujeres, independientemente de su perfil o medios económicos, reciban el mismo trato ante la ley».

A quienes han especulado con que la policía ha sido indulgente con ella, la propia Rowling les ha prometido que, en caso de que la policía y la justicia escocesas procesen a «una mujer por el simple hecho de llamar hombre a un hombre», ella repetirá las mismas palabras para ser acusada «al mismo tiempo». La decisión de la policía anuncia al menos cierta libertad en los tuits bajo el nuevo régimen, pero no descarta la criminalización en otros casos (como homilías en lugares de culto, debates escolares, simples declaraciones en cervecerías, etc.). Lo cierto es que, con la nueva ley, la policía escocesa se convierte en una agencia de «cazarrecompensas», donde los buscados son todos aquellos que defienden la naturaleza humana, la biología y la razón, así como las enseñanzas bíblicas.

El primer ministro británico, Rishi Sunak, apoyó directamente el desafío de Rowling a la policía escocesa contra el abuso de la transexualidad; pero de momento siguen vigentes todas las leyes británicas que restringen la libertad de expresión sobre la sexualidad biológica y, en algunos casos, la libertad religiosa y las enseñanzas bíblicas.

Holanda eutanasia a más enfermos mentales y las muertes aumentan un 20%⁵⁹



©Jonathan Cossens Photography, Unsplash

A TODA MÁQUINA EN LA PENDIENTE RESBALADIZA

Según el Netherlands Times, en 2023 se contabilizaron un total de 9,068 muertes por eutanasia en los Países Bajos, en comparación con las 8,720 registradas en el año anterior. Además, el informe destaca un incremento del 20% en los casos de eutanasia por razones psicológicas.

6/04/24

(LifeNews/InfoCatólica) El informe sobre la eutanasia en los Países Bajos en 2023, publicado recientemente, indica que el número de muertes por eutanasia aumentó y que el número de muertes por eutanasia basadas en enfermedades mentales aumentó en un 20%.

Según el Netherlands Times, en 2023 se registraron 9.068 muertes por eutanasia, frente a las 8.720 de 2022. También hubo un aumento del 20% en la eutanasia por razones psicológicas en 2023, con 138 muertes reportadas.

⁵⁹ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49139>

El Netherlands Times se refiere a las muertes por eutanasia reportadas porque los estudios indican que aproximadamente el 20% de las muertes por eutanasia no se reportan.

El 50% de las muertes por eutanasia por razones psicológicas son llevadas a cabo por la clínica de eutanasia Euthanasia Expertise Center (EE).

El (EE) recibió más las solicitudes de eutanasia por razones psicológicas de los jóvenes y aprobó más muertes para este grupo de edad.

Informó el Netherlands Times:

«EE vio un aumento significativo de solicitudes el año pasado de jóvenes con problemas psiquiátricos. El centro recibió 322 solicitudes de personas de entre 18 y 30 años, lo que supone más de un 50 por ciento más que el año pasado. Las cifras de la RTE mostraron que 40 solicitudes de suicidio asistido se concedieron a personas de 30 años o menos».

Asimismo, como último dato proporcionado, el NL Times afirmó que la eutanasia por motivos psicológicos representó el 1,5% de todas las muertes por eutanasia en los Países Bajos en 2023.

Países Bajos: aplicarán la eutanasia a una mujer sana de 28 años sólo por ser autista⁶⁰

EN UN CASO QUE HA CONMOVIDO A LA OPINIÓN PÚBLICA



Expertos advierten sobre el riesgo de un «contagio suicida» en casos como el de ter Beek, donde factores sociales, culturales y psicológicos pueden influir en la toma de decisiones extremas.

6/04/24

(**LifeNews/InfoCatólica**) Rupa Subramanya informó para Free Press el 1 de abril de que Zoraya ter Beek, una holandesa autista (28 años) que sufre depresión, tiene previsto morir por eutanasia a principios de mayo. Subramanya informa:

Ter Beek, que vive en una pequeña ciudad holandesa cerca de la frontera alemana, ambicionaba ser psiquiatra, pero nunca fue capaz de reunir la voluntad para terminar sus estudios o empezar una carrera. La depresión, el autismo y el trastorno límite de la personalidad la lastraban. Ahora estaba cansada de vivir, a pesar de estar enamorada de su novio, un programador informático de 40 años, y de vivir en una bonita casa con sus dos gatos.

Recuerda que su psiquiatra le dijo que lo habían intentado todo, que «no podemos hacer nada más por ti. Nunca va a mejorar».

⁶⁰ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49140>

En ese momento, dijo, decidió morir. «Siempre tuve muy claro que si no mejoraba, no podría seguir con esto».

Subramanya esboza uno de los puntos débiles de la ley de eutanasia holandesa al afirmar:

«Cuando esté muerta, un comité de revisión de la eutanasia evaluará su muerte para asegurarse de que el médico cumplió los "criterios de atención debida", y el gobierno holandés declarará (casi con toda seguridad) que se puso fin legalmente a la vida de Zoraya ter Beek».

Nótese cómo el comité de revisión de la eutanasia examinará su muerte después de que haya muerto, no antes de que haya muerto. Subramanya informa que ter Beek declaró:

«Me da un poco de miedo morir, porque es lo último desconocido», dijo.
«Realmente no sabemos lo que nos espera, ¿o no nos espera nada? Eso es lo que da miedo».

La historia de Zoraya ter Beek tiene algunas similitudes con la de la mujer autista de Calgary de 27 años a la que se aprobó la eutanasia, pero cuyo padre intenta impedir la muerte por la vía judicial⁶¹.

Subramanya afirma a continuación:

«Normalmente, cuando pensamos en personas que se plantean el suicidio asistido, pensamos en personas que se enfrentan a una enfermedad terminal. Pero este nuevo grupo padece otros síndromes: depresión o ansiedad exacerbadas, dicen, por la incertidumbre económica, el clima, las redes sociales y una serie aparentemente ilimitada de miedos y decepciones».

Subramanya entrevistó al profesor Theo Boer, miembro del Comité Holandés de Revisión de la Eutanasia durante 10 años, y escribe:

«Entré en el comité de revisión en 2005, y estuve allí hasta 2014», me dijo Boer.
«En esos años, vi cómo la práctica holandesa de la eutanasia evolucionaba desde la muerte como último recurso hasta la muerte como opción por defecto». Al final dimitió.

Boer tenía en mente a personas como Zoraya ter Beek, a quien, según los críticos, las leyes que desestigmatizan el suicidio, una cultura de las redes sociales que da glamour al suicidio, han animado tácitamente a suicidarse. «Activistas que insisten en que deberíamos ser libres de suicidarnos cuando nuestras vidas estén "completas"».

⁶¹ <https://alexshadenberg.blogspot.com/2024/04/father-of-27-year-old-autistic-woman.html>

Subramanya termina su artículo afirmando:

«Han sido víctimas, a ojos de los críticos, de una especie de contagio suicida».

Las estadísticas sugieren que estos críticos tienen razón.

En 2001, Holanda se convirtió en el primer país del mundo en legalizar la eutanasia. Desde entonces, el número de personas que optan cada vez más por morir es sorprendente.

Como publicamos recientemente, el informe Países Bajos 2023 sobre la eutanasia indica un aumento del 20% en la eutanasia por enfermedad mental⁶².

⁶² <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49139>

En solo diez años, Holanda ha doblado sus eutanasias; y hace 5 veces más que en 2003: se banaliza⁶³



La eutanasia arroja sombras en la profesión médica... foto de Mulyadi en Unsplash

P.J.G., 07 abril 2024

La oferta de eutanasia ha generado su demanda en Holanda: lo que se legalizó para **supuestos "casos extremos"** se **ha ido banalizando** como una opción más, un producto más, una oferta más...

En 2002 se legalizó la eutanasia y el suicidio asistido en Holanda, supuestamente bajo controles muy estrictos. En realidad, ya había eutanasiadores veteranos que las realizaban bajo distintos disfraces en numerosos casos.

En 2003, el **primer año completo de eutanasia legal** (incluyendo suicidios asistidos, mucho menos usados en el país) se realizaron **1.815 eutanasias. Diez años después, la cifra era más del doble. Hoy es cinco veces mayor.** En 2023 se hicieron el doble de eutanasias que diez años antes.

⁶³ https://www.religionenlibertad.com/vida_familia/71134998/holanda-doblando-eutanasias-5-veces-mas-que-2003-banaliza.html

Eutanasias en Holanda (incluye suicidio asistido):

Año 2002: se legaliza la eutanasia en Holanda (ya se hacía, pero camuflada);

Año 2003: **1.815** eutanasias oficiales;

Año 2009: 2.636 eutanasias;

Año 2013: **4.188** eutanasias;

Año 2018: 6.126 eutanasias;

Año 2022: 8.720 eutanasias;

Año 2023: **9.068** eutanasias.

Holanda cada vez **ha ido levantando más barreras** que antes dificultaban la eutanasia: lo que era para adultos en plenas condiciones mentales, con dolores insoportables e intratables y con plena libertad pasó a aplicarse a niños, enfermos mentales, personas con depresión, personas tristes por la muerte de un ser querido, personas que quedaban ciegas, ancianos con achaques en general...

El coladero psicológico, útil para eutanasiar jóvenes

Según un artículo del *Netherland Times* a partir del informe sobre eutanasias en 2023 (citado en *LifeNews*), va creciendo la "**eutanasia por razones psicológicas**". Si antes la enfermedad psicológica evitaba la eutanasia (faltaba libertad para una decisión plenamente consciente) ahora la facilita: **138 personas fueron eutanasiadas porque decían sufrir psicológicamente** en 2023. Son pocas sobre el total (un 1,5%) pero son otra línea de "expansión" de la eutanasia.

Si el enfermo mental "se agita demasiado" a la hora de recibir la eutanasia, siempre se le puede tranquilizar con sedantes en la comida⁶⁴. Drogar a los animales antes de sacrificarlos era frecuente en la Antigüedad en los sacrificios de animales... y también en los humanos.

La eutanasia "legal" no elimina la eutanasia "ilegal": el *Netherlands Times* calcula que además de esas 9.000 eutanasias notificadas oficialmente **puede haber un 20% adicional (unas 1.800 más) que no se notifican**, por ser casos más difíciles de gestionar legalmente, o simplemente por pereza y para evitar papeleo. Hay varias formas de encubrirlas o tramitarlas.

Resulta inquietante comprobar que **la mitad de las eutanasias por razones psicológicas las lleva a cabo un sólo centro, la clínica Euthanasia Expertise Center (EE)**. También se especializa en aprobar eutanasias para jóvenes: como suelen estar bastante bien de salud física, un **joven con voluntad de suicidarse**

⁶⁴ <https://www.religionenlibertad.com/europa/524522263/sedantes-comida-cafe-eutanasia-holanda-ancianos-dementes.html>

o dejar de vivir tendrá que recurrir al argumento del "sufrimiento psíquico".

Como pasó en el aborto, que también tiene negocios especializados en eso, el argumento del "sufrimiento psíquico" se convierte en un coladero donde cabe casi todo.

Esta clínica está viviendo todo un "boom" en su modelo de "negocio" con jóvenes: "**El centro recibió 322 solicitudes de personas de entre 18 y 30 años, lo que supone más de un 50 por ciento más que el año pasado.** Las cifras de la RTE mostraron que 40 solicitudes de suicidio asistido se concedieron a personas de 30 años o menos".

La directora de un hospicio en Canadá promociona una película contra la eutanasia⁶⁵



©Cortesía del auspicio

PRESENTADA COMO EL TRABAJO DE SU VIDA

La presidenta de Delta Hospice Society lidera una batalla contra el régimen de suicidio asistido en Canadá, en un nuevo documental que explora los graves males morales y sociales de la eutanasia.

7/04/24

(CNA/InfoCatólica) Una dirigente de un hospicio canadiense está trabajando para promover una nueva película contra la eutanasia que ayude a concienciar sobre lo que ella denomina el «régimen depredador de suicidio asistido por médicos» del gobierno canadiense.

Angelina Ireland es la presidenta de la Delta Hospice Society de Delta (Columbia Británica). La organización, fundada en 1991, «se dedica a ayudar a familias y personas que experimentan diagnósticos potencialmente mortales, enfermedades avanzadas o duelo» ofreciendo cuidados paliativos y otros servicios al final de la vida.

⁶⁵ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49143>

La propia Ireland aparece en la recién estrenada película «La historia de la eutanasia», un documental de 43 minutos realizado por Trinitas que explora la «creencia filosófica, el conflicto moral y el impacto social en relación con la legalización de la eutanasia y el suicidio asistido». También aparecen en la película el Dr. Will Johnston, médico de familia de Vancouver, y el Abad Igumen Tryphon del Monasterio Ortodoxo All-Merciful Saviour del estado de Washington.

«Medical assistance in dying» (MAID) se legalizó en Canadá en 2016.

Ireland dijo a CNA en una entrevista que la ley de suicidio asistido afectó directamente las operaciones de Delta Hospice.

«Nos negamos a participar [en MAID] porque somos una organización de cuidados paliativos, y los cuidados paliativos no hacen nada para acelerar la muerte», dijo. «Cuidamos a las personas. Los cuidados paliativos van desde el diagnóstico hasta el final natural. Así que nos negamos a empezar a matar a nuestros pacientes en el hospicio».

En 2020, el gobierno puso fin a un contrato de financiación de 1,5 millones de dólares con Delta Hospice por la negativa de la organización a ayudar a matar a sus pacientes, «lo cual estaba bien», dijo Ireland.

Sin embargo, la Autoridad Sanitaria de Fraser, en Columbia Británica, rescindió el contrato de arrendamiento de su propiedad con Delta Hospice, lo que, según Ireland, supuso el desalojo efectivo de la organización.

«Nuestros edificios se clasificaron como elementos anexos al terreno», explicó. «El gobierno nos desalojó. Perdimos unos 8 millones de dólares. No nos indemnizaron por la expropiación. Nos dejaron fuera del negocio de los cuidados paliativos».

En su página web, Delta Hospice dice que sus servicios paliativos «aún continúan virtualmente, por teléfono y en persona».

Ireland, por su parte, espera que «La historia de la eutanasia», producida por dos cineastas locales, muestre a la gente la realidad del régimen MAID de Canadá. Ireland afirma que ya ha visitado numerosos lugares para proyectar la película y debatir sobre ella.

«Puede ser en un salón parroquial, en una iglesia, en cualquier centro comunitario que quiera proyectar la película», dijo. «Iré a hablarles de nuestras experiencias en torno al suicidio asistido por un médico. Iré a cualquier parte», dijo, señalando que también está dispuesta a visitar Estados Unidos.

«El MAID es muy depredador», afirmó Ireland. «Va a por personas enfermas, vulnerables y ancianas. Todo lo que podemos hacer ahora es crear conciencia de lo que nos está pasando».

Sus experiencias con el hospicio Delta le han demostrado que «hay muy poco espacio para la disidencia en torno a este régimen médico». La propia Ireland padeció cáncer hace varios años y dijo estar familiarizada con las dificultades que rodean a los diagnósticos graves y terminales.

«No soy médico ni enfermera», dijo. «Estoy sentada al otro lado del pasillo como una persona que ha sido especialmente vulnerable a este régimen médico».

«He convertido en el trabajo de mi vida intentar transmitir este mensaje sobre lo que significa realmente aceptar esta idea de que el Estado puede matar a la gente, lo rápido que se nos va de las manos y lo que perdemos en términos de nuestra humanidad cuando se hace tan fácil simplemente matar».

Más de 40.000 canadienses han recurrido a la ley para suicidarse desde que se hizo legal hacerlo en 2016. Ireland dijo que la marca del procedimiento - «asistencia médica para morir (MAID, por sus siglas en inglés)- pretende ocultar la brutal realidad de los médicos que ayudan a poner fin a la vida de sus pacientes».

«Hacen que suene acogedor y no amenazador», dijo. «Pero están matando a gente aquí, en Canadá».

El vientre de alquiler es un negocio internacional: frenarlo requiere la abolición mundial con leyes⁶⁶



La periodista Birgit Kelle fue a una feria de comprar bebés en Berlín a consultar precios

P.J.G., 07 abril 2024 21:41

Al negocio del **vientre de alquiler** le sucede como a los antiguos piratas que hacían prisioneros para venderlos como esclavos, o cobrar rescates: se basa en **una situación internacional, aprovecha los resquicios legales**. En esa época, se secuestraba en un lugar, se vendía en un segundo, se usaba al esclavo en un tercero...

Hoy, **con el vientre de alquiler, sucede lo mismo: en un lugar se contrata, en otro se insemina, en otro se gesta**, en otro se entrega el bebé. Igual que la esclavitud debe prohibirse en todo el mundo, para impedir su viabilidad, lo mismo sucede con el vientre de alquiler.

Que la lucha es internacional y requiere leyes internacionales es una de las conclusiones del reciente **Congreso Internacional en Roma para abolir la**

⁶⁶

https://www.religionenlibertad.com/vida_familia/317698424/vientre-alquiler-negocio-internacional-abolucion-mundial-leyes.html

Gestación Subrogada. Otra conclusión es que es un negocio en auge, muy lucrativo, que en tres años triplicará su facturación.

Abolir el vientre de alquiler, como la esclavitud

La Conferencia Internacional por la abolición universal de la gestación subrogada concluyó el sábado por la tarde con un discurso del coordinador Bernard García en Roma, **en la sede de la Universidad católica Lumsa**. Decenas de expertos y activistas de numerosos países se reunieron durante dos días.

Recordaron la importancia de la **Declaración de Casablanca**⁶⁷, documento firmado en 2023 en Marruecos por **100 expertos de 75 nacionalidades**, que pide que el **vientre de alquiler se prohíba en todo el mundo**. La Declaración de Casablanca también pide que no se homologuen automáticamente las partidas de nacimiento expedidas en otro país, porque es una forma de facilitar la compra-venta internacional de bebés, y su gestación por dinero. El vientre de alquiler convierte a los bebés y a las embarazadas en mercancías alquilables y vendibles.

Entre las voces que resonaron en Roma estaban:

- **Olivia Maurel**⁶⁸: hija de madre de alquiler, activista contra esta práctica; en su testimonio, las heridas de un secreto familiar, y la herencia de la enfermedad de su madre biológica;
- **Jennifer Lahl**⁶⁹, impulsora de Stop Subrogation Now: llegada desde California, insistió en que el glamour de la práctica esconde horrores y pidió la abolición mundial. "Las leyes nacionales no son suficientes", afirma Lahl. Muchos extranjeros contratan gestantes en EEUU (es famoso en España el caso de Ana Obregón⁷⁰) porque además el bebé podría luego reclamar la ciudadanía estadounidense. Lahl cuenta otro caso, con compradores asiáticos: **encargaron gemelos, luego se divorciaron, pidieron a la embarazada contratada que abortara, la chica se negó, la demandaron**. Al menos, tras una negociación y

⁶⁷ https://www.religionenlibertad.com/vida_familia/139450021/decenas-expertos-casablanca-prohibicion-total-vientres-alquiler.html

⁶⁸ https://www.religionenlibertad.com/vida_familia/271437600/naci-gestacion-subrogada-combate-olivia-maurel-consecuencias-.html

⁶⁹ https://www.religionenlibertad.com/vida_familia/812853147/15-argumentos-firmes-contra-el-vientre-de-alquiler-dana-a-la-mujer-a-los-pobres-a-los-ninos.html

⁷⁰ <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/467851386/obregon-uso-esperma-hijo-muerto-encargar-bebe-varios-intentos-bautizarlo.html>

mediación, un bebé fue dado en adopción y el otro se la quedó el "cliente".

-La periodista **Birgit Kelle**⁷¹, alemana de origen rumano, que escribió el libro "*Voy a comprar un niño*" (*I'm Buying a Child: The Ignoble Business of Surrogacy*). Fue a una feria de empresas de vientre de alquiler en Berlín como si fuera una aspirante a madre soltera. "Me ofrecieron la posibilidad de tener un hijo por vientre de alquiler por **52.000 euros**, que bajaban a **36.000** si elegía la opción online. El embrión se produciría en Ucrania, la madre sustituta vendría de Bulgaria o Kazajstán y **daría a luz en Chipre, donde yo estaría registrada como madre**. Al regresar a Alemania habría tenido todos mis derechos como madre soltera". La guerra no ha parado el negocio en Ucrania, país que vende hoy 3.000 bebés al año. El negocio requiere que el bebé nazca en Ucrania, mientras los compradores esperan en la frontera de Eslovaquia y Hungría.

- **Kajsa Ekis Ekman**⁷², activista sueca, autora del libro *Ser comprado: prostitución, gestación subrogada e identidad dividida*. Denuncia el lavado de imagen de esta industria. "Las divas de Hollywood nos muestran su felicidad mientras **esperan un hijo de una madre de alquiler, para no deformar sus cuerpos**. Pero es falso: es otra mujer la que espera un hijo, no ellos. Quienes dan a luz ni siquiera tienen derecho a ver a su propio hijo: esto es una mercantilización, una poligamia moderna. Alquilar el útero no es un trabajo, la verdad es que los clientes son dueños de la mujer. **El producto es el niño, que se convierte en mercancía** de intercambio. Pero las mujeres no son robots", protesta.

Invisibilizar las mujeres heridas

Para que prospere el negocio hay que esconder e invisibilizar a las mujeres víctimas, incluso víctimas mortales, como **Lydia, Brooke, Crystal o Michelle: mujeres jóvenes que murieron en California en los últimos años gestando o pariendo** bebés por encargo de otros. Embolia de líquido amniótico, complicaciones durante un embarazo gemelar... la mayoría eran mujeres pobres que tenían sus propios hijos, a los que dejaron huérfanos pensando en lograr un dinero para ellos.

⁷¹ https://www.religionenlibertad.com/vida_familia/33592/chica-abrochate-la-blusa-la-escritora-birgit-kelle-contra-las-mentiras.html

⁷² <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/59640/cristiano-ronaldo-donde-esta-madre-los-bebes-que-compraste.html>

Herveline Urcun, analista del Observatorio Francés de la Procreación Asistida, habla de un negocio en auge:

- 3.800 millones de dólares facturados en 2016;
- 11.000 millones facturados en 2022 (estimación);
- 33.000 millones se espera que se facturen en 2027.

Con tanto dinero por medio, hay detrás **sobornos, políticos y funcionarios comprados, lobbies, agencias de comunicación**, marketing online, etc... Mucho maquillaje para un negocio tan feo como producir, comprar y vender bebés; a veces, desecharlos cuando no cumplen los requisitos del cliente.

En Francia, Alemania e Italia el vientre de alquiler está prohibido, pero hay todo tipo de trucos para saltar las dificultades legales. Dieron este ejemplo: **comprar óvulos en España, comprar esperma en bancos daneses que garantizan el anonimato del "donante"**, o bien comprar embriones directamente en Ucrania, donde se puede elegir el sexo y la apariencia física del bebé. Los más ricos contratan a la gestante en EEUU (de 120.000 a 300.000 dólares, sólo una parte va a la mujer); por menos dinero, **una ucraniana -o búlgara o moldava en Ucrania- se arriesga por 10.000 dólares (y 40.000 más para la empresa mediadora)**.

Como en la lucha contra la piratería o contra el blanqueo de capitales, los expertos piden una prohibición global y sostenida.



Olivia Maurel y su marido, activistas contra el vientre de alquiler, en visita al Papa Francisco.

El Papa recibió a los activistas: hay apoyo diplomático

El pasado jueves, el Papa Francisco recibió a algunos de los asistentes del congreso en Roma. Ya el día 8 de enero, en su habitual mensaje de inicio de curso a embajadores, el Papa lamentó que "la práctica de la gestación subrogada perjudica gravemente la dignidad de las mujeres y de los niños".

Olivia Maurel, que precisó que es atea, declaró que **encontró al Papa "muy bien informado científicamente"**, y que, por ejemplo, el Pontífice sabía que las gestantes llevan siempre en su cuerpo, de forma natural, células madres de los bebés que han gestado. Añadió que en el Papa buscan no tanto una voz religiosa, sino una voz moral y también de diplomacia internacional.

Además de la audiencia papal, los miembros de la Declaración de Casablanca mantuvieron extensas conversaciones con el **cardenal Pietro Parolin**, secretario de Estado vaticano, quien les aseguró que **la Santa Sede trabajará en favor de un tratado internacional para abolir el vientre de alquiler**, "en el mismo espíritu que el que prohíbe, por ejemplo, la proliferación nuclear". "Ya hemos sido invitados por la Santa Sede a las Naciones Unidas, hace tres semanas, en el marco de la comisión sobre la dignidad de la mujer", explicó Bernard García-Larrain.

Ver también:

Olivia Maurel, nacida por vientre de alquiler y activista contra esta práctica: «Me ha hecho mucho daño»

https://www.eldebate.com/sociedad/20240421/olivia-maurel-nacida-vientre-alquiler-activista-contra-esta-practica-me-hecho-mucho-dano_188888.html

La trágica historia de los «niños trans» convertidos en conejillos de Indias: llega la marcha atrás⁷³

Tras el escándalo Tavistock, cada vez más países limitan los bloqueadores y mutilaciones

Los lobbys de género impulsan desde hace años, a través de la educación, la confusión de



identidad en los menores para arrojarles después a terapias hormonales agresivas que se imponen como protocolos obligados a pesar de su falta de fundamento científico. Foto (contextual): Patrick Perkins / Unsplash.

ReL, 09 abril 2024

En numerosos países se está empezando a poner freno al **escalofriante experimento masivo de las transiciones de género en menores**, convertidos en conejillos de Indias para experimentar agresivas terapias farmacológicas y mutilaciones quirúrgicas en aras de una **delirante ideología⁷⁴** impulsada por el

⁷³ <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/779780562/tragica-historia-ninos-trans-conejillos-indias-marcha-atras.html> Traducido por Verbum Caro.

⁷⁴ <https://www.religionenlibertad.com/secciones/1/50/tag/ideologia-de-genero.html>

poder y por los medios, promovida entre niños y adolescentes por las Big Tech⁷⁵ y financiada por el Big Pharma⁷⁶.

Caterina Giojelli lo cuenta en *Tempi*⁷⁷:

La trágica historia de los "niños trans"

"El daño causado es incommensurable. Nadie sabe cuántos años de dogma ideológico, tratamiento inadecuado y un fracaso culpable a la hora de considerar el bienestar mental de los niños tratados por la clínica **Tavistock** afectarán a los miles de personas remitidas a su Servicio para el desarrollo de la identidad de género".

Hay que empezar por aquí, por un editorial del *Times*⁷⁸ del 29 de julio de 2022 en el que se comenta la decisión del Gobierno británico de cerrar el legendario **Servicio de Desarrollo de la Identidad de Género [GIDS]**, por sus siglas en inglés] de la clínica Tavistock & Portman⁷⁹ de Londres, para comprender el alcance del "caso Tavistock".

Un caso serio de periodismo⁸⁰, de un movimiento de base nacido de filtraciones, médicos, padres, detransitionistas, feministas críticas con el género, y que aterrizó en la portada del *Times* el 9 de abril de 2019:

"Un experimento masivo está en marcha con niños, los más vulnerables", una investigación que sacudiría Reino Unido y culminaría con el cierre del GIDS, cuando el equipo de expertos liderado por **Hilary Cass**, expresidenta del Real Colegio de Pediatría, tuvo por fin acceso a los historiales médicos de los más de **nueve mil menores** tratados por disforia de género. **El informe era aterrador**. Cass confirmaba todas las denuncias de los medios de comunicación: el GIDS habían obligado a miles de chicos a seguir "un camino tortuoso e innecesario, permanente y que les cambiaría la vida [...] un modelo de tratamiento que les expone a un riesgo considerable de angustia mental y que no es **ni una opción segura ni viable a largo plazo**".

⁷⁵ <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/178458473/TikTok-somete-lavado-cerebro-trans-millones-jovenes-mundo.html>

⁷⁶ <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/147578914/mastodontico-lobby-lgbt-red-ricos-mecenas-favor-poderes-mundialistas.html>

⁷⁷ <https://www.tempi.it/la-tragica-favola-dei-bimbi-trans/>

⁷⁸ <https://www.thetimes.co.uk/article/the-times-view-on-the-discredited-gender-identity-service-for-young-people-clinical-damage-dkwbj7j92>

⁷⁹ <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/458862992/Cierra-Tavistock-clinica-aceleraba-por-culpa-lobbies-cambio-sexo-menores.html>

⁸⁰ <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/419252670/The-Times-desafia-el-discurso-LGTBI-y-desvela-el-riesgo-de-los-tratamientos-transgenero-en-menores.html>



Tavistock: un nombre que simboliza el horror de un experimento sobre menores de edad al dictado de una ideología. El video muestra una entrevista sobre esto de Sky News Australia a Douglas Murray, autor de 'La masa enfurecida' (Península)⁸¹.

Ver video: <https://www.youtube.com/watch?v=YNGVdCJNl08>

Fueron necesarios tres años. Durante los cuales incluso los periodistas de los periódicos más cercanos a los movimientos LGBT se preguntaban dónde estaba la verdad, si en los eslóganes con los que los *lobbies* animaban a las familias de los niños a adherirse a la "**terapia afirmativa**" (o "protocolo holandés", que prevé la administración de bloqueadores de la pubertad a partir de los 9-11 años y hormonas cruzadas a partir de los 16 con el argumento de "¿Prefieres tener un hijo muerto o una hija viva?"), o en las denuncias de niños "arrepentidos" de la transición como **Keira Bell**⁸², testigo clave en los juicios contra la clínica Tavistock.

⁸¹ <https://www.religionenlibertad.com/opinion/631768481/El-marxismo-cultural-como-religion-de-Estado-y-secta-destructiva.html>

⁸² <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/903504743/desvelan-pruebas-justicia-inglesa-tratamientos-transgenero-menores.html>

Y de la enfermera **Sue Evans** y su marido **Marcus⁸³**, psicoanalista, los primeros en dimitir de manera polémica con lo que la clínica ofrecía como "tratamiento reversible" a niños con trastornos del espectro autista. De **David Bell⁸⁴**, psicoanalista, autor del primer informe sobre el abuso de bloqueadores en la clínica Tavistock, donde trabajaba desde 1995.

De los diez primeros médicos que encontraron el valor de entrar en su despacho y contarle **el sufrimiento de sus pacientes** (decenas de ellos menores de cinco años), iniciados en el tratamiento tras solo dos citas, tachados de trans por psicólogos inexpertos que acababan de ser contratados (y a bajo precio).

Al parecer, Bell pagó caro su ataque al GIDS, donde se prescribían fármacos experimentales "**bajo la presión de grupos de defensa de los derechos de los transgéneros**". Fue *The Guardian* [un periódico de izquierdas] en noviembre de 2018⁸⁵ y luego en febrero de 2019⁸⁶, el que expresó su desacuerdo, *The Guardian* el que en mayo de 2021⁸⁷ dio voz a su invectiva contra la reticencia de la izquierda a asumir el tema: "Piensan que esto tiene que ver con ser liberal... Mermaids y Stonewall [asociaciones británicas LGBTI] han hecho que la gente tenga miedo incluso de escuchar otro punto de vista... **El miedo a ser señalado como transfóbico prevalece sobre cualquier otra cosa**".



El testimonio de David Bell, directivo de Tavistock que tuvo la honestidad intelectual y moral de denunciar las consecuencias del uso de bloqueadores de la pubertad sobre menores.

Ver video en <https://www.youtube.com/watch?v=pGJeHcjtl4A>

⁸³<https://www.religionenlibertad.com/polemicas/966781095/trabajaron-clinica-trans-argumentacion-transiciones-demoledora.html>

⁸⁴<https://www.religionenlibertad.com/polemicas/298274086/castillo-naipes-transgenero-derrumba-reticencias-establishment-medico.html>

⁸⁵ <https://www.theguardian.com/society/2018/nov/03/tavistock-centre-gender-identity-clinic-accused-fast-tracking-young-adults>

⁸⁶ <https://www.theguardian.com/society/2019/feb/23/child-transgender-service-governor-quits-chaos>

⁸⁷ <https://www.theguardian.com/society/2021/may/02/tavistock-trust-whistleblower-david-bell-transgender-children-gids>

La neolengua de los derechos

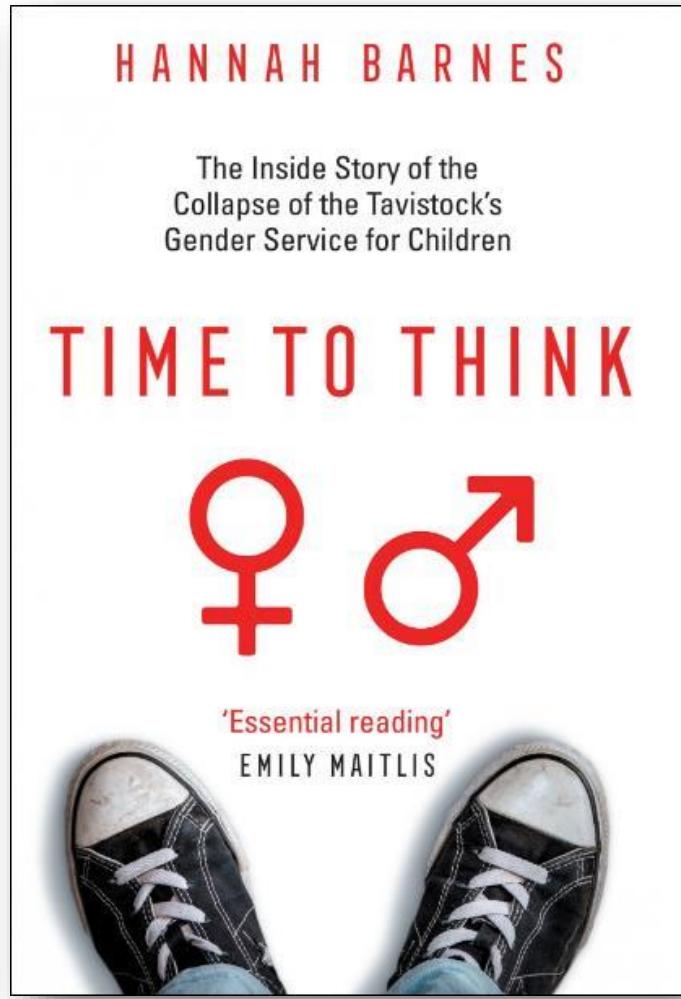
El reportaje del *Times*⁸⁸ abre la caja de Pandora: **18 médicos dimitieron de la clínica Tavistock por "razones de conciencia"** ("este tratamiento experimental se lleva a cabo en niños muy vulnerables, que han tenido problemas de salud mental, abusos, traumas familiares", relatan). Se habla de 2.519 pequeños enviados a la clínica, 1.740 niñas y 624 niños: solo 30 habían cumplido 18 años, el más pequeño tenía tres. Se abre el debate sobre la **peligrosidad del uso de fármacos** fuera de lo indicado, "**un experimento en vivo no regulado con niños**".

La investigación sobre el GIDS abre varios procesos judiciales, la clínica Tavistock se convierte en el centro de una intensa inspección y vigilancia por parte del Departamento de Salud. **Datos deficientes, seguimiento insuficiente, documentos ausentes**: resulta que durante años la clínica londinense había logrado enterrar los resultados de otra **alarmante investigación interna iniciada por el director médico David Taylor** en 2016 tras las denuncias de Sue Evans.

Evans solo podrá ver su contenido cuando **Hannah Barnes**, periodista de la BBC, consiga hacerse con ellos en 2019. Con el New Statesman, Barnes logrará publicar *Time to Think: The Inside Story of the Collapse of the Tavistock's Gender Service for Children*⁸⁹ [Un tiempo para pensar. La historia interna del derrumbe del Servicio de Género para niños de Tavistock], una investigación destinada a hacer historia sobre el "caso Tavistock", donde era habitual la salida "al paso que vamos, dentro de poco no quedará ningún gay". Pero llevará tiempo, como informaba *The Economist*, defendiéndola: "Un libro que revela que niños de tan solo nueve años empiezan a tomar bloqueadores de la pubertad ha sido **rechazado por 22 casas editoriales**".

⁸⁸ <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/419252670/The-Times-desafia-el-discurso-LGTBI-y-desvela-el riesgo-de-los-tratamientos-transgenero-en-menores.html>

⁸⁹ <https://swiftpress.com/book/time-to-think/>



El libro de Hannah Barnes dio a conocer los informes secretos de Tavistock.

En los años del "bombazo" del *Times*, el Reino Unido se vio desbordado por la neolengua⁹⁰ y el aspecto de la atención médica se superpuso con el de los derechos de los transgénero, polarizando el debate: la consigna pasó a ser la cancelación de las "mujeres", abriendo las puertas a las "personas que menstrúan", a las "personas con cérvix", a las que "tienen vagina", iniciando una caza a las "brujas" que creen en el sexo biológico como **J.K. Rowling**⁹¹, prohibiendo la entrada en universidades a las TERF (Trans Exclusionary

⁹⁰<https://www.religionenlibertad.com/cultura/957733706/lenguaje-adoctrinamiento-caballo-troya-ideologias.html>

⁹¹ <https://www.religionenlibertad.com/europa/553680540/jk-rowling-feliz-carcel-decirle-el-trans-delito-odio-sera-divertido.html>

Radical Feminist: feministas radicales trans-excluyentes) como **Kathleen Stock**⁹² o **Julie Bindel**⁹³.

Incluso **Suzanne Moore**⁹⁴, redactora histórica de *The Guardian*, dimitió del periódico para el que llevaba escribiendo 25 años: **338 colegas pidieron su despido, acusándola de transfobia**: "He sido censurada más por la izquierda que por la derecha... *The Spectator* y *The Times* contaban historias que nosotros decidíamos ignorar; en el *Telegraph* he podido escribir lo que he querido".

La involucración de los grupos de presión

Los periódicos conservadores y progresistas no se ponen de acuerdo en materia de género. Pero respecto a la clínica Tavistock, la "censura" vacilará hasta convertirse, si no en una denuncia explícita, al menos en un cuestionamiento honesto: "Si cualquier otro tipo de protocolo y tratamiento de salud mental o física está sujeto a un constante y riguroso escrutinio, debate y modificación a la luz de nuevas investigaciones, **¿qué hace del transgenerismo un caso especial?**", escribió *The Guardian*⁹⁵, el primer medio en anunciar, en noviembre de 2022, la dimisión de **Susie Green**, consejera delegada de Mermaids, madre de un niño que empezó a tomar bloqueadores a los 12 años, estrógenos a los 13 y que recibió cirugía de reasignación de sexo en Tailandia a los 16.

Mermaids, una poderosa organización benéfica para transgénero, es el nombre más recurrente en las denuncias de médicos que han dimitido del GIDS. En 2005, relataba Sue Evans, los activistas se reunían regularmente con los médicos: en los últimos años **habían llegado a dictar "las directrices de atención a nuestros pacientes"**.

Esta ONG siempre ha gozado de buena prensa: apoyada abiertamente por figuras públicas como el príncipe **Harry** o **Emma Watson**, Mermaids ingresó en 2021 más de **1,8 millones de libras** gracias a subvenciones, actividades de formación para la policía, el sistema sanitario, escuelas, la Lotería Nacional y decenas de colaboraciones con empresas (desde **Starbucks** a **Amazon Prime**).

Hasta que en octubre de 2022, otra investigación, esta vez del *Telegraph*, desencadenó una inspección por parte de la Charity Commission: el periódico

⁹² <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/819152136/profesora-feminista-objetivo-intolerancia-trans-casos.html>

⁹³ <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/59318198/julie-bindel-lesbiana-vientres-alquiler-derechos-gays.html>

⁹⁴ <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/819152136/profesora-feminista-objetivo-intolerancia-trans-casos.html>

⁹⁵ <https://www.theguardian.com/society/2022/nov/25/head-of-trans-children-charity-mermaids-resigns-after-six-years>

recopiló pruebas sobre los **métodos utilizados por la organización** para promover la transición de niños con bloqueadores y enviarles dispositivos para el vendaje del pecho a **pesar de la oposición de sus padres**. Dispositivos "dolorosos y dañinos" que, según Scotland Yard, pueden representar una forma de maltrato infantil. Eso no es todo: la investigación de *The Telegraph* demuestra que Mermaids utilizó un importante bufete de abogados para ayudar a jóvenes de 16 años a **cambiar en secreto sus nombres** en "pasaportes, cuentas bancarias, historiales médicos".

De Europa a América

Un año antes, Stonewall había acabado en un lío: las investigaciones dirigidas por *The Times* y dos periodistas de la redacción de la BBC en Belfast, **David Thompson** y **Stephen Nolan**, destaparon el "tinglado arco iris" del lobby LGBT más influyente de Europa, "enfangado en la cuestión trans" (palabras de su cofundador, **Matthew Parris**). Mermaids y Stonewall son solo algunos de los movimientos que **manipularon** para hacer pasar la clínica Tavistock como un emblema no de experimentación clínica, sino de derechos y aceptación social y política.



Las investigaciones de Stephen Nolan sobre las relaciones entre Stonewall (uno de los lobbies británicos LGBTI) y la BBC constan de diez podcasts⁹⁶. Éste es el primero.

Sin embargo, con la caída del tótem también se ha abierto una brecha al otro lado del océano, donde el género se ha convertido en una **guerra cultural**. El 5

⁹⁶ https://www.youtube.com/watch?v=JCx9xiYnUNU&list=PLCBKtZZ8cihtQKGjmUPV_rdYUW-1nhIEA

de abril de 2023, *The Economist*⁹⁷ publicó un artículo de portada titulado "Lo que Estados Unidos entiende mal sobre la medicina de género": "Cambia la vida y puede llevar a la infertilidad. La opinión general en Estados Unidos es que la intervención médica y la afirmación de género son buenas para la salud, y que deberían ser más accesibles. En Europa, varios países sostienen que **no hay pruebas suficientes**, que estas intervenciones deben hacerse con precaución y estudiarse más a fondo. **Los europeos tienen razón**".

Le sigue una investigación de *The Atlantic*⁹⁸ (que en 2018 ofrece la primera indagación sobre las personas que detransicionan) sobre el mismo tema, hasta la última, inesperada, publicada en el *New York Times*⁹⁹: "De niños pensaban que eran trans. Ahora ya no", es un artículo de opinión de **Pamela Paul** publicado el 2 de febrero que echa por tierra la narrativa de los activistas (durante años alimentada por el periódico más importante de Estados Unidos). El mismo *New York Times* que se había negado a publicar la opinión de dos gurús de la medicina transgénero, como la cirujana de fama mundial **Marci Bowers** y la psicóloga clínica **Erica Anderson**, ambas en la cúpula de la Asociación Profesional Mundial para la Salud Transgénero [WPATH, por sus siglas en inglés], ellas mismas transgénero y contrarias a tratar a los menores con bloqueadores¹⁰⁰.

Marcha atrás en Escandinavia

Hasta entonces, su voz solo había encontrado espacio en Common Sense (ahora The Free Press¹⁰¹). El *substack* "no alineado" de **Bari Weiss** se convirtió rápidamente en el hogar de quienes, desde la izquierda, decidieron asumir el **riesgo periodístico y de reputación** de arrojar luz sobre la terapia afirmativa en unos Estados Unidos donde la "cuestión trans" se ha convertido en una "guerra cultural trans" entre extremistas de derechas, progresistas antiliberales y liberales resignados a "no decir nada" para no parecer conservadores.

Entre los testimonios más impactantes publicados por *The Free Press* se encuentra el de **Jamie Reed**¹⁰², una mujer *queer* casada con un hombre trans, que denunció ante el fiscal general de **Misuri** el escandaloso trato que recibían

⁹⁷ <https://www.economist.com/leaders/2023/04/05/what-america-has-got-wrong-about-gender-medicine>

⁹⁸ <https://www.theatlantic.com/family/archive/2018/06/i-detransitioned-but-not-because-i-wasn-t-trans/563396/>

⁹⁹ <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/149348657/incluso-new-york-times-ve-error-apoyar-transicion-menores-disforia.html>

¹⁰⁰ <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/470821337/medico-psicologa-trans-cuestionan-transicion-menores.html>

¹⁰¹ <https://www.thefp.com/about>

¹⁰² <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/83368889/extrabajadora-centros-trans-menores-aberraciones.html>

los menores al cuidado del Centro de Personas Transgénero de la Universidad de Washington en el Hospital Infantil de San Luis, donde la propia Reed trabajaba como gestora de casos: "Usted es republicano. Yo soy progresista. Pero la seguridad de los niños no debería ser objeto de nuestras guerras culturales".

O la de la pionera mundial **Riittakerttu Kaltiala**¹⁰³: fue ella quien abrió en **Finlandia** la primera clínica de reasignación de sexo de menores, ella quien destruyó con pruebas clínicas el incuestionable "protocolo holandés", ella quien denunció que los tratamientos que descubrió que se hacían sobre la piel de sus jóvenes pacientes eran mucho más que "peligrosos".



Una conferencia de la doctora Kaltiala sobre la evolución del tratamiento de los menores con disforia de género en Finlandia, donde ella ha sido pionera en denunciar los riesgos. Ver video en: <https://www.youtube.com/watch?v=vCRLcFHivmo>

Finlandia no es la única nación que ha publicado directrices y pruebas para posponer la transición de género a la edad adulta. En 2022, **Suecia**¹⁰⁴ dijo *stop* a la administración de hormonas a menores, admitiendo que "hemos perjudicado

¹⁰³ <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/746750968/transicion-genero-ido-manos-pionera-denuncianos.html>

¹⁰⁴ https://www.religionenlibertad.com/vida_familia/634619920/suecia-rectifica-politicas-trans-prohibe-por-prudencia-hormonacion-menores-edad.html

a los niños". En este país, el Karolinska Institutet reconoció que **había dañado irreparablemente la salud de algunos niños tratados con bloqueadores**.

Historias como la de Leo y su "esqueleto sano destruido por la medicina experimental" contada en el documental *Trans Train* han llevado al país a cambiar totalmente su enfoque apuntando a las terapias psiquiátricas y psicológicas como una primera ayuda.



Primera parte del documental '*Trans Train*'¹⁰⁵ (lista de reproducción para verlo completo).

¿Dónde están las pruebas?

Más aún. En enero de 2023, el *NRC Handelsblad*, uno de los periódicos más importantes de los Países Bajos, revela que el "protocolo holandés" se basa en un estudio de 2006 realizado en muy pocos niños y casi todos varones, **financiado por la empresa que comercializa la triptorelin** y desacreditado por la ausencia de controles y de los resultados esperados: ningún cuerpo "en pausa" con bloqueadores, sino una "profecía autocumplida". En el documental *The Transgender Protocol* [El protocolo transgénero], los expertos admiten: demasiados fallos estructurales en los estudios en los que se basó el modelo adoptado en todo el mundo.

¹⁰⁵ https://www.youtube.com/watch?v=MVEZ7gELcgY&list=PLlevx2DAIF-YAs8uzcE_6HJKFGmqDswLyn



Documental '*The Transgender Protocol*'.

<https://www.youtube.com/watch?v=IXPWpDYoPKQ>

En marzo de 2023, la Junta de Investigación Sanitaria de Noruega¹⁰⁶ anuncia la revisión de las directrices sobre disforia, que considera que **no están basadas en pruebas científicas**: a partir de ahora, "el uso de bloqueadores de la pubertad, terapias hormonales y cirugía de reasignación de género se restringirá a contextos de investigación y **dejará de proporcionarse en entornos clínicos**".

En agosto de 2023, **Dinamarca** anuncia que se ofrecerán **terapias psicológicas y no fármacos** a los menores que no hayan manifestado disforia de género desde la infancia. Quien pide el fin de la administración de bloqueadores experimentales es sobre todo el Danish Rainbow Council danés, uno de los mayores grupos LGBTQ del país presidido por el transgénero **Marcus Dib Jensen**. Marcha atrás a los bloqueadores también en **una treintena de estados norteamericanos, Australia, Nueva Zelanda**.

Hace un año, **por atreverse a informar** sobre los "niños trans" (léase: dar espacio a las dudas sobre los bloqueadores a la luz de nuevos datos), el *New*

¹⁰⁶<https://www.religionenlibertad.com/polemicas/102810806/discurso-lgtb-desmoronandose-noriega-restringira-tratamientos-menores.html>

York Times fue atacado con una carta firmada por más de mil de sus colaboradores, y más de cien organizaciones arco iris se manifestaron frente a la sede del periódico con carteles de "La ciencia está de acuerdo".

"A menudo los progresistas describen el debate sobre los niños transgénero como un enfrentamiento entre quienes intentan ayudarles y los políticos conservadores que no permiten que los niños sean ellos mismos", ha escrito recientemente **Pamela Paul**¹⁰⁷, recogiendo las palabras de expertos que desmienten a sus colegas ("recitan eslóganes sobre tratamientos seguros que salvan vidas, dicen que la ciencia está asentada, pero **nada de eso está basado en pruebas**"), detransitionistas tratados como marionetas "en manos de la derecha" ya que solo los periódicos conservadores están interesados en escucharles, padres "obligados por médicos y escuelas a aceptar la identidad de género declarada de sus hijos con el argumento de '¿Quieres un hijo muerto o una hija viva? '".

"No son pacientes sino títeres en manos de los políticos"

Como dejaron claro 21 expertos de nueve países al *Wall Street Journal*¹⁰⁸, así como los estudios más recientes y el propio decano de los psiquiatras estadounidenses, **Stephen B. Levine**, no hay pruebas de que la transición hormonal sea una medida eficaz para **prevenir el suicidio**. Hay niños con disforia de género y comorbilidades "que en lugar de ser tratados como pacientes se convierten en títeres en manos de los políticos" (*New York Times*).

Para poner fin al "experimento" de la clínica Tavistock hicieron falta más de tres años, la dimisión masiva de muchos médicos, las denuncias de pacientes ante los tribunales, el valor de un pequeño grupo de personas y periodistas, conservadores, liberales, progresistas, pero sobre todo **libres**.

En **Italia**, donde los periódicos empiezan ahora a publicar titulares sobre la triptorelina "salvavidas" y los bloqueadores que "previenen el suicidio", donde se grita denunciando la "desinformación", los "prejuicios anticientíficos" o la "campaña de odio transfóbico" como reacción a la decisión del Ministerio de Sanidad de iniciar una inspección en el hospital Careggi de Florencia o a la decisión del Comité Nacional de Bioética de revisar su dictamen sobre el uso de bloqueadores, se llama "oscurantistas" a quienes recuerdan **lo que ocurre en los países más progresistas de Europa**: "Nuestro deslizamiento hacia países como Hungría y Polonia está ya tan avanzado que está devorando vidas e historias" (Tomaso Montanari en *Il Fatto quotidiano*).

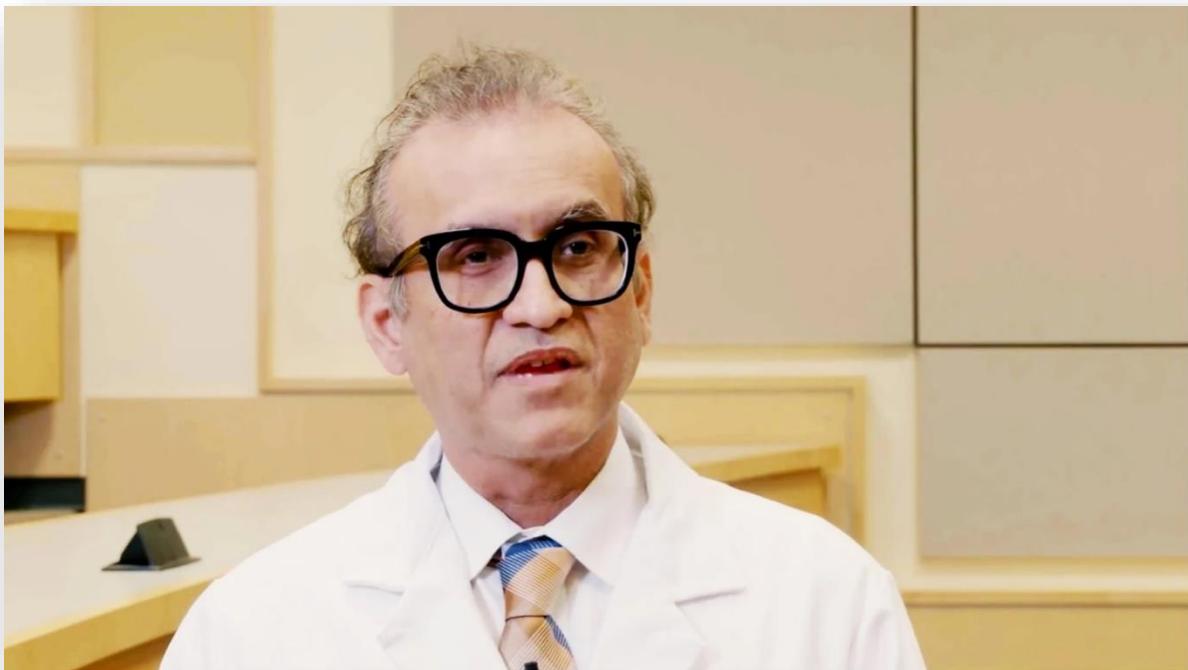
¹⁰⁷ <https://www.nytimes.com/2024/02/02/opinion/transgender-children-gender-dysphoria.html>

¹⁰⁸ <https://www.wsj.com/articles/trans-gender-affirming-care-transition-hormone-surgery-evidence-c1961e27>

En Italia, donde la triptorelina se utiliza desde 2019 y **no se sabe en cuántos niños ni con qué resultados**, estamos todavía en el año cero de un modelo de tratamiento ya superado y desacreditado por cualquiera que le ha facilitado el camino, recogiendo "daños inconmensurables" mucho antes que nosotros.

Muhammad, el médico que trasplanta corazones de cerdo a humanos:
«Pronto será una realidad clínica»¹⁰⁹

El cirujano compartió una hoja de ruta para el futuro de los xenotrasplantes en
el congreso anual de especialistas en trasplante de corazón y pulmón



Muhammad Mohiuddin, el cirujano a cargo de los dos únicos xenotrasplantes de corazón de cerdo del mundo
University of Maryland School of Medicine

L. CANO, 10.04.2024

El nombre de **Muhammad A. Mohiuddin** quizá no le suene, pero la hazaña que realizó en 2022 cruzó el mundo de punta a punta. Ese año, el cirujano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Maryland en Baltimore (UMSOM), Estados Unidos, logró trasplantar por primera vez el corazón de un cerdo modificado a un humano. Nadie se había atrevido a hacerlo antes.

¹⁰⁹ https://www.larazon.es/salud/muhammad-mohiuddin-medico-que-trasplanta-corazones-cerdo-humanos-pronto-sera-realidad-clinica_20240410661654b95e1b1f00013a2f94.html

El paciente, David Bennett, fue operado el 7 de enero. Vivió **casi 60 días con el órgano del animal**¹¹⁰, más de lo que la comunidad médica esperaba. Un año después, en 2023, sometió a un procedimiento similar a Lawrence Fawcett, otro paciente de 58 años diagnosticado con una enfermedad cardiaca terminal, que también **consiguió vivir** poco más de dos meses y falleció el pasado marzo¹¹¹.

Muhammad, nacido en Pakistán, ha declarado hoy en la Reunión anual y Congreso científico de la Sociedad Internacional de Trasplante de Corazón y Pulmón (**ISHLT**¹¹², por sus siglas en inglés), celebrada en Praga, que el xenotrasplante es «el futuro del trasplante de órganos» y que «está a punto de convertirse en una realidad clínica en los próximos años».

El doctor, que tras graduarse en medicina se mudó a Estados Unidos, ha dedicado su vida a **los xenotrasplantes**. Del griego xenos, que significa extraño o extranjero, los xenotrasplantes son trasplantes de órganos entre especies distintas. Por ejemplo, entre cerdos y humanos. Fueron propuestos hace algo más de 30 años, con el objetivo de **solucionar la falta de órganos**¹¹³ que necesitan las personas que siguen en lista de espera.

Por la misma época, en 1992, Muhammad se interesó por los xenotrasplantes. Decidió especializarse en el corazón humano y estudió cuatro doctorados relacionados en la Universidad de Pensilvania. Durante el ciclo de conferencias, Mohiuddin, profesor de cirugía y director del programa de xenotrasplante cardíaco de la UMSOM, puso de relieve que si un riñón falla, quedan opciones como la diálisis. «**Pero, si tu corazón se detiene, te mueres**».

Las cifras son claras: «**Cada 80 minutos, una persona en lista de espera para un nuevo corazón muere** en todo el mundo», afirmó en el congreso. «No todo el mundo va a recibir un trasplante de corazón». Por eso, considera que las personas más se pueden beneficiar por los xenotrasplantes son las que requieren un trasplante de corazón.

¹¹⁰ https://www.larazon.es/sociedad/que-fracaso-xenotrasplante-david-bennett_2023070264a1a97341e0620001be768c.html

¹¹¹ https://www.larazon.es/actualidad/muere-segunda-persona-recibir-trasplante-corazon-cerdo-seis-semanas-despues_2023110265435f2432499c0001b553c6.html

¹¹² <https://www.ishlt.org/>

¹¹³ https://www.larazon.es/salud/espana-protagoniza-segundo-trasplante-renal-cruzado-internacional-tres-parejas-implicadas_2023070564a5797541ef3d000140b0c0.html



En esta foto proporcionada por la Facultad de Medicina de la Universidad de Maryland, miembros del equipo quirúrgico muestran el corazón de cerdo para el trasplante al paciente
David Bennett **larazon** **Agencia AP**

El Dr. Mohiuddin ha **implantado varios cientos de corazones de cerdo modificados genéticamente** en animales y en personas fallecidas a lo largo de sus tres décadas de carrera. Esto, dice, le preparó para hacerlo con pacientes vivos. Los avances en clonación y edición genética allanaron el camino para el gran avance del xenotrasplante humano, que se realizó en el marco del programa de acceso ampliado de la FDA estadounidense.

Para tratar de engañar al sistema inmunitario del humano, su equipo realizó antes varias modificaciones genéticas en las células del animal donante. De esta manera, el cuerpo humano creerá que las células del cerdo son humanas. «Con esta opción **esperamos salvar millones de vidas**», aseguró el Dr. Mohiuddin, quien subrayó que «los corazones de cerdo modificados genéticamente pueden ampliar el conjunto de órganos de donantes disponibles para trasplantes».

Los órganos de los cerdos son anatómicamente similares a los de los humanos, y las válvulas cardiacas porcinas se han utilizado durante décadas para sustituir válvulas cardiacas humanas enfermas. Un cerdo modificado genéticamente de

un año **puede soportar un peso humano de hasta 90 kilos**. La esperanza de vida del cerdo es de 20 años.

«Tuvimos la oportunidad de aprender mucho de nuestros [dos] pacientes humanos», continuó Mohiuddin, ante a los asistentes. «Encontramos obstáculos adicionales que esperamos poder superar», reveló. Además, durante su presentación, Mohiuddin compartió una **hoja de ruta para el futuro de los xenotrasplantes** y la satisfacción de la creciente necesidad de órganos.

«Queremos llegar al punto de que la misma inmunosupresión que se utiliza en los trasplantes de corazón humano **pueda también prolongar el corazón porcino**», dijo. «La ventaja de utilizar la modificación genética es que podemos modificar al donante, lo que, por supuesto, no puede hacerse con un corazón de donante humano».

España duda sobre el xenotrasplante por motivos éticos

En España, la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) ha querido alejar la posibilidad de xenotrasplantes en España por motivos éticos. El pasado 23 de abril, su directora general, Beatriz Domínguez-Gil, quiso hacer «una llamada a la cautela» al ser preguntada por el primer trasplante de riñón de un cerdo modificado genéticamente a un paciente de 62 años afectado de una enfermedad renal en etapa terminal en el Massachussets General Hospital de Boston (EE UU), durante la XIX Reunión Nacional de Coordinadores de Trasplantes y Profesionales de la Comunicación.

Domínguez-Gil recordó que se realizaron hasta 69 modificaciones genéticas para mejorar la compatibilidad del órgano del cerdo. Por una parte, admitió que esta noticia «vuelve a refrendar» que la factibilidad del xenotrasplante como realidad clínica cada vez está más cerca. Por otro, le suscita «cuestionamientos éticos» en cuanto a los criterios que tiene que cumplir el paciente para que su opción no sea el trasplante convencional, «con todas las incógnitas que hay al alrededor» del xenotrasplante. No obstante, en el caso de un órgano vital como el corazón, dijo que «se puede entender que un paciente en una situación clínica muy deteriorada, para el que no se espera recibir un órgano a tiempo, pueda ser planteable».

Ver también:

- [Logro histórico: trasplantan riñones de cerdo a un hombre en muerte cerebral y funcionan](#)

La gran mayoría de los europarlamentarios votan a favor de incluir el aborto en la Constitución Europea¹¹⁴

336 A FAVOR, 163 EN CONTRA Y 39 ABSTENCIONES,



Con 336 votos a favor, 163 en contra y 39 abstenciones, los europarlamentarios aprobaron hoy una resolución que pide incluir el aborto en la Carta de Derechos Fundamentales de la UE, que establece los «derechos, libertades y principios reconocidos» en los Estados miembros. Para que tal cosa se lleve a cabo hace falta la improbable unanimidad de todos los estados de la Unión.

11/04/24

(EF/infoCatólica) La resolución de este jueves, promovida por los liberales demócratas (Renew), los socialdemócratas (S&D) y la izquierda, afirmó que «controlar sus vidas reproductivas y decidir si, cuándo y cómo tener hijos es esencial para la plena realización de los derechos humanos para las mujeres, niñas y todas las personas que pueden quedar embarazadas».

Justificaron su posición apelando a algunos documentos de la ONU que llaman a defender la «decisión individual de buscar la terminación voluntaria del

¹¹⁴ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49181>

embarazo». Pero la moción también señaló la reciente decisión de Francia de consagrar el aborto en la constitución como un ejemplo a seguir, argumentando que hay una «necesidad de una respuesta europea al retroceso en la igualdad de género».

Así votaron los españoles

La resolución de la Eurocámara ha sido apoyada por los eurodiputados del PSOE y sus aliados de Sumar, Podemos, Junts, PNV, ERC y BNG. En contra han votado los parlamentarios del Partido Popular y de Vox, mientras que la delegación de Ciudadanos se ha dividido: la mayoría ha votado a favor, pero José Ramón Bauzá y Susana Solís han dicho 'no'.

Cortar la financiación de grupos provida

Los eurodiputados están preocupados por el aumento significativo de la financiación de grupos contra la igualdad de género y contra el aborto en todo el mundo, también en la Unión. Piden a la Comisión que garantice que las organizaciones que trabajan contra la igualdad de género y los derechos de las mujeres, incluidos los derechos reproductivos, no reciban financiación de la Unión. El texto también insiste en que los Estados miembros y las administraciones locales deben aumentar el gasto en programas y servicios sanitarios y de planificación familiar.

Contra «actores religiosos ultraconservadores»

La moción aprobada habla de «fuerzas regresivas y actores religiosos ultraconservadores y de extrema derecha» que están «intentando deshacer décadas de avances en derechos humanos e imponer una visión del mundo perjudicial sobre los roles de género en las familias y la vida pública».

El texto aprobado por el Parlamento Europeo critica explícitamente a algunos de los Estados miembros de la UE, como Polonia, Malta, Eslovaquia y Hungría, por tener políticas más conservadoras sobre el aborto que la mayoría. Insta a los gobiernos en Europa a «hacer que los métodos y procedimientos de aborto sean una parte obligatoria del plan de estudios para médicos y estudiantes de medicina».

En 2022, el Parlamento Europeo ya aprobó una resolución no vinculante a favor del aborto «condenando» la decisión del Tribunal Supremo de los Estados Unidos.

No es una decisión final

Este voto en el Parlamento Europeo no es suficiente para cambiar la Carta de Derechos Fundamentales de la UE, pero es una demanda de la cámara legislativa a los 27 países (conocidos como el Consejo Europeo) para enmendar la carta.

La resolución aprobada propone que el Artículo 3.2a se enmiende para decir:

«Todas las personas tienen derecho a la autonomía corporal, al acceso libre, informado, completo y universal a la salud y los derechos sexuales y reproductivos, y a todos los servicios de salud relacionados sin discriminación, incluido el acceso al aborto seguro y legal»¹¹⁵.

Este cambio en la Carta de Derechos Fundamentales de la UE solo sería posible si los 27 estados miembros están de acuerdo. No se espera que los gobiernos de los países donde la vida del no nacido está más protegida, como Malta, Hungría o Polonia, den su aprobación en el futuro cercano.

Ver también:

«Hacer de la cultura de la muerte un derecho fundamental es una aberración social, histórica y política»

https://www.eldebate.com/sociedad/20240411/hacer-cultura-muerte-derecho-fundamental-aberracion-social-historica-politica_188267.html

Ana del Pino: «Ningún tratado internacional recoge un supuesto derecho al aborto»

https://www.eldebate.com/familia/20240410/ana-pino-ningun-tratado-internacional-recoge-supuesto-derecho-aborto_187941.html

¹¹⁵ https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/B-9-2024-0205_ES.html

Los obispos europeos, ante la votación en la UE: «El aborto nunca será un derecho fundamental»¹¹⁶



Mariano Crociata, obispo de Latina (Italia), es el presidente de la Comisión de Conferencias Episcopales de la Unión Europea.

ReL, 09 abril 2024

El Parlamento Europeo, a propuesta del presidente Emmanuel Macron -que ya logró blindarlo hace unos días en la Constitución francesa¹¹⁷ -**votará este próximo once de abril si el aborto es un "derecho" para toda la Unión Europea.**

Antes de que ello se produzca, los obispos de toda Europa reiteran su "no" al aborto, ya que "**nunca puede ser un derecho fundamental**" y que va "en dirección contraria a la promoción real de la mujer y de sus derechos".

¹¹⁶ <https://www.religionenlibertad.com/europa/867783694/obispos-europeos-votacion-ue-aborto-nunca-sera-derecho-fundamental.html>

¹¹⁷ https://www.religionenlibertad.com/vida_familia/354027732/aborto-constitucion-afirmacion-publica-masoneria-iglesia-republica.html

La vida, pilar fundamental

Así se puede leer en una declaración de COMECE, el organismo que reúne a las Conferencias Episcopales de la Unión Europea, titulada *Sí a la promoción de la mujer y al derecho a la vida, no al aborto y a la imposición ideológica*¹¹⁸, publicada en vísperas de la votación sobre la **inclusión del aborto como derecho en la Carta de Derechos Fundamentales** de la UE.

En vísperas de la votación, los responsables de COMECE se dirigen a los miembros de la Eurocámara y a los ciudadanos europeos para reiterar, en primer lugar, que "**la promoción de la mujer y de sus derechos no está ligada a la promoción del aborto**".

"Trabajemos por una Europa en la que las mujeres puedan **vivir su maternidad libremente y como un don para ellas y para la sociedad**, y en la que ser madre no sea en ningún caso una limitación para la vida personal, social y profesional", afirman los prelados.

"El aborto -prosiguen- no puede ser nunca un derecho fundamental. **El derecho a la vida es el pilar fundamental de todos los demás derechos humanos**, en particular del derecho a la vida de las personas más vulnerables, frágiles e indefensas, como el niño no nacido en el seno materno, el emigrante, el anciano, el discapacitado y el enfermo".

A continuación, cita el pensamiento de la Iglesia que siempre ha pensado "coherentemente" que la "defensa de la vida por nacer está estrechamente **vinculada a la defensa de cualquier otro derecho humano**. Supone la convicción de que el ser humano es siempre sagrado e inviolable, en cualquier situación y en cualquier etapa de su desarrollo".

Respeto a las diferentes culturas

El documento concluye citando la reciente declaración "Dignitas infinita" sobre la dignidad humana: "El ser humano es un fin en sí mismo y nunca un medio para resolver otros problemas. Si se pierde esta convicción, se pierde también la **base sólida y duradera para la defensa de los derechos humanos**, que estarían siempre sujetos a los caprichos pasajeros de los poderosos".

Por ello, las Conferencias Episcopales de la UE piden a la Unión Europea que "**respete las diferentes culturas y tradiciones de los Estados miembros** y sus competencias nacionales", y que no "imponga a los demás", dentro y fuera de

¹¹⁸ <https://www.comece.eu/wp-content/uploads/sites/2/2024/04/2024-04-08-Abortion-Statement-EN-Final.pdf>

sus fronteras, "posiciones ideológicas sobre la persona humana, la sexualidad y el género, el matrimonio y la familia, etc.".

"La Carta de los Derechos Fundamentales de la UE no puede incluir derechos que no sean reconocidos por todos y que provoquen divisiones. **No existe ningún derecho reconocido al aborto en el Derecho europeo** o internacional, y la forma en que se aborda esta cuestión en las Constituciones y leyes de los Estados miembros varía ampliamente".

En efecto, es la propia Carta, en su preámbulo, la que pide que se respete "la diversidad de las culturas y tradiciones de los pueblos de Europa", así como "las tradiciones constitucionales y **las obligaciones internacionales comunes a los Estados miembros**".

Ver también:

Mons. Argüello asegura que la Eurocámara está en plena decadencia moral

<https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49188>

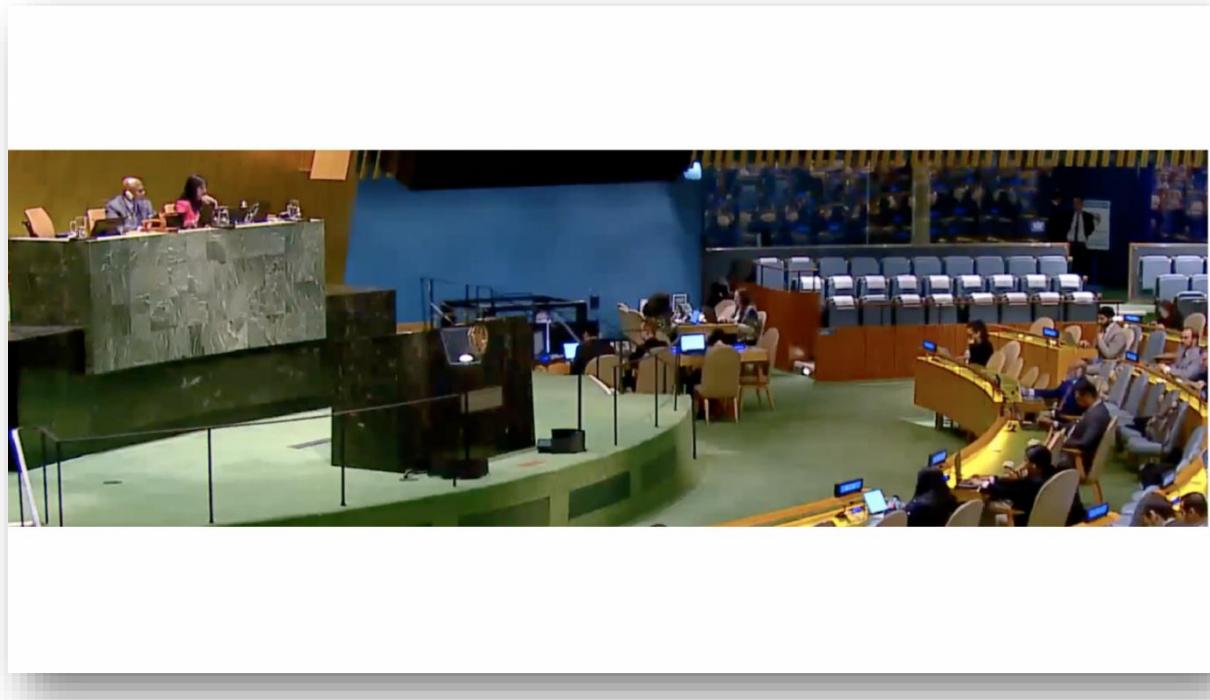
Mons. Mazuelos advierte que en Europa «se está instando a los médicos contra ciencia y conciencia a ser verdugos»

<https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49196>

El secretario general de COMECE critica que la mitad del Partido Popular Europeo apoye el 'derecho' al aborto

<https://infovaticana.com/2024/04/12/el-secretario-general-de-comece-critica-que-la-mitad-del-partido-popular-europeo-apoye-el-derecho-al-aborto/>

Nueva resolución de la ONU sobre IA podría silenciar opiniones pro vida, pro familia y pro matrimonio¹¹⁹



Asamblea General De La ONU Foto: C-Fam

Los estados miembros progresistas de la ONU propusieron una resolución sobre IA que brinda a los responsables políticos la influencia para exigir que los sistemas de IA funcionen “éticamente” y “justamente” en nombre de los “derechos humanos”. Estas disposiciones podrían utilizarse para reprimir los puntos de vista conservadores sobre el aborto y la sexualidad humana, entre otros temas.

ABRIL 09, 2024 01:43IULIA CAZAN (ZENIT Noticias – Center for Family and Human Rights / Nueva York, 09.04.2024).-

La Asamblea General de la ONU adoptó una resolución sobre Inteligencia Artificial (IA) que podría tener graves implicaciones para la libertad de expresión. Los estados miembros progresistas de la ONU propusieron

¹¹⁹ <https://es.zenit.org/2024/04/09/nueva-resolucion-de-la-onu-sobre-ia-podria-silenciar-opiniones-pro-vida-pro-familia-y-pro-matrimonio/>

una resolución sobre IA que brinda a los responsables políticos la influencia para exigir que los sistemas de IA funcionen “éticamente” y “justamente” en nombre de los “derechos humanos”. Estas disposiciones podrían utilizarse para reprimir los puntos de vista conservadores sobre el aborto y la sexualidad humana, entre otros temas.

La resolución, propuesta por EE.UU., pide a los gobiernos que se involucren en todos los niveles del diseño, desarrollo e implementación de la tecnología de IA para eliminar el riesgo de un “desarrollo de diseño inadecuado o malicioso” de los sistemas de IA que podría obstaculizar el logro del objetivo 2030: Agenda para el Desarrollo Sostenible .

La agenda incluye un compromiso con el acceso generalizado a “la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos”, un eufemismo utilizado para promover los servicios de aborto. Diseñar sistemas de IA que promuevan la Agenda 2030 favorecería sistemáticamente el contenido que promueva la narrativa proabortion en detrimento del discurso provida.

Linda Thomas-Greenfield, embajadora de Estados Unidos ante la ONU, presentó el texto ante la Asamblea General y dijo: “Ningún gobierno u otro actor debería utilizar la IA para socavar la paz o reprimir los derechos humanos y que incluso las personas mejor intencionadas necesitan ayuda para detectar y erradicar las vulnerabilidades y los prejuicios”.

Esto llega en un momento en que la Administración Biden está intensificando sus esfuerzos para combatir a los grupos “anti-derechos”, un término ambiguo que se utiliza a menudo para referirse a organizaciones provida y socialmente conservadoras. En las últimas dos décadas, el sistema de la ONU ha buscado ampliar la comprensión original de la Declaración de Derechos Humanos de la ONU e incluir derechos que están en desacuerdo con las creencias morales y religiosas profundamente arraigadas de muchas personas en todo el mundo.

Las principales agencias de la ONU, como ONU Mujeres y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), a menudo consideran cualquier crítica al aborto como una oposición a la igualdad de género y los derechos humanos. Como admitió Thomas-Greenfield, se supone que la resolución ampliará el trabajo de las entidades de la ONU y garantizará que los sistemas de inteligencia artificial se alineen con su comprensión de los derechos humanos. Diseñar sistemas de IA que promuevan la Agenda 2030 y la visión de los derechos humanos de las agencias de la ONU también podría resultar en el silenciamiento masivo de las opiniones tradicionales sobre la sexualidad

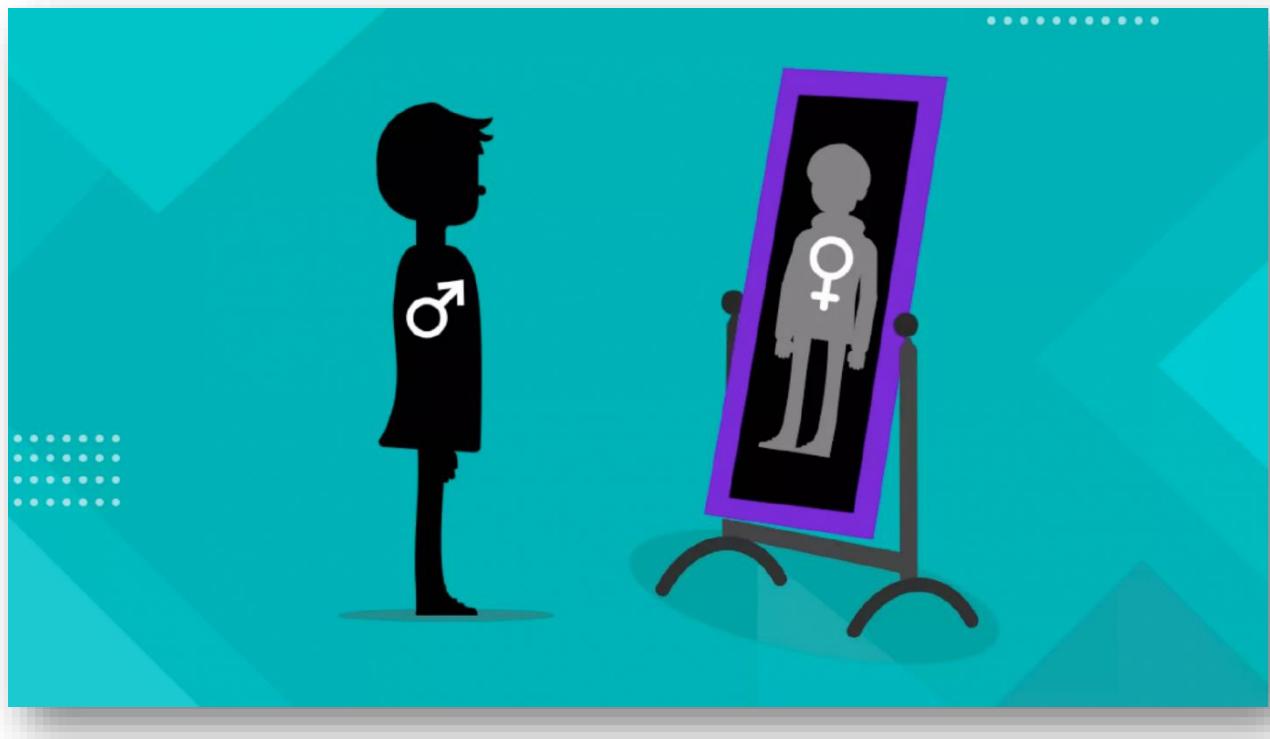
humana y las normas de género y crear la falsa impresión de que la visión progresista es la única perspectiva legítima.

En un reciente evento de la ONU sobre la violencia de género facilitada por la tecnología, un portavoz del UNFPA dijo que necesitamos “desmantelar las normas sociales dañinas para desafiar los estereotipos y las normas dañinas”. Esta frase es una referencia directa al discurso y al contenido social conservador en línea. Según ONU Mujeres, quienes dicen que el género es binario o que el matrimonio debe ser sólo entre un hombre o una mujer, no sólo están promoviendo normas sociales dañinas sino que participan en actos de violencia de género.

Los esfuerzos para combatir las normas sociales tradicionales están ganando terreno en todo el mundo. En México, Rodrigo Iván Cortés, excongresista y líder provida, fue procesado por “confundir el género” con su colega representante en el Congreso. La resolución también pide la colaboración de múltiples partes interesadas en el desarrollo de la IA y pide «al sector privado, la sociedad civil, las organizaciones internacionales y regionales, las instituciones académicas y de investigación y las comunidades técnicas... que sigan trabajando juntos».

Sin embargo, a menudo, estas asociaciones de múltiples partes interesadas funcionan como cámaras de resonancia donde las personas pueden tener diferentes perspectivas sobre cuestiones técnicas pero compartir un firme compromiso con la visión progresista.

“Cambio de género” en menores: gobierno británico da a conocer espantosos resultados tras investigación¹²⁰



El Informe Sobre El Cambio De Sexo, Firmado Por La Pediatra Hilary Cass, Contiene 32 Recomendaciones Foto: Expansión Política “Cambio de género” en menores: gobierno británico da a conocer espantosos resultados tras investigación

La conclusión del experto es «fracaso». Las clínicas y los especialistas se equivocaron con su planteamiento porque: ‘No hay razones científicas para proceder al cambio de sexo cuando hablamos de un joven menor de 25 años’. Las conclusiones del estudio de 388 páginas también señalan que: «La medicina que se ocupa del cambio de sexo está construida sobre una base insegura».

ABRIL 10, 2024 (ZENIT Noticias – SIR / Roma).- La noticia ocupó las portadas de los periódicos británicos, desde el progresista «The Guardian» hasta el conservador «The Telegraph», y de los sitios en línea, desde la BBC hasta el tabloide «Daily Mail». Después de cuatro años, la reputada pediatra británica Hilary Cass, ex presidenta del colegio profesional de la profesión, ha concluido

¹²⁰<https://es.zenit.org/2024/04/10/cambio-de-genero-en-menores-gobierno-britanico-da-a-conocer-espantosos-resultados-tras-investigacion/>

su investigación sobre cómo el servicio sanitario del Reino Unido y, en particular, la clínica londinense «Tavistock» trataban a los menores con dudas sobre su identidad sexual, a los que a menudo se permitía cambiar de sexo con demasiada facilidad. La conclusión del experto es «fracaso».

Las clínicas y los especialistas se equivocaron con su planteamiento porque: ‘No hay razones científicas para proceder al cambio de sexo cuando hablamos de un joven menor de 25 años’. Las conclusiones del estudio de 388 páginas también señalan que: «La medicina que se ocupa del cambio de sexo está construida sobre una base insegura».

El informe sobre el cambio de sexo, firmado por la pediatra Hilary Cass, contiene 32 recomendaciones, las más importantes de las cuales se dirigen a médicos y especialistas, a los que se insta a proceder con gran cautela ante la solicitud de cambio de sexo, ya que el cerebro y también la identidad sexual siguen desarrollándose hasta los 25 años.

Siempre se pensó que la maduración del cerebro terminaba con la adolescencia, pero hoy sabemos», informa la encuesta, «que se trata de un proceso evolutivo que continúa hasta los 25 años aproximadamente, ya que las distintas partes del cerebro se especializan y conectan mejor entre sí a medida que pasan los años».

La encuesta también contiene entrevistas con cientos de jóvenes, tanto los que consiguieron completar el proceso de reasignación de género (mediante terapias hormonales, cirugía estética, apoyo psicológico) como los que, una vez iniciado o completado el proceso de afirmación de género, decidieron interrumpirlo o revertirlo para volver a su género original. Entre los primeros, muchos declararon arrepentirse de su elección cuando ya era demasiado tarde.

Según Hilary Cass, miles de menores no tuvieron acceso a sesiones de asesoramiento adecuadas y cambiaron de género sin la debida concienciación. En su informe, la pediatra insta en primer lugar a «ir más despacio y con precaución» y pide que no se administren hormonas a los menores de 18 años porque no hay pruebas científicas de que «den tiempo para pensar» o «reduzcan el riesgo de suicidio».

En definitiva, aunque se bloquee la pubertad con tratamientos hormonales, no hay pruebas, reitera Cass, de que repercutan en la satisfacción que uno siente con su cuerpo. La experta también aconseja a padres y profesores que tengan mucha precaución con los niños de primaria que expresan una identidad sexual distinta de la que les corresponde. Señala, además, que a menudo los padres se sienten presionados y, por tanto, inclinados a dejar que sus hijos cambien de identidad por miedo a ser tachados de transfóbicos.

El informe también fue acogido con satisfacción, entre otros, por el Primer Ministro británico, Rishi Sunak, quien no dejó de hacer hincapié en los impactantes datos que contiene, empezando por el número de quienes han decidido cambiar de sexo, que ha pasado de unos 250 hace diez años (casi todos varones), a más de 5.000 en la actualidad, más del doble que en 2022 (la mayoría mujeres). «No sabemos», dijo el Primer Ministro Sunak, «el impacto a largo plazo del tratamiento médico que conduce a la reasignación de sexo y, por esta razón, debemos actuar con gran cautela».

La respuesta de la sanidad británica al «informe Cass» no se hizo esperar. Una carta, dirigida al famoso pediatra y firmada por John Stewart, uno de los directores del NHS, el Servicio Nacional de Salud del Reino Unido, contiene el compromiso de optar por un nuevo enfoque, basado en las conclusiones de la investigación, y suspender, por el momento, todas las citas, a menores de 18 años, que ofrecen las clínicas británicas en las que se puede lograr la reasignación de sexo. Además, prosigue el texto, también se replanteará la distribución de hormonas como el estrógeno y la progesterona, como ya ha ocurrido con los bloqueadores hormonales prohibidos hace unas semanas.

Ver también:

La trágica historia de Keira Bell impulsa reevaluación de tratamiento transgénero

<https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49256>

La asociación estadounidense de atletas prohíbe a las mujeres trans competir en deportes femeninos¹²¹



Lia Thomas, mujer transgénero cuya victoria inició la polémicaEFE

Kelley Robinson, presidenta de la Campaña de Derechos Humanos que aboga por los derechos LGTBI, ha criticado la postura como una «decisión cobarde que permite la discriminación»

El Debate, 11/04/2024

La asociación estadounidense de atletas interuniversitarios (NAIA) ha prohibido a las mujeres transexuales competir en deportes femeninos, adoptando una postura más dura que otros organismos deportivos que permiten a los atletas transexuales competir en función de sus niveles de testosterona.

La NAIA, que representa a pequeñas universidades, es una asociación de menor categoría que la NCAA, la **Asociación Nacional de Atletismo Universitario**, pero su decisión supone igualmente un precedente importante a nivel político en el debate sobre los derechos de las personas transexuales en el deporte, un tema que está dando mucho debate en **Estados Unidos**.

¹²¹ https://www.eldebate.com/deportes/20240411/asociacion-estadounidense-atletas-prohibe-mujeres-trans-competicion-deportes-femeninos_188537.html

«Solo las estudiantes-atletas de la NAIA cuyo sexo biológico sea femenino podrán participar en los deportes femeninos patrocinados por la NAIA» reza el comunicado de la asociación. También afirman que aquellas atletas que hayan iniciado una terapia hormonal masculinizante podrán participar en entrenamientos internos, práctica y actividades de equipo, pero tendrán prohibida su participación en competiciones externas.

La NAIA cuenta con **83.000 deportistas** repartidas en 250 escuelas. La política del Comité Olímpico Internacional permite a cada federación deportiva establecer su normativa propia. **Kelley Robinson**, presidenta de la Campaña de Derechos Humanos que aboga por los derechos LGTBI, ha criticado la postura como una «**decisión cobarde que permite la discriminación**».

La polémica había surgido después de que la nadadora **Lia Thomas**, una mujer transgénero, ganara el campeonato de 500 yardas estilo libre en la Universidad de Pensilvania.

Ver también:

[**Una jugadora de billar se retira de una final al ser su rival una transexual: sería jugar «sin justicia»**](#)

[**La contundente afirmación de un jugador de la NBA sobre la inclusión de deportistas trans**](#)

Polémica por la victoria de una atleta trans: sacó más de cinco segundos en 200 metros a sus rivales

https://www.eldebate.com/deportes/20240416/polemica-victoria-atleta-trans-saco-cinco-segundos-200-metros-rivales_189783.html

Francisco denuncia que «a los no nacidos con discapacidad se les aborta y a los ancianos se les da la eutanasia»¹²²



El Papa Francisco con los participantes en la Plenaria de la Academia Pontificia de Ciencias Sociales

Por Redaccioninfovaticana | 11 abril, 2024

En un discurso pronunciado ante los participantes en la Plenaria de la Academia Pontificia de Ciencias Sociales, el Santo Padre ha vuelto a denunciar la cultura del descarte que acaba convirtiéndose en la cultura de la muerte.

El Papa Francisco ha renovado su llamamiento para «cambiar los determinantes sociales y construir una nueva cultura de la inclusión».

El Pontífice ha señalado que “la cultura del descarte, de hecho, no tiene fronteras. Hay quienes presumen poder establecer, sobre la base de criterios utilitarios y funcionales, cuándo una vida tiene valor y vale la pena vivirla. Este tipo de mentalidad puede conducir a graves violaciones de los derechos de los

¹²² <https://infovaticana.com/2024/04/11/francisco-denuncia-que-a-los-no-nacidos-con-discapacidad-se-les-aborta-y-a-los-ancianos-se-les-da-la-eutanasia/>

más débiles, a fuertes injusticias y desigualdades donde nos dejamos guiar principalmente por la lógica del beneficio, la eficiencia o el éxito”.

Por otro lado, Francisco ha alertado del peligro cada vez más extendido de «considerar la propia existencia como una carga para uno mismo y para los seres queridos». Esta mentalidad, advierte el Papa, «transforma la cultura del descarte en una cultura de la muerte».

“Esto es muy importante, los dos extremos de la vida: los niños no nacidos con discapacidad son abortados y los ancianos en sus etapas finales reciben una muerte dulce, la eutanasia. Una eutanasia disfrazada, siempre, pero al final es eutanasia”, ha agregado el Papa.

El Papa también ha denunciado que los derechos y libertades de personas con discapacidad es muy dispar entre los países ricos y pobres. «Los gobiernos que se comprometan con esto deben ser alentados y apoyados por la comunidad internacional. Del mismo modo, también es necesario apoyar a las organizaciones de la sociedad civil, ya que sin su acción solidaria generalizada en muchos lugares las personas estarían abandonadas a sí mismas», ha asegurado el Obispo de Roma.

En ese sentido, el Papa ha subrayado que “la subsidiariedad y la participación son los dos pilares de una inclusión efectiva. Y en este sentido, se comprende bien la importancia de las asociaciones y movimientos de personas con discapacidad que promueven la participación social”.

A continuación el texto íntegro publicado en el Boletín de la Oficina de Prensa de la Santa Sede, 11 de abril de 2024.

***DISCURSO DEL SANTO PADRE FRANCISCO
A LOS PARTICIPANTES EN LA ASAMBLEA PLENARIA
DE LA PONTIFICIA ACADEMIA DE LAS CIENCIAS SOCIALES¹²³***

*Sala Clementina
Jueves, 11 de abril de 2024*

¡Señores y Señoras!

Con gusto les doy la bienvenida a todos ustedes, miembros de la Pontificia Academia de las Ciencias Sociales, instituida hace treinta años. Un pensamiento para la Presidenta, que se ha ido a casa porque su madre está falleciendo, y recemos por ella y por su madre. Saludo al canciller y al vice-canciller y a los colaboradores y les agradezco por su servicio.

He apreciado la elección de poner como tema de esta Asamblea plenaria la experiencia humana de la *discapacidad*, los *factores sociales* que la determinan y el compromiso para una *cultura del cuidado e inclusión*. En hecho, la Academia de las Ciencias Sociales está llamada a enfrentar, según un modelo transdisciplinar, algunos de los retos más acuciantes de la actualidad. Pienso en la tecnología y a sus implicaciones en la investigación y en ámbitos como la medicina y la transición ecológica; pienso en la comunicación y en el desarrollo de la inteligencia artificial – ¡un verdadero reto!; así como en la necesidad de encontrar nuevos modelos económicos.

En tiempos recientes la comunidad internacional realizó progresos considerables en el ámbito de los derechos de las personas con discapacidad. Muchos países se están moviendo en esta dirección. En otros, en cambio, este reconocimiento es aún parcial y precario. Sin embargo, allí donde se ha emprendido este camino, entre luces y sombras vemos florecer las personas y los brotes de una sociedad más justa y solidaria.

Escuchando las voces de los hombres y mujeres con discapacidad, nos volvemos más conscientes del hecho de que sus vidas están condicionadas no sólo por limitaciones funcionales, sino también por factores culturales, jurídicos, económicos y sociales que pueden obstaculizar sus actividades y su participación social.

¹²³ Boletín de la Oficina de Prensa de la Santa Sede, 11 de abril de 2024.

<https://www.vatican.va/content/francesco/es/speeches/2024/april/documents/20240411-pass.html>

Naturalmente, como fundamento del tratamiento de este tema está la dignidad de las personas con discapacidad, con sus implicaciones antropológicas, filosóficas y teológicas. Sin apoyarse firmemente en esa base, puede suceder que, mientras se afirme el principio de la dignidad humana, al mismo tiempo se actúe contra ella. La doctrina social de la Iglesia es muy clara a este respecto: las personas con discapacidad «son sujetos plenamente humanos, titulares de derechos y deberes» (*Compendio de la Doctrina Social*, n. 148). Todo ser humano tiene derecho a vivir con dignidad y a desarrollarse integralmente, «aunque sea poco eficiente, aunque haya nacido o crecido con limitaciones. Porque eso no menoscaba su inmensa dignidad como persona humana, que no se fundamenta en las circunstancias sino en el valor de su ser. Cuando este principio elemental no queda a salvo, no hay futuro ni para la fraternidad ni para la sobrevivencia de la humanidad» (Lett. enc. *Fratelli tutti*, 107).

La vulnerabilidad y la fragilidad pertenecen a la condición humana y no son exclusivas de las personas con discapacidad. Algunos de ellos nos lo recordaron en la reciente Asamblea del Sínodo: «Nuestra presencia – han escrito – puede contribuir a trasformar la realidad en la que vivimos, volviéndolas más humanas y más acogedoras. Sin vulnerabilidad, sin límites, sin obstáculos que superar, no habría verdadera humanidad» (*La Iglesia es nuestra casa*, 2).

La solicitud de la Iglesia para quienes presentan una o más discapacidades, actualiza los numerosos encuentros de Jesús con estas personas, narrados en los Evangelios. De estos relatos se pueden extraer elementos de reflexión siempre actuales.

En primer lugar, Jesús *entra en contacto* directo con quienes experimentan la discapacidad, porque la discapacidad, como cualquier forma de enfermedad, no se puede ignorar ni negar. Pero Jesús no sólo se relaciona con ellos: también *cambia el sentido* de su experiencia; de hecho, introduce una nueva mirada sobre la condición de las personas con discapacidad, tanto en la sociedad como ante Dios. Para Él, en efecto, toda condición humana, incluso la marcada por graves limitaciones, es una invitación a tejer una relación singular con Dios que haga florecer de nuevo a las personas: pensemos, por ejemplo, en el Evangelio, en el ciego Bartimeo (cfr *Mc* 10,46-52).

Por desgracia, en muchas partes del mundo sigue habiendo muchas personas y familias aisladas y empujadas a los márgenes de la vida social a causa de la discapacidad. Y esto no sólo en los países más pobres, donde vive la mayoría de ellos y donde esta condición a menudo los condena a la miseria, sino también en contextos de mayor opulencia: aquí a veces la discapacidad se considera una

"tragedia personal" y los discapacitados son "exiliados ocultos" que son tratados como cuerpos extraños de la sociedad.» (Lett. enc. *Fratelli tutti*, 98).

La cultura del descarte, de hecho, no tiene fronteras. Hay quienes presumen de poder determinar, basándose en criterios utilitarios y funcionales, cuándo una vida tiene valor y merece la pena ser vivida. Este tipo de mentalidad puede conducir a graves violaciones de los derechos de los más débiles, a grandes injusticias y desigualdades cuando uno se guía predominantemente por la lógica del beneficio, la eficacia o el éxito. Pero existe también, en la actual cultura del despilfarro, un aspecto menos visible y muy insidioso que erosiona el valor de la persona discapacitada a los ojos de la sociedad y a sus propios ojos: es la tendencia que lleva a considerar la propia existencia como una carga para uno mismo y para los seres queridos. La propagación de esta mentalidad transforma la cultura del descarte en una cultura de la muerte. Al fin y al cabo, "las personas ya no se sienten como un valor primordial que hay que respetar y proteger, sobre todo si son pobres o discapacitadas, si 'todavía no son útiles' -como los no nacidos- o 'ya no sirven' -como los ancianos.» (*ivi*, 18).

Esto es muy importante, los dos extremos de la vida: se aborta a los niños con discapacidades, y a los ancianos en su fase final se les da la "muerte dulce", la eutanasia, una eutanasia disfrazada, pero siempre es eutanasia, al fin y al cabo.

Luchar contra la cultura del descarte significa promover la cultura de la inclusión -deben estar unidos-, crear y reforzar los lazos de pertenencia a la sociedad. Los protagonistas de esta acción solidaria son quienes, sintiéndose corresponsables del bien de cada persona, trabajan por una mayor justicia social y por eliminar las barreras de diversa índole que impiden a tantos disfrutar de los derechos y libertades fundamentales. Los resultados de estas acciones son más visibles en los países económicamente más desarrollados.

En estos países, las personas con discapacidad suelen tener derecho a servicios sanitarios y sociales y, aunque no faltan las dificultades, están incluidas en muchos ámbitos de la vida social: de la educación a la cultura, del empleo al deporte. En los países más pobres, esto todavía no se ha hecho realidad en gran medida. Por lo tanto, los gobiernos que se comprometan a ello deben ser alentados y apoyados por la comunidad internacional. Del mismo modo, también hay que apoyar a las organizaciones de la sociedad civil, porque sin su amplia labor solidaria en muchos lugares, la gente quedaría abandonada a su suerte.

Se trata, pues, de construir una cultura de *inclusión integral*. El vínculo de pertenencia se hace aún más fuerte cuando las personas con discapacidad no

son receptores pasivos, sino que participan en la vida social como protagonistas del cambio. Subsidiariedad y participación son los dos pilares de una inclusión efectiva. Y bajo esta luz se comprende bien la importancia de las asociaciones y movimientos de personas con discapacidad que promueven la participación social.

Queridos amigos, «Reconocer a cada ser humano como un hermano o una hermana y buscar una amistad social que integre a todos no son meras utopías. Exigen la decisión y la capacidad para encontrar los caminos eficaces que las hagan realmente posibles. Cualquier esfuerzo en esta línea se convierte en un ejercicio supremo de la caridad. Porque un individuo puede ayudar a una persona necesitada, pero cuando se une a otros para generar procesos sociales de fraternidad y de justicia para todos, entra en «el campo de la más amplia caridad, la caridad política» (*ivi*, 180).

Les doy las gracias porque en este compromiso hay también su contribución: de estudio y de intercambio en la comunidad científica y de sensibilización en diversos ambientes sociales y eclesiales.

Gracias, en particular, por su atención concreta a nuestros hermanos y hermanas con discapacidad. De corazón los bendigo a ustedes y a su trabajo. Y les pido, por favor, que recen por mí.

Francisco

Si eres hombre y tienes más de 30 años, quizás sufras el síndrome de Simón: estos son sus síntomas, según Enrique Rojas¹²⁴

El prestigioso médico analiza el modelo masculino actualmente predominante entre los varones españoles



Una discoteca de Benidorm busca camareras sin novios «celosos»Freepik

MARIO SORIA, 13.04.2024

Si algo es obvio es que la sociedad española ha cambiado: **nuevos perfiles psicológicos** han llegado de la mano de las nuevas tecnologías, lo cual supone un reto para los **especialistas en salud mental**, que trabajan para identificar conductas que suelen repetirse con cierta frecuencia y relacionar a estas con un determinado cuadro clínico.

Una de estas nuevas patologías es el conocido como **síndrome Simón** y, aunque aún no cuenta con una evidencia clínica testada, lo cierto es que se ajusta

¹²⁴ https://www.larazon.es/salud/que-sindrome-simon-segun-enrique-rojas-afecta-hombres-mayores-30-anos-espana_20240410661a96e6c18d400001765274.html

bastante al modelo que de comportamiento que muestran muchos de los hombres jóvenes españoles en la actualidad.

Así, según el prestigioso psiquiatra español **Enrique Rojas**, "el Síndrome de Simón se da solo en el hombre a partir de los treinta años".

Características del síndrome de Simón

Sin amular al popular "hombre blandengue" del que hablaba El Fary, Rojas lo define como "**el hombre light de nuestro milenio**", más propio de las sociedades modernas postindustriales, que podría ser una variante del llamado **síndrome de Peter Pan** que sufren aquellas personas que nunca crecen mentalmente.



El psiquiatra Enrique Rojas larazonfreemarker.core.
DefaultToExpression\$EmptyStringAndSequenceAndHash@6c7ed217

Estaríamos ante un hombre que **solo quiere divertirse, sin comprometerse emocionalmente** en sus relaciones afectivas, muestra **inmadurez en ciertos aspectos psicológicos y sociales** y suele cambiar de intereses y ocupaciones

con regularidad. Otros rasgos que suelen compartir las personas con síndrome de Simón resultan del **trastorno narcisista de la personalidad**, distinguido por el comportamiento de grandiosidad, la necesidad de admiración y la falta de empatía.

¿Qué significa Simón?

Se trata de un acrónimo cuyas letras tienen un **significado asociado a un rasgo de personalidad**. La S procede de **Soltero** o la falta de una pareja estable, porque, según argumenta Rojas, "**tienen pánico al compromiso**". La I significa **inmaduro**, en el sentido que suelen expresar sus emociones sin ningún tipo de restricción o de forma desproporcionada a una situación.

Por su parte, la M define a un hombre **materialista**, que gasta su dinero únicamente en satisfacer sus deseos. Según indican los expertos, "estas personas pueden pasar horas haciendo pesas en el gimnasio, pasar por el quirófano y hacerse algún que otro arreglo estético, orquestar un tipo de vida que en esencia, busca solo ensalzar su imagen". La O está relacionada con aquel perfil **obsesionado por el éxito** para aparentar ser mejor que otros. Y, por último, la N tiene que ver con esas personas **narcisistas**.

Creyentes no afiliados: la ideología LGBT hace abandonar la fe¹²⁵

Por Redaccioninfovaticana | 13 abril, 2024



(Tommaso Scandroglio en la Nuova Bussola Quotidiana)-Interesante encuesta la realizada por el Public Religion Research Institute (PRRI), titulada *Religious Change in America*.

Los resultados de esta encuesta realizada a 5.600 adultos nos informa de que «una cuarta parte de los estadounidenses (26%) se identifican como religiosamente no afiliados [es decir, que no pertenecen a una religión organizada] en 2023, un aumento de 5 puntos porcentuales desde el 21% en 2013. Casi uno de cada cinco estadounidenses (18%) ha abandonado una tradición religiosa para convertirse en no afiliado religioso». Las mayores deserciones se dan entre los católicos (35%) y los protestantes tradicionales/no evangélicos (35%). El informe añade que «el número tanto de ateos como de agnósticos se ha duplicado desde 2013 (del 2% al 4% y del 2% al 5%, respectivamente)».

Además, como se puede intuir, salen más fieles de los que entran, hasta el punto de llegar a la conclusión de que «la única categoría religiosa importante que

¹²⁵ <https://infovaticana.com/2024/04/13/creyentes-no-afiliados-la-ideologia-lgbt-hace-abandonar-la-fe/>

experimenta un crecimiento generalizado es la de los no afiliados religiosamente», aunque «aproximadamente tres de cada cuatro estadounidenses siguen identificándose con una tradición religiosa específica. [...] La mayoría de los estadounidenses siguen identificándose como cristianos (67%)». En resumen, el paciente sufre una grave hemorragia, pero aún no ha muerto.

Entremos en las razones de este fenómeno que podríamos bautizar como *fedexit*: «La razón aducida por el mayor porcentaje de estadounidenses sin afiliación religiosa para abandonar su tradición de fe es que simplemente dejaron de creer en las enseñanzas de su religión (67%)». En concreto, el 47% «citó las enseñanzas o el trato negativo hacia gays y lesbianas como un factor importante en su decisión de abandonar» su religión (era el 29% en 2016). La segunda razón para dejar la práctica religiosa está relacionada con la educación en la familia (41%). Y luego encontramos: la religión es un factor perjudicial para la salud mental (32%) y el abuso sexual del clero (31%). Por supuesto, se podrían dar más respuestas.

Detengámonos en el 47% que ha abandonado la práctica religiosa a causa de las enseñanzas de su iglesia sobre cuestiones LGBT o sobre cómo se trataría a las personas homosexuales y transexuales en los círculos religiosos. La mayoría de ellos votan a los demócratas, son hispanos (aunque la mayoría de los que han abandonado, por la razón que sea, tienen origen caucásico) y tienen menos de 30 años.

También son muchos los que abandonan la Iglesia católica por sus posturas críticas con las cuestiones LGBT y por cómo trata a las personas homo y trans. Un par de reflexiones al respecto. La primera es que la ideología LGBT es tan poderosa y omnipresente que socava la fe de los creyentes, sobre todo porque consigue presentar a la Iglesia católica como enemiga de las personas homosexuales y trans. Esta capacidad de envenenar la fe también se manifiesta cuando dicha ideología se reviste con los ornamentos sagrados. Por una aparente paradoja, la llamada pastoral LGBT -que incluye ante todo la posibilidad de bendecir a las parejas homosexuales- es una solución peor que mala porque no acerca a las personas a la Iglesia, sino que las aleja, ya que les inculca o refuerza una orientación pro-LGBT y, por tanto, contraria a la doctrina de la Iglesia. Consolidar la condición homosexual o trans en una persona la lleva a chocar con las enseñanzas de la Iglesia y puede animarla a abandonarla. Fomenta la exclusión, no la inclusión.

Segunda reflexión: los creyentes abandonan la Iglesia católica por motivos relacionados con las cuestiones LGBT, porque la Iglesia, por un lado, ya no es

capaz de explicar por qué la homosexualidad y la transexualidad no son buenas para la humanidad y, por tanto, contrarias a la voluntad de Dios. Más concretamente, los católicos no solo ya no son capaces de hacer apologética sobre estas cuestiones, sino que no quieren hacerla. Al contrario, van en la dirección contraria, declarando, por ejemplo, que la homosexualidad es algo bueno (véase *Fiducia supplicans*).

En otro orden de cosas -y aquí llegamos a la razón más importante por la que las cuestiones LGBT son tan discriminatorias con respecto al abandono religioso-, la clarísima enseñanza del Magisterio sobre la homosexualidad y la transexualidad ya no es cultura. Fue cultura una vez, hoy ya no lo es. Así que su enseñanza sigue siendo estéril, letra muerta, confinada a los libros y, por tanto, percibida como falsa, ya no relevante para los valores compartidos de la sociedad.

Y, de hecho, es bastante interesante esta respuesta, siempre vinculada a las razones por las que uno abandona su religión: solo el 16% de los que la abandona declara: «Me siento vinculado a una religión como parte de mi origen étnico o de mi herencia cultural», lo que significa que la religión no se ha convertido en cultura, vida, existencia, es decir, en un criterio de juicio para las elecciones cotidianas, de las menos a las más relevantes. Por tanto, cuando ese 67% antes mencionado nos dice que ha abandonado su religión porque ya no comparte sus ideas, significa que esas ideas no se han convertido en costumbres, prácticas, hábitos, estructuras sociales, sensibilidades compartidas, conciencia colectiva, orientaciones culturales generalizadas. En resumen, la gente abandona la Iglesia porque ya no tiene que ver con su vida.

Como prueba de que la verdadera razón del abandono, porque la más profunda, es cultural, reportamos estos datos: «Una escasa mayoría de estadounidenses (53%) dice que la religión es lo más importante (15%) o una de las muchas cosas importantes en sus vidas (38%) en 2023, lo que es significativamente menor que en 2013, cuando el 72% de los estadounidenses informó que la religión era lo más importante en sus vidas (27%) o una de muchas cosas importantes (45%). Por el contrario, una pluralidad de estadounidenses (45%) afirma que la religión no es tan importante como otras cosas (19%) o que la religión no es importante en absoluto en sus vidas (26%) [...] casi el doble que hace una década».

Por lo tanto, la religión, incluida la católica, no se ha convertido en cultura. De ello se deduce que incluso sus enseñanzas sobre la orientación sexual y la identidad sexual psicológica permanecen en la percepción colectiva como principios abstractos, desencarnados de la realidad. En cambio, los grupos de

presión LGBT han convertido sus proclamas en cultura, en una forma generalizada de pensar y de vivir. El juego se ha vuelto, pues, desigual. Ahora es innegable que uno de los temas que más constantemente está en el orden del día es el mundo arco iris. Y así, como el movimiento LGBT ha conseguido convertirse en algo culturalmente importante y de interés primordial -un auténtico fenómeno social que es objeto de debate diario-, es inevitable que sus reivindicaciones se hayan convertido también en uno de los primeros motivos de salida de las religiones críticas con esta orientación.

Pero al fin y al cabo, nada nuevo bajo el sol: «Muchos de sus discípulos, al oírlo, dijeron: «Este modo de hablar es duro, ¿quién puede hacerle caso?». (...) Desde entonces, muchos discípulos suyos se echaron atrás y no volvieron a ir con él» (Juan 6,60).

Papa Francisco lamenta la "dramática desnatalidad" actual y anima a proteger la vida siempre¹²⁶



El Papa Francisco lamenta la "dramática desnatalidad" actual |

Crédito: Daniel Ibáñez / ACI Prensa

Por Walter Sánchez Silva, 13 de abril de 2024

En su discurso a los miembros del consejo nacional del Movimiento de Scouts Católicos Adultos, el Papa Francisco lamentó que actualmente se vive una "dramática *desnatalidad*" y alentó a cuidar la vida siempre, trabajando para que esta sea siempre digna.

En sus palabras¹²⁷ este sábado en el Palacio Apostólico Vaticano, el Santo Padre destacó tres proyectos de esta organización: la donación de una cuna térmica para un centro de acogida en Lampedusa, adonde llegan muchos

¹²⁶ <https://www.aciprensa.com/noticias/103976/vaticano-papa-francisco-lamenta-la-desnatalidad-y-anima-a-proteger-la-vida-siempre>

¹²⁷ <https://press.vatican.va/content/salastampa/it/bollettino/pubblico/2024/04/13/0297/00628.html>

inmigrantes; la construcción de un taller de carpintería náutica en Zambia; y la plantación de un bosque en Argenta (Italia).

El Papa Francisco comentó que “la cuna nos recuerda el amor por la vida que nace. Vivimos en una época de una dramática *desnatalidad*. La edad media de los italianos es de 46 años, la de los albaneses de 23”.

Con esta situación “parece que el hombre ha perdido el gusto por generar y cuidar de los demás, y quizá también el gusto por vivir. Una cuna, en cambio, simboliza la alegría de un niño que viene al mundo, el compromiso para que crezca bien, la expectativa y la esperanza por lo que puede llegar a ser”.

“La cuna nos habla de la familia, nido que acoge y es seguro para los niños, comunidad fundada en la gratuidad del amor; pero también nos habla del cuidado de la vida en cada etapa, especialmente cuando el paso de los años o las dificultades en el camino hacen a la persona más vulnerable y necesitada”.

Sobre la carpintería, el Papa Francisco recordó que en el pasado era también el lugar de trabajo de Jesús en Nazareth. En un mundo como el actual, “en el que se habla tanto, quizá demasiado, de fabricar armas para la guerra”, la carpintería “nos recuerda la vocación fundamental del hombre a transformar los dones de Dios no en medios de muerte, sino en instrumentos de bien”.

Ver también:

Papa Francisco: El nacimiento de niños es la esperanza de un pueblo

<https://www.aciprensa.com/noticias/99463/papa-francisco-el-nacimiento-de-ninos-es-la Esperanza-de-un-pueblo>

El Papa Francisco aborda el problema de la baja natalidad en varios países

<https://www.aciprensa.com/noticias/99303/el-papa-francisco-aborda-el-problema-de-la-baja-natalidad-en-varios-paises>

Disminución de nacimientos reducirá población mundial a la mitad el 2100, dice estudio (Lancet)

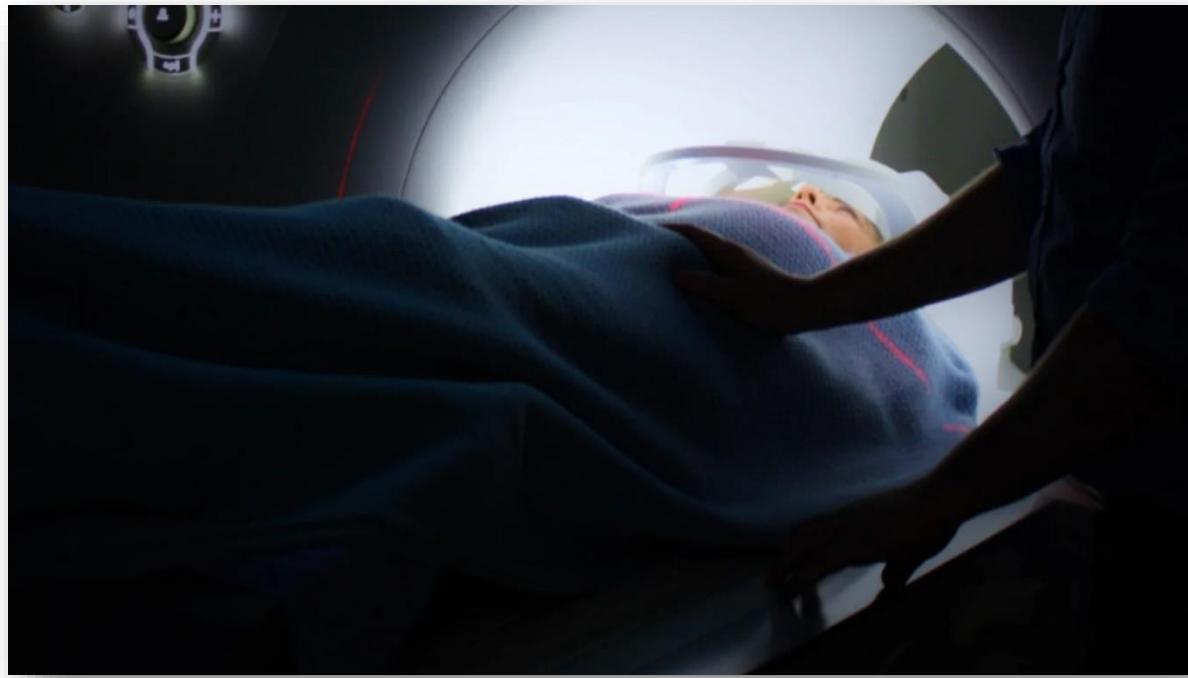
<https://www.aciprensa.com/noticias/82613/disminucion-de-nacimientos-reducira-poblacion-mundial-a-la-mitad-el-2100-dice-estudio>

Población total, fecundidad, migración y expectativa de vida: cambios a nivel mundial y Latinoamérica para el año 2100. En January 2021 Revista médica de Chile 149(1):147-149

https://www.researchgate.net/publication/351512272_Poblacion_total_fecundidad_migracion_y_expectativa_de_vida_cambios_a_nivel_mundial_y_Latinoamerica_para_el_anio_2100/link/60dee14492851ca9449f18c3/download?tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIiwicGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIn19

La historia del próximo español que será criogenizado¹²⁸

En menos de 30 años los avances científicos podrían permitir la reanimación de personas criopreservadas, señalan expertos que se reunirán en Madrid.



Proceso de criopreservación en las instalaciones de EBF, en Suiza
European Biostasis FoundationEuropean Biostasis Foundation

JUAN SCALITER, 16.04.2024

Última actualización: 16.04.2024 11:39

¿Ciencia o ficción? ¿Medicina o venta de humo? Este jueves en Madrid se presentará a la quinta persona de España que será criogenizada y el debate vuelve a la palestra. El proceso de criopreservación¹²⁹ implica la reducción gradual de la temperatura, generalmente por debajo de -130°C. Lo que ocurre cuando un cuerpo es criogenizado¹³⁰ es la esperanza de muchos, es pedir la vez para un posible futuro más allá de la muerte.

El primer paso de la crioconservación se inicia llevando a la persona a un estado de hipotermia lo antes posible para disminuir el daño de las células. También

¹²⁸https://www.larazon.es/ciencia/espanol-que-sera-criogenizado_20240416661e4759c0b95c0001fbe612.html

¹²⁹<https://www.larazon.es/tecnologia/20221028/hfg3euveyajbyheif2mbpv7gaa.html>

¹³⁰<https://www.larazon.es/tecnologia/20200623/cqdwphmkdj4jkj2cbs6opiwd.html>

es necesario administrar anticoagulantes y vasodilatadores, **según señala** Lluis Estrada, jefe de Neurofisiología en el Hospital Joan XXIII¹³¹.

Luego se debe canular al menos una arteria y una vena, para permitir el intercambio de la sangre por una solución crioprotectora (habitualmente etilenglicol, dimetilsulfóxido u otros componentes), que evite la formación de cristales de hielo que puedan dañar las células. A partir de ese momento se empieza a reducir la temperatura y **cuando la solución crioprotectora ha reemplazado por completo a la sangre**, se reduce la temperatura hasta los -79° C primero y luego, con nitrógeno líquido, hasta los -196° C. El último paso es llevar al cuerpo al interior de un criostato, que consta de dos paredes separadas por un vacío interior. En él pueden mantener las personas criopreservadas por tiempo indefinido.

En España, la primera persona criopreservada fue Cristina Comos Castillejo, quien en 1996 murió de un ataque cardíaco a los 21 años. A ella le siguió su abuela en 2002. Ambas están actualmente criopreservadas en la Fundación Alcor en Arizona, Estados Unidos. **La primera criopreservación en la península ibérica, y tercer caso español, ocurrió en el año 2016**, cuando el barcelonés Javier Ruiz Álvarez falleció de un infarto en su casa en Aranjuez, y ahora se encuentra en un pequeño centro en Alemania.

Hasta la fecha, la última criopreservación fue coordinada por un joven español cuando su padre francés falleció en el año 2018 y fue transferido de urgencia desde los pirineos galos hasta un centro de criopreservación en Rusia. La quinta criopreservación **acaba de ocurrir unos días atrás en Asturias**, cuando un joven español logró criopreservar a su padre y enviarlo a un nuevo centro, hoy quizás el más avanzando del mundo, la Fundación Europea de Biostasis al norte de Zúrich en Suiza.

James Bedford, quien se convirtió en **la primera persona criopreservada el 12 de enero de 1967**. Su cuerpo permanece criopreservado en el Centro Alcor en Arizona, el cual es el más grande y antiguo centro de criopreservación del mundo, con más de doscientos pacientes y más de dos mil personas en la “lista de espera”.

Criopreservar no es lo mismo que congelar. De hecho, inicialmente se utilizó en células reproductivas humanas y hoy en día **más de 10 millones de personas en todo el mundo han nacido**¹³² gracias a la criopreservación de esperma, óvulos o embriones. Los expertos que se reunirán en Madrid señalan que, del

¹³¹ <https://www.observatoriobioetica.org/2015/12/11023/11023>

¹³² <https://www.sciencedaily.com/releases/2018/07/180703084127.htm>

mismo modo que hasta 1973, cuando se inauguró el primer horno crematorio en España (la incineración estaba prohibida hasta entonces), la criopreservación podría encontrar un espacio legar en nuestro país y aseguran que los avances científicos podrían **permitir la reanimación de personas criopreservadas** en menos de 30 años.

Por la pendiente...¹³³

Yendo más allá, la Ley Orgánica 1/2023 suprimió el requisito legal anteriormente previsto en el sentido de que las jóvenes de 16 y 17 necesitaran permiso paterno para abortar

VICENTE L. NAVARRO DE LUJÁN, 16/04/2024

El pasado día 11 el Parlamento Europeo aprobó una iniciativa de diversos grupos parlamentarios (izquierda, liberales y socialdemócratas) con el propósito de que el aborto sea reconocido como derecho fundamental en la Carta de Derechos Fundamentales de la Unión Europea. A estas alturas, he de confesar que tal propuesta me produce horror, pero no sorpresa, pues viene precedida por una decisión similar aprobada por las Cámaras Legislativas francesas no hace mucho, y no me provoca extrañeza alguna, ya que se enmarca en el proceso de declive moral que vive Europa en estos momentos.

Es cierto que la propuesta aprobada por el Parlamento Europeo no tendrá efectividad en los países miembros de la Unión si no es aprobada por la unanimidad de los componentes del Consejo Europeo y la Comisión Europea, pero, en todo caso, viendo la amplia mayoría parlamentaria que obtuvo la iniciativa, nos hacemos una idea del deterioro ético que sufrimos en nuestras instituciones.

Cuando se abre una fisura en la protección del derecho a la vida se sabe cómo se empieza, pero es impredecible cualquier aberración a la que se pueda llegar. Efectivamente, así lo hemos experimentado en España, pues por Ley Orgánica 9/1985 se despenalizó el aborto en los tres supuestos ya sabidos, es decir grave riesgo para la salud mental o física de la embarazada, embarazo fruto de una violación y posible riesgo de taras físicas o síquicas en el feto (aborto eugenésico), de manera que se podía interrumpir el embarazo en las doce primeras semanas en el supuesto de violación, en las 22 semanas en el caso del supuesto eugenésico y en cualquier momento en el supuesto terapéutico.

No pocos vimos aquella norma como el resquicio por el cual se introducía en España el aborto libre, sobre todo en el caso del llamado aborto terapéutico, pues expresiones tan vagas como la salud mental de la embarazada dejaban al criterio médico la perdurabilidad del embarazo o su fin.

En esta cuesta abajo legislativa, atentatoria a la protección a la vida, la Ley Orgánica 2/2010 ya despenalizó totalmente el aborto a voluntad de la gestante durante las primeras catorce semanas del embarazo, introduciendo así una arbitrariedad legislativa sin apoyo biológico alguno, de suerte que un aborto producido en la semana 15 es delictivo y persegurable, mientras que el producido

¹³³ https://www.eldebate.com/sociedad/20240416/pendiente_189541.html

una semana antes no, sin que biológica u ontológicamente haya diferencia alguna entre un feto de catorce o quince semanas, de modo que la protección a la vida de uno u otro queda al albur de una decisión absolutamente arbitraria del legislador. La irracionalidad jurídica de la norma resulta palmaria. Yendo más allá, la Ley Orgánica 1/2023 suprimió el requisito legal anteriormente previsto en el sentido de que las jóvenes de 16 y 17 necesitaran permiso paterno para abortar.

Resulta jurídicamente sorprendente que en ningún supuesto de los regulados en nuestro Ordenamiento jurídico la voluntad del padre del no nacido cuente para nada si la madre decide abortar, pero, paradójicamente, si la madre decide seguir adelante con el embarazo y se produce el nacimiento, una vez se acreditará la paternidad de un sujeto, éste quedaría obligado a cumplir con las obligaciones previstas en nuestro Código Civil, en cuanto a alimentos u otras (Artículos 142 al 153 y concordantes del Código Civil), pero ello entra en contradicción con lo dispuesto en el artículo 1256 del mismo texto legal que, analógicamente respecto de los contratos, establece que el cumplimiento de las obligaciones reciprocas no puede quedar a voluntad de una de las partes.

En definitiva, nos encontramos ante una norma jurídica más que está impregnada de la ideología de un feminismo radical, el cual menoscancia la figura del padre, pues nada puede decir acerca de la viabilidad del feto de su paternidad, aunque sí tenga que ser jurídicamente responsable si otra voluntad decide sobre la vida o extinción del «nasciturus».

La propuesta que comentamos del Parlamento Europeo es una expresión más de una sociedad en crisis, sea desde la perspectiva moral, porque asume el crimen contra la vida humana como un elemento de pretendido progresismo, sea desde el punto de vista puramente socio-antropológico, porque desoye los datos que muestran una Europa incapaz siquiera de mantener las tasas de reposición de su población y que va camino, desde el punto de vista cultural, hacia un suicidio colectivo.

Habría que volver a leer el libro de Chesterton, titulado *Orthodoxia*, cuyo capítulo quinto contiene una afirmación radical (decimos que debe haber una lealtad primordial a la vida) y reflexiona sobre temas tan en boga hoy como el suicidio, la eutanasia, la eugenesia, prácticas que vulneran el básico respeto a la dignidad humana que constituye la defensa de la vida en todas sus etapas, hoy puesto en cuestión, ¡como tantos otros valores!, por una sociedad seducida por un nihilismo que lo invade todo. Una rica sociedad, la europea, cuya cultura imprimió avances éticos, jurídicos y políticos sin par al ser humano, pero que se halla en trance de una decadencia extintiva voluntariamente asumida.

Ya hay precedentes de ello. ¡Menos mal que el ser humano ha sido capaz de generar réplicas viables a sociedades en descomposición!

Alemania se dirige hacia la legalización del aborto en las primeras doce semanas con el apoyo de la mayoría de la población¹³⁴



CATÓLICOS (60%) Y PROTESTANTES (69%) SON TAMBIÉN PROABORISTAS

Una comisión de expertos nombrada por el gobierno federal presentó el lunes sus recomendaciones para una nueva regulación de la legislación sobre el aborto en Alemania. Entre otras cosas, recomienda permitir los abortos durante las primeras doce semanas de embarazo. Una encuesta revela que la mayor parte de la población está a favor, incluidos los católicos y protestantes.

17/04/24

(Katolisch/InfoCatólica) Una amplia mayoría de los ciudadanos alemanes apoya la legalización del aborto en las primeras semanas de gestación, según una encuesta. El barómetro de tendencias de RTL/ntv, publicado el lunes en Colonia, revela que el 72% de los encuestados considera correcto que el aborto sea permitido durante las primeras doce semanas de embarazo sin restricciones.

Esa es precisamente la recomendación de la comisión de expertos a la que el gobierno encargó un informe sobre el asunto. Es evidente que el ejecutivo alemán sabía que la mayor parte de esos supuestos expertos son proabortistas,

¹³⁴ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49233>

lo que indica que el montaje de la comisión es una farsa creada para apoyar una decisión política tomada de antemano.

En cuanto a la encuesta, incluso entre los católicos (60%) y protestantes (69%), la mayoría está a favor. La aceptación es mayor entre los seguidores del partido Los Verdes, con un 82%, mientras que entre los seguidores del partido AfD es la más baja, con un 55%. En el este de Alemania, el 81% apoya tal legalización, frente al 71% en el oeste.

Aproximadamente un tercio de los encuestados (33%) piensa que esto llevaría a un aumento en el número de abortos si estos fueran permitidos sin restricciones en las primeras doce semanas. El 62% no lo cree así.

Actualmente, el aborto es ilegal en Alemania, pero no conlleva pena bajo ciertas condiciones. El 50% de los encuestados prefiere que los abortos no sean pagados por las aseguradoras de salud en el futuro. Este punto de vista es más común entre los menores de 30 años, los católicos, los seguidores de los partidos de la Unión y aquellos que en general están en contra de la legalización del aborto. Un 47% está a favor de que los costos sean cubiertos por las aseguradoras. En el este, una mayoría del 61% apoya la cobertura de costos, mientras que en el oeste solo el 45% lo hace. Hasta ahora, las aseguradoras solo cubren el costo de un aborto si existen razones médicas o criminológicas.

El aborto es ilegal en Alemania, pero permanece exento de pena si se realiza dentro de las primeras doce semanas y la mujer embarazada ha recibido asesoramiento previo. Debe darse un mínimo de tres días entre la consulta y el procedimiento. No se considera ilegal un aborto después de una violación o cuando hay peligro para la vida, la salud física o mental de la embarazada.

La eutanasia de mujeres jóvenes y sanas en los Países Bajos debería ser una advertencia para Canadá



©Mart Production, Pexels

PREOCUPACIÓN POR AMPLIACIÓN DE LA EUTANASIA EN CANADÁ:

El caso de Jolanda Fun en Países Bajos ha vuelto a poner sobre la mesa las complejidades y controversias que rodean a la eutanasia, especialmente en lo que respecta a su aplicación en personas que padecen enfermedades mentales.

21/04/24

(LifeSiteNews/InfoCatólica) Desde que ocurrió el avance de la legislación de eutanasia en Canadá gracias a la sentencia Carter del Tribunal Supremo, se ha podido observar un desarrollo más acelerado en comparación con otros países como Bélgica y los Países Bajos. Mientras que en estos últimos tomó dos décadas alcanzar ciertos puntos legislativos, Canadá ha avanzado significativamente en tan solo cinco años.

Sin embargo, surge una preocupación respecto a la posible ampliación de la elegibilidad para el suicidio asistido en Canadá, específicamente en relación con personas que sufren exclusivamente de enfermedades mentales. Aunque el gobierno de Trudeau ha enfrentado oposición pública en este sentido, su política continúa en discusión, generando un debate sobre las implicaciones y precauciones necesarias en la aplicación de la eutanasia en el país.

La ampliación propuesta del régimen de eutanasia en Canadá bajo el gobierno de Justin Trudeau ha generado aún más preocupaciones y debates sobre sus posibles implicaciones. Se argumenta que permitir la eutanasia por enfermedad mental podría tener consecuencias significativas, como lo señala el Dr. Kevin Hull en un artículo reciente en Spiked:

«Está previsto que Jolanda Fun muera la semana que viene, el día que cumpla 34 años. Como tal, ha podido preparar las invitaciones funerarias con antelación. “Nacida del amor, dejada ir en el amor”, reza la tarjeta. Después de una vida difícil, eligió la paz que tanto anhelaba.

Fun, que vive en Brabante Septentrional (Países Bajos), explicó por qué quiere morir en una entrevista concedida la semana pasada a The Sunday Times. Aunque está físicamente sana, se siente constantemente “triste, abatida, melancólica”. A los 22 años le diagnosticaron una letanía de problemas de salud mental y desde entonces ha seguido toda la gama de terapias. Como consecuencia, nunca ha podido mantener un empleo. Hace dos años, cuando un consejero le dijo que podía someterse a la eutanasia, decidió que era la única opción que le quedaba. “Quiero salir de la vida”, explica. Sin duda, Fun ha tenido una vida difícil. Sufre un trastorno alimentario, depresión recurrente, autismo y dificultades leves de aprendizaje. Pero sugerir el suicidio como solución a estos problemas es tanto como renunciar a ella».

El debate se intensifica a medida que se acercan las elecciones federales, con algunos ciudadanos expresando su intención de votar en contra de esta medida. Se plantea la preocupación de que la introducción del suicidio asistido para personas con enfermedades mentales podría llevar a un aumento en el número de muertes por eutanasia. En países como los Países Bajos, donde la eutanasia ya es legal, casos como el de Zoraya ter Beek, una joven de 28 años con depresión y autismo que ha decidido morir por eutanasia, arrojan luz sobre las complejidades éticas y emocionales asociadas con esta práctica.

Un punto crucial que a menudo se pasa por alto es que la legalización de la eutanasia se fundamenta en la premisa de que el cristianismo no es una verdad absoluta.

En Canadá, el acceso a la ayuda para enfermedades mentales es notoriamente difícil, lo que lleva a muchos a ver el suicidio asistido como una opción inevitable. Muchas personas han llegado a considerar la eutanasia como la única alternativa disponible, convirtiéndose en el único servicio al que el gobierno puede proporcionar acceso de manera efectiva. Este fenómeno se observa también en otros servicios de atención médica, como camas paliativas u oncológicas, donde fallas sistémicas llevan a personas desesperadas a optar por la eutanasia en lugar de recibir el apoyo necesario

Qué es el cloretilo, la sustancia que utilizan los jóvenes para emborracharse



Un bote de Chemirosa, nombre comercial del cloruro de etileno
Policía de Villareal

Se trata de un anestésico local de venta libre

Nastasia Vásquez, 21/04/2024

Cada cierto tiempo surge una nueva sustancia que se vuelve popular entre los jóvenes. Este año, la sustancia de moda ha sido detectada por la policía local en la **Feria de Abril** en **Sevilla** entre algunos grupos de jóvenes. Se trata del cloretilo.

No es la primera vez que se oye hablar de esta sustancia como estupefaciente. Sin embargo, sí es la primera vez que se detecta en la Feria de Abril. La policía reportó que algunos grupos de jóvenes lo estaban utilizando en la celebración junto con **alcohol**, con el fin de potenciar los efectos de la embriaguez.

El **cloretilo** es un anestésico local que se utiliza para aliviar el dolor de algunas lesiones a través de la **crioanestesia**, es decir enfriando la zona afectada. Este se puede adquirir fácilmente en cualquier farmacia, sin receta y por **10 euros o menos**, por lo que es bastante accesible para los jóvenes.

¿Cómo lo están utilizando?

El uso lúdico de este fármaco ha aumentado alrededor de toda **España**. La gente lo consume en fiestas y discotecas. Debido a esto, muchos profesionales han decidido informar al público y advertir de los riesgos que supone su consumo.

Algunos médicos y farmacólogos han decidido llevar el discurso a las redes sociales para que el mensaje llegue a los jóvenes directamente. Así lo hizo el farmacólogo Antón Gómez-Escolar Sanz en su cuenta de **TikTok**. Este explicó los riesgos que tiene inhalar cloretilo después de haber recibido un comentario de una persona que afirmaba haber ido a una discoteca en Madrid en la que vio a mucha gente con un recipiente de aerosol que «parecía desodorante».

Gómez-Escolar explica que los jóvenes lo consumen normalmente directamente de la botella en la boca, o lo inhalan. «Cuando se pulveriza sobre alguna camiseta, u otro tipo de tela, y luego se inhala, que no chupa, produce una **sensación de disociación muy potente**».

La sensación que buscan aquellas personas que consumen cloretilo es una de euforia y desconexión que **solo dura unos pocos segundos**. Sin embargo, esto no quiere decir que no haya riesgos para la salud.

Riesgos de consumir cloretilo

Los efectos de consumir este fármaco de forma lúdica no han sido propiamente investigados en profundidad. No obstante, ya hay evidencias de que, si se pulveriza directamente en la boca, al ser un tratamiento crioanestésico, genera un frío tan intenso que **puede quemar las vías respiratorias**.

También se sabe que hay personas que han abusado del uso de este anestésico que han sufrido **problemas neurológicos**. «Han sido problemas reversibles, pero muy serios, probablemente parecidos a los del popper»¹³⁵, comenta Gomez-Escolar. Añade, respondiendo una pregunta, que es como un popper, pero «diez veces más potente».

Por último, está claro que consumir este fármaco por ocio tiene graves efectos en la salud, y que se debe supervisar para qué lo adquieren los jóvenes.

¹³⁵ Qué son los “poppers”, la droga recreativa popular entre los gays que se prohibirá en Reino Unido https://www.bbc.com/mundo/noticias/2016/01/160126_cultura_reino_unido_poppers_sexo_gay_prohibicion_wbm

Los científicos tienen claro qué virus causará la próxima pandemia: está entre nosotros

La gripe sigue siendo la mayor amenaza para la salud mundial y la OMS teme la propagación de la cepa aviar

- [El «boom» de las vacunas contra enfermedades tropicales](#)
- [Luis Enjuanes, virólogo del coronavirus: «Las vacunas están reduciendo su eficacia»](#)

Ilustración sobre la pandemia de la Covid-19



Bing

L. CANO, 22.04.2024

El 57% de la comunidad científica tiene claro **qué virus causará la próxima pandemia**. Hasta el momento, parecía que la principal teoría es que será una «Enfermedad X». Este concepto, que perfectamente podría haber sido inventado por Elon Musk, fue acuñado por las voces expertas que consideran que el próximo episodio de peligro sanitario mundial lo protagonizará un patógeno aún desconocido por la ciencia.

Sobre la Enfermedad X se ha debatido mucho desde que la Organización Mundial de la Salud (OMS) la añadió, en 2017, a una breve lista de microorganismos considerados de **máxima prioridad para la investigación**. En esa clasificación aparecían asesinos conocidos como el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS) que causó la Covid y el Ébola.

Miles de laboratorios científicos por todo el mundo tratan de dilucidar **qué virus será el responsable del mal X**, hasta el punto de que ya se están

diseñando **vacunas con el potencial de ser universales**¹³⁶. Incluso se ha teorizado sobre el virus X en el Foro Económico Mundial en Davos.

Pero, ¿qué opinan las voces expertas? ¿Es realmente un virus aún no descubierto lo que nos debe preocupar y centrar nuestros esfuerzos? Pues según una encuesta internacional realizada a destacados científicos y científicas de todo el mundo: no. De hecho, el 57% de los y las especialistas en enfermedades de alto nivel tienen claro que **la gripe es el patógeno con más probabilidades** de desencadenar una nueva pandemia en un futuro próximo.

En concreto, consideran que **una cepa del virus de la gripe será la causa del próximo brote mundial** de una enfermedad infecciosa mortal. ¿Y por qué? La creencia de que la gripe es la mayor amenaza pandémica mundial se basa en investigaciones a largo plazo que demuestran que evoluciona y **muta constantemente**¹³⁷, según Jon Salmanton-García, de la Universidad de Colonia, autor del estudio.

«Cada invierno aparece la gripe», señala. «Se podrían describir estos brotes como pequeñas pandemias. Están más o menos controladas porque las distintas cepas que las causan no son lo bastante virulentas, pero eso **no será necesariamente así para siempre**».

Los detalles de la encuesta, en la que participaron 187 científicos de alto nivel, se darán a conocer en el congreso de la Sociedad Europea de Microbiología Clínica y Enfermedades Infecciosas (ESCMID) que se celebrará en Barcelona el próximo fin de semana, del 27 al 30 de abril.

Los expertos y expertas no descartan tampoco la hipótesis de la Enfermedad X. De hecho, según el 21% de las personas que participaron en el estudio, la causa más probable de una pandemia, después de la gripe, será un virus aún desconocido para la ciencia.

Esta parte de los participantes considera que la próxima pandemia estará causada por un microorganismo aún por identificar que aparecerá de la nada, **como hizo el virus Sars-CoV-2, causante del Covid-19**, cuando empezó a infectar a humanos en 2019.

De hecho, algunos científicos siguen creyendo que **el Sars-CoV-2 sigue siendo una amenaza** para la vida humana, ya que el 15% de los científicos encuestados en el estudio lo califican como la causa más probable de una pandemia en un futuro próximo.

¹³⁶https://www.larazon.es/salud/crean-vacuna-universal-arn-que-mata-cualquier-cepa-virus-sola-dosis_20240416661e39b98e66020001665ce4.html

¹³⁷https://www.larazon.es/salud/cambridge-rebate-harvard-primer-farmaco-covid-ayuda-coronavirus-mutar_202309266512a89a4fd7bf00013ee701.html

El resto de patógenos mortales conocidos, como el ya mencionado Ébola, y otras amenazas crecientes como el virus Zika, el **virus Nipah**¹³⁸ o el virus de Lassa, fueron calificados como amenazas mundiales graves por sólo entre el 1% y el 2% de los encuestados.

La gripe aviar, cada vez más alarmante

Así pues, la gripe sigue siendo la amenaza número uno... falta dilucidar en cuál de sus formas. La atención está puesta ahora en la gripe aviar. De hecho, la semana pasada, la **OMS hizo temer por la alarmante propagación de la cepa H5N1 de la gripe** que está causando millones de **casos de gripe aviar**¹³⁹ en todo el mundo.

Este brote comenzó en 2020 y ha provocado la muerte o el sacrificio de decenas de millones de aves de corral y también ha acabado con millones de aves silvestres. Más recientemente, el virus se ha extendido a especies de mamíferos, lo que aumenta aún más los temores sobre los riesgos para los seres humanos.

¹³⁸ https://www.larazon.es/salud/alerta-india-dos-muertes-virus-nipah-75-veces-mas-lethal-que-covid_20230915650415b898383a00011d19d7.html

¹³⁹ https://www.larazon.es/sociedad/preocupacion-extrema-gripe-aviar-oms-teñe-que-empiece-extenderse-por-pais-pais_20240419662230ec8e660200016ffb2a.html

Tecnooptimistas y apocalípticos: Las dos peligrosas corrientes que se disputan nuestro futuro¹⁴⁰

Para enfrentarse a las crisis que nos atraviesan hemos de huir de los discursos extremos y buscar un equilibrio entre el derrotismo y la fe en la tecnología



Representación de la idea popular que se tiene de un apocalipsis larazon

IGNACIO CRESPO, 22.04.2024

Lo mejor y lo peor que tiene el futuro es que está en el futuro. Nos consuela cuando lo que se avecina es oscuro, pero estamos deseando que se vuelva presente si lo que nos espera es agradable. En cierto modo, los seres humanos **somos uno de los pocos animales que logra vivir entre tres mundos, eternamente partido entre lo que ha sido, lo que es y lo que será.** Y, posiblemente, seamos el que pasa más parte de su vida explorando el futuro. **El cambio climático, la inteligencia artificial, la pérdida de biodiversidad, la crisis energética, la sobre población...** problemas que empiezan a asomar las orejas, pero que, en sus formas más monstruosas, habitan el futuro.

¹⁴⁰ https://www.larazon.es/ciencia/tecnooptimistas-apocalipticos-dos-peligrosas-corrientes-que-disputan-nuestro-futuro_2024042266264778c18d4000018fd0e1.html

De esa obsesión nacen todo tipo de corrientes radicales, **algunas que auguran el fin de la humanidad, de la vida y de los mismos tiempos, otras que depositan toda su fe en el avance tecnológico, como si fuera una suerte de redención a todos nuestros pecados**. Entre unos y otros hay toda una escala de grises por la que nos paseamos la silenciosa mayoría de humanos, con opiniones demasiado cautas como para captar la atención de los medios, conviviendo con el desasosiego que nos produce no saber a ciencia cierta si a nuestros sucesores les espera el cielo o el infierno en la Tierra. **Este artículo no tiene como propósito aliviar esa carga, ni siquiera en un microgramo, todo lo contrario, es hora de que reconozcamos el valor de la angustia.**

Las dos caras de Casandra

Es posible que hayas oído hablar del síndrome de Casandra. Ese que, evidentemente, hace referencia a Casandra, una de las princesas de Troya que habiendo predicho el agorero desenlace de su guerra contra Grecia, alertó a sus compatriotas para encontrarse con la más descorazonadora de las indiferencias. **Nadie creía el aparente catastrofismo de Casandra y por eso nos referimos a ella para hablar de esas situaciones en las que una desgracia nos toma de improviso** porque no hemos escuchado a quienes la veían venir.

Sin embargo, este síndrome tiene otra cara de la que hablamos poco. Porque cuando sentimos que se avecina un desastre y asumimos que éste es inevitable nos entregamos al nihilismo, ya sea por su gravedad o porque el mundo no piensa escucharnos. **Conciliamos nuestra ansiedad anticipatoria con el derrotismo y escondemos los problemas bajo la alfombra de la indiferencia para olvidar la disonancia cognitiva que nos atormenta.** Eso es, en cierto modo, lo que ocurre con los abanderados del apocalipsis. Aquellos que llenan sus discursos con certezas sobre un futuro ominoso e inevitable. **¿Para qué luchar contra él? ¿Cómo enfrentarse a algo que nos supera por completo?**

Un optimismo suicida

Aristóteles decía muchas cosas y unas pocas de ellas siguen vigentes. **Entre sus muchas y muy erradas especulaciones sobre este mundo, tuvo razón al enunciar que la virtud está en el punto medio.** Hay excepciones, por supuesto, pero si lo pensamos tiene todo el sentido del mundo. Es raro que exista una cualidad que pueda extremarse sin que por ello acarre ciertas contrapartidas. **Sabemos que la inteligencia es un marcador de éxito social pero solo hasta ciertas cotas, a partir de las cuales puede funcionar a la inversa.** Y en este caso ocurre lo mismo, ni es bueno entregarse al nihilismo de saberse derrotado, ni es bueno darse por vencedor antes incluso de que empiece la contienda.

Hablamos de esos optimistas patológicos que depositan todas sus esperanzas en el progreso humano, una tendencia que han considerado

prescriptiva sin serlo porque, aunque nos sorprenda, puede haber civilización sin progreso y el desarrollo tecnológico no siempre nos empuja hacia adelante. O, mejor dicho, no nos empuja hacia adelante en todos los aspectos sociales que consideramos relevantes. Ya sugería Neil Gaiman que habíamos sustituido a los antiguos dioses por una extraña fe en la tecnología, y parece que tenía razón.

¿La solución al problema climático? Para algunos parece que no pasa por reducir nuestras emisiones y esperan que las modernas tecnologías de captación de dióxido de carbono nos saquen del apuro. Y es que, **tras esta confianza ciega se esconde, a veces, la indolencia.** Mentalizarnos de que la solución no pasa por nosotros es una manera de vivir más tranquilos, sin duda, pero también una irresponsabilidad. Es, en pocas palabras, **un optimismo suicida.**

Los gurús del presente

Parece mentira que dos extremos tan débiles hayan ganado tanto predicamento en nuestro tiempo, pero en una época de consumo ultrarrápido, no hay profundidad que valga. Nos deslizamos por los reels y tiktoks a la velocidad del trueno y, con suerte, nos quedamos con alguna que otra frase que, por lo general, es más estética que certera. **Ni tenemos ni buscamos el tiempo para rascar un poco bajo la superficie y descubrir que, tras el entusiasmo desmesurado por las nuevas tecnologías hay una fe peligrosa y que, tras los gritos de “apocalipsis” hay una aproximación muy poco fructífera al problema.**

Hablaban hace poco en algunos medios sobre el “largoplacismo radical”, una corriente filosófica que prefiere desconectarse del presente para vivir en el futuro, donde las crisis que atravesamos han sido superadas por la todopoderosa tecnología. **Sus representantes son profesores de filosofía en Oxford, y sin duda han desarrollado toda una compleja arquitectura de excusas y justificaciones para ignorar los problemas del presente manteniendo la cabeza alta** (más incluso que el resto de los mortales).

Sin embargo, los verdaderos expertos en cada una de esas crisis parecen discrepar y piden que tomemos medidas ya. **Porque todavía tenemos capacidad de acción, aunque sea para suavizar los problemas.** No podemos esperar que la solución llegue en un futuro y mucho menos sin que nos cueste algunos sacrificios individuales. **Creer lo contrario es lo que conocemos como “tecnooptimismo”, y puede convertirse en el mayor “coste” de las nuevas tecnologías.**

La humanidad coja

Vivimos en un periodo convulso, en gran medida por la velocidad a la que se están produciendo los cambios sociales, cada vez más acelerados por el vertiginoso avance de la ciencia y la tecnología. **Nos lamentamos con frecuencia de la lentitud con la que se legisla y lo que le cuesta a la ética**

orientarnos en estos nuevos problemas del presente. Y tenemos razón, pero solo en parte, porque en cierto modo, esas dos velocidades tan desiguales **tienen que ver con nuestras prioridades, con cómo hemos apostado todo al caballo del progreso científico-tecnológico y con cómo hemos olvidado que también necesitamos de un progreso axiológico** apoyado por ciertas garantías legales.

Ahora mismo, el “progreso” de nuestra civilización avanza cojo, con una pierna mucho más larga que la otra y: o encontramos la manera de hacer crecer inmediatamente el miembro atrofiado o nos paramos un rato. **Porque con esta cojera el avance se parece más a uno de esos trapiés donde aceleramos el paso para ralentizar un batacazo que, sin duda, nos acabaremos dando.**

QUE NO TE LA CUELEN:

- Las inteligencias artificiales prometen hacer zozobrar nuestra sociedad durante un tiempo y no sabemos muy bien cómo reducir esa época de inestabilidad. Porque, por supuesto, llegará una época de estabilidad donde estén bien integradas en nuestra sociedad, pero no será mañana, y mientras tanto sigue emergiendo puntos de conflicto con nuestros valores y constructos sociales. Es, en cierto modo, un problema parecido al que describe Isaac Asimov en su saga Fundación, donde un planeta homónimo busca acortar los años de oscuridad que sumirán a la galaxia. Y efectivamente, siempre es más fácil hablar (o escribir) que actuar, pero difícilmente podremos actuar si no empezamos por hablar de cómo nosotros mismos, cuando intentamos hacer frente a estas crisis, nos ponemos palos en las ruedas.

REFERENCIAS (MLA):

- Zamora Bonilla, Jesús. *Contra Apocalípticos: Ecologismo, Animalismo, Posthumanismo*. Shackleton Books, 2021
- Diéguez, Antonio. *Transhumanismo: La Búsqueda Tecnológica del Mejoramiento Humano*. Herder Editorial, 2017
- MacAskill, William. “Longtermism: How Much Should We Care About the Far Future?” *1000-Word Philosophy: An Introductory Anthology*, 17 Sept. 2021

Alerta mundial: el cambio climático ya pone en "grave riesgo" a más del 70% de los trabajadores¹⁴¹

Las consecuencias pueden ser cáncer, enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias, disfunciones renales o trastornos mentales



Más
del 70% de la mano de obra mundial está expuesta a graves riesgos para la salud relacionados con el cambio climático [larazon](#)

H. DE MIGUEL, 22.04.2024

El **cambio climático** ya está teniendo graves repercusiones en la salud del planeta, la salud de las personas y el **mundo del trabajo**. Más del **70%** de la mano de obra mundial está expuesta a “graves riesgos” para la **salud** relacionados con el cambio climático, lo que supone un número “asombroso” de trabajadores, según el informe ‘Garantizar la seguridad y la salud en el trabajo en un clima cambiante’ de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) publicado este lunes. Los **efectos sobre la salud** de los trabajadores son numerosos: **lesiones, cáncer, enfermedades**

¹⁴¹https://www.larazon.es/sociedad/alerta-mundial-cambio-climatico-pone-grave-riesgo-mas-70-trabajadores_2024042266263b1cc18d4000018fafdf.html

cardiovasculares, afecciones respiratorias, degeneración macular o problemas de salud mental.

La OIT calcula que más de 2.400 millones de trabajadores (de una población activa mundial de 3.400 millones) pueden verse expuestos a un calor excesivo en algún momento de su trabajo, según las cifras más recientes disponibles (2020). Si se calcula como porcentaje de la población activa mundial, la proporción ha aumentado del 65,5% al 70,9% desde 2020. Además, el informe estima que **cada año se pierden 18.970 vidas y 2,09 millones de años de vida** ajustados por discapacidad, debido a los 22,85 millones de lesiones profesionales atribuibles al calor excesivo. A ello hay que sumar las 26,2 millones de personas en todo el mundo que padecen enfermedades renales crónicas relacionadas con el estrés térmico en el lugar de trabajo.

El impacto del cambio climático en los trabajadores va “mucho más allá” de la exposición al calor excesivo y crea **otros graves riesgos para la salud**. De este modo, numerosas afecciones de salud de los trabajadores se han relacionado con el cambio climático, entre ellas el **cáncer, las enfermedades cardiovasculares, las enfermedades respiratorias, las disfunciones renales y las afecciones mentales**. El impacto incluye **1.600 millones de trabajadores expuestos a la radiación UV**, con más de 18.960 muertes anuales relacionadas con el trabajo por cáncer de piel no melanoma.

El informe también alerta de que hay **1.600 millones de personas expuestas a la contaminación atmosférica** en el lugar de trabajo, con un resultado de hasta **860.000 muertes anuales** relacionadas con el trabajo entre los empleados al aire libre. Asimismo, resalta que existen más de 870 millones de trabajadores de la agricultura, probablemente expuestos a pesticidas, con **más de 300.000 muertes anuales atribuidas al envenenamiento por pesticidas**. Igualmente, lamenta que se dan unos 15.000 fallecimientos anuales relacionadas con la actividad profesional debido a la exposición a enfermedades parasitarias y transmitidas por vectores.

El informe también explora las respuestas actuales de los países, incluida la revisión o creación de nueva legislación, reglamentos y orientaciones, y la mejora de las estrategias de mitigación del cambio climático -como las medidas de eficiencia energética- en los entornos de trabajo.

[[H2:Efectos del cambio climático en el mundo del trabajo]]

Calor excesivo

- El aumento de la temperatura global puede provocar olas de calor más frecuentes y más graves.

- En los riesgos relacionados con el calor influyen las condiciones ambientales, el esfuerzo físico y la ropa.
- **Trabajos de alto riesgo:** los desempeñan trabajadores al aire libre en trabajos físicamente exigentes y trabajadores de interior en lugares de trabajo mal ventilados donde la temperatura no está regulada.
- **Principales efectos para la salud:** Estrés por calor, insolación, agotamiento por calor, rabdomiólisis, síncope por calor, calambres por calor, sarpullido por calor, enfermedad cardiovascular, lesión renal aguda, enfermedad renal crónica, lesión física y afecciones mentales.

[[H3:Radiación ultravioleta]]

- La reducción de la capa de ozono afecta a la cantidad de radiación ultravioleta solar que llega a la tierra.
- Los trabajadores pueden exponerse sin saberlo a niveles peligrosamente elevados de radiación solar.
- Trabajos de alto riesgo: **los desempeñan trabajadores al aire libre.**
- Principales efectos para la salud: **quemaduras, daños oculares, inmunidad debilitada y diversos cánceres de piel.**

[[H3:Fenómenos meteorológicos extremos]]

- Aumento previsto de la frecuencia, duración e intensidad de los fenómenos meteorológicos extremos (olas de calor, tormentas invernales, ciclones tropicales, sequías y lluvias torrenciales).
- Posibles consecuencias: incendios forestales, inundaciones, hambrunas, accidentes industriales graves y enfermedades transmitidas por el agua, entre otras.
- Los trabajadores pueden estar expuestos durante el suceso, inmediatamente después de este o durante las operaciones de limpieza.
- Trabajos de alto riesgo: los desempeñan **trabajadores de emergencias, trabajadores que participan en las tareas de limpieza, trabajadores agrícolas y trabajadores de la pesca.**
- Principales efectos para la salud: **lesiones traumáticas, quemaduras, lesiones de las vías respiratorias, enfermedades por riesgos biológicos, efectos tóxicos de sustancias químicas, fatiga física y emocional, ansiedad, estrés y trastornos de estrés postraumático.**

[[H3:Contaminación del aire]]

- La modificación de los patrones meteorológicos ha influido en los niveles de contaminantes del aire exterior e interior.
- Se observa una mayor exposición de los trabajadores al aire libre en zonas con altos niveles de contaminación del aire generada por el tráfico pesado o las industrias.
- Trabajos de alto riesgo: **los desempeñan todos los trabajadores, sobre todo los trabajadores al aire libre, los trabajadores del transporte y los bomberos.**
- Principales efectos para la salud: **cáncer (pulmón), derrame cerebral, enfermedad respiratoria, enfermedad cardiovascular e irritación ocular.**

[[H3:Enfermedades transmitidas por vectores]]

- El cambio climático se ha relacionado con un mayor riesgo de enfermedades transmitidas por vectores en los trabajadores a través de:
- efectos sobre el tamaño de las poblaciones de vectores, las tasas de supervivencia y la reproducción, y
- repercusiones más amplias para los ecosistemas naturales y los sistemas humanos, por ejemplo, cambios en el uso de la tierra a causa de las sequías.
- Trabajos de alto riesgo: **los desempeñan trabajadores al aire libre.**
- Principales efectos para la salud: paludismo, enfermedad de Lyme, dengue, esquistosomiasis, leishmaniasis, enfermedad de Chagas y tripanosomiasis africana, entre otras.

[[H3:Productos agroquímicos]]

- El uso de plaguicidas puede verse afectado por el cambio climático (pérdida de suelo fértil, aparición de plagas, características de los cultivos).
- Los plaguicidas altamente peligrosos siguen siendo motivo de gran preocupación.
- Trabajos de alto riesgo: los desempeñan trabajadores de la agricultura, la silvicultura, las industrias químicas, la venta de pesticidas, los espacios verdes y el control de vectores.

- Principales efectos para la salud: intoxicación, cáncer, neurotoxicidad, alteración endocrina, trastornos reproductivos, enfermedades cardiovasculares, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, alteración endocrina e inmunosupresión, entre otros.

[[H3:El cambio climático y la salud mental en el punto de mira]]

- La inseguridad laboral debida al cambio climático puede causar angustia, especialmente en las comunidades que dependen de industrias específicas que se verán afectadas de forma más significativa.
- Se ha observado que los trabajadores de determinadas profesiones, como las de operaciones de socorro y recuperación para casos de desastre, la construcción, la agricultura y la salud, corren un riesgo especial de sufrir problemas de salud mental debido al cambio climático, como trastornos de estrés postraumático, depresión y ansiedad.
- Los efectos del cambio climático, como el calor excesivo, pueden provocar **trastornos del sueño, cambios de comportamiento y disminución de la concentración, lo que repercute en la seguridad del trabajo y la productividad laboral.**

Katy Faust, contra el «enfoque obsesivo» de los adultos en sus derechos reproductivos: ¿y los niños?¹⁴²

Todos los debates sobre los 'derechos sexuales' se plantean en función de los deseos y conveniencias de los adultos. Como si no hubiese otras personas, los hijos, directamente perjudicados. Es la denuncia de Katy Faust a través de su organización, sus conferencias y sus libros.



Foto: entrevista en The Culture War con Tim Pool en septiembre de 2003.

ReL, 22 abril 2024

Con ocasión de la Conferencia Internacional para la Abolición Universal de la Gestación Subrogada, celebrada los días 5 y 6 de abril en Roma, en la Universidad Lumsa, la figura de **Katy Faust**¹⁴³ mereció la atención del público italiano.

¹⁴² <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/788092457/katy-faust-enfoque-obsesivo-adultos-derechos-reproductivos-ninos.html>

¹⁴³ <https://www.religionenlibertad.com/polemicas/41235/6-hijos-de-familia-gay-defienden-a-dolce-gabbana-si.html>

Nacida en Portland (Oregón), es licenciada en Ciencias Políticas y Estudios Asiáticos. Vive en Seattle con su marido, **pastor baptista**, y tienen cuatro hijos, uno de ellos adoptado. En 2018, Faust fundó una organización en Estados Unidos llamada **Them Before Us**¹⁴⁴ [Ellos antes que nosotros]. **El "ellos"** se refiere a los niños, cuya voz en la esfera social y cultural es la más ignorada o cancelada en los debates sobre la familia y los derechos reproductivos y civiles.

Hoy en día, el aborto, la maternidad subrogada, la procreación asistida, el divorcio, los matrimonios entre personas del mismo sexo se debaten como discusiones separadas, pero solo son piezas aparentemente inconexas de un rompecabezas cuyo diseño global se revela al operar una especie de revolución copernicana. Situar los **derechos naturales de los niños** en el centro de atención permite una perspectiva de la realidad que, con un razonamiento autorizado, mantiene unidos los fragmentos enloquecidos de las relaciones humanas con una propuesta desafiante pero positiva.

Annalista Teggi habló con Katy Faust para conocer mejor su experiencia al respecto en esta entrevista de *Tempi*¹⁴⁵:

-**¿Puede contarnos cómo su historia personal le llevó a interesarse por los derechos de la infancia, hasta el punto de crear una organización basada en el mensaje "ellos antes que nosotros"?**

-De niña **viví el divorcio de mis padres**. Mi padre encontró otra pareja y se volvió a casar, mientras que mi madre inició una relación con una mujer. Pasé mi tiempo dividiéndome entre la casa de mi padre y la de mi madre, y los quiero mucho. Sigo muy unido a mi madre y a su pareja, así que Them Before Us **no nació de sentimientos de ira o animadversión**. Mi educación me enseñó a querer y respetar a todo el mundo, y esa es una parte importante de nuestro mensaje.

Más tarde, **trabajé en una agencia de adopción** y comprendí plenamente el carácter fundamental de esta institución para ayudar a los niños. También me convertí en madre adoptiva y me di cuenta de lo importante que es la adopción para reparar historias heridas, pero también me di cuenta de que no lo arregla todo. Hay cosas que mi hijo adoptivo ha perdido y **yo no puedo darle**.

Todo esto forma parte de mi historia, pero ninguno de estos elementos me empujó a hacer lo que hago hoy. La verdadera razón es que cuando Estados Unidos empezó a debatir sobre el matrimonio entre personas del mismo sexo, me di cuenta de que había un **enfoque obsesivo en el punto de vista de los**

¹⁴⁴ <https://thembeforeus.com/>

¹⁴⁵ <https://www.tempi.it/bambini-hanno-diritti-katy-faust-them-before-us/>

adultos: sus "quiero", sus deseos, su identidad, sus expectativas, sus dolores, sus batallas. **No hay rastro de los niños** en estos debates. ¿Quiénes son? ¿En qué se convertirán? ¿Qué necesitan? ¿Qué quieren? ¿Cuáles son sus derechos naturales?

Se descuida su presencia, salvo para validar lo que quieren los adultos. Junto con mi marido, formé parte de una **pastoral juvenil**, nos ocupábamos de niños y jóvenes de secundaria y bachillerato. Desde que mi marido es pastor en la comunidad Grace Church Seattle, también seguimos a los chicos que van a la universidad. Conocemos bien el mundo de la infancia y la juventud, y puedo decir con razón que **los niños sufren cuando las familias se desintegran**. Madre y padre no son términos intercambiables, un niño necesita específicamente **el amor de una madre y un padre** y que el marido y la mujer **se amen**.



Katy Faust, en 2021, durante el IV Encuentro Anual de Supervivientes de la Revolución Sexual que celebra el Instituto Ruth¹⁴⁶, congreso que premió 'Them before us' como Libro del Año.
<https://www.youtube.com/watch?v=lk9ukx7mPGk>

Lo que señalé al principio sobre el debate del matrimonio entre personas del mismo sexo está ahora omnipresente en todas las demás discusiones sobre la

¹⁴⁶ <https://ruthinstitute.org/>

familia, las tecnologías reproductivas, la maternidad subrogada, quién tiene derecho a la adopción. Son debates que siempre **exaltan a los adultos e ignoran a los niños**.

Esto me decidió a empezar a escribir sobre el matrimonio, y entonces me di cuenta de que, a la luz de los derechos naturales de los niños, todos los demás temas que he mencionado anteriormente también deben mantenerse unidos. **El deber de los adultos es asumir la parte difícil de las situaciones**, para que estas no se carguen sobre las espaldas de los niños.

-El público no se da cuenta de que falta la voz del niño en las discusiones sobre el matrimonio, la fertilidad, el vientre de alquiler. Y es como pasar por alto la ausencia del protagonista. ¿Cómo es posible?

-Porque **los niños no se defienden por sí solos**. No tienen un blog, no escriben al gobierno, no pueden proteger sus derechos, no pueden pagar abogados, no pueden crear un *lobby*. Y, por encima de todo, la cuestión es que **los derechos de los niños chocan con lo que quieren los adultos**, todos los adultos. Es evidente que los adultos tienden a ignorar la presencia de los niños en los debates, porque consideran que va en contra de sus intereses.

En mi trabajo suelo decir a la gente: "Dame un poco de tiempo y verás que conseguiré ofenderte". Llega un momento en que el interlocutor pregunta: "¿Estás diciendo que soy yo quien tiene que hacer sacrificios?". Y lo que quiere decir es: **¿voy a ver roto el sueño de tener lo que quiero?**

La voz de los niños es una reivindicación, exige **un compromiso por parte de los adultos**.

Es a los adultos a quienes les sucede un **embarazo no planificado**, y esto exige el compromiso de reconsiderar toda tu vida.

Para quienes son **infértils**, el compromiso consiste en asumir su infertilidad de un modo que no prive al niño de la vida, ni de una madre ni un padre.

Para los que tienen **matrimonios difíciles**, el reto es no saltarse la parte en la que se pide ayuda y se intentan superar los conflictos, porque **es injusto que los niños sean zarandeados de un hogar a otro**.

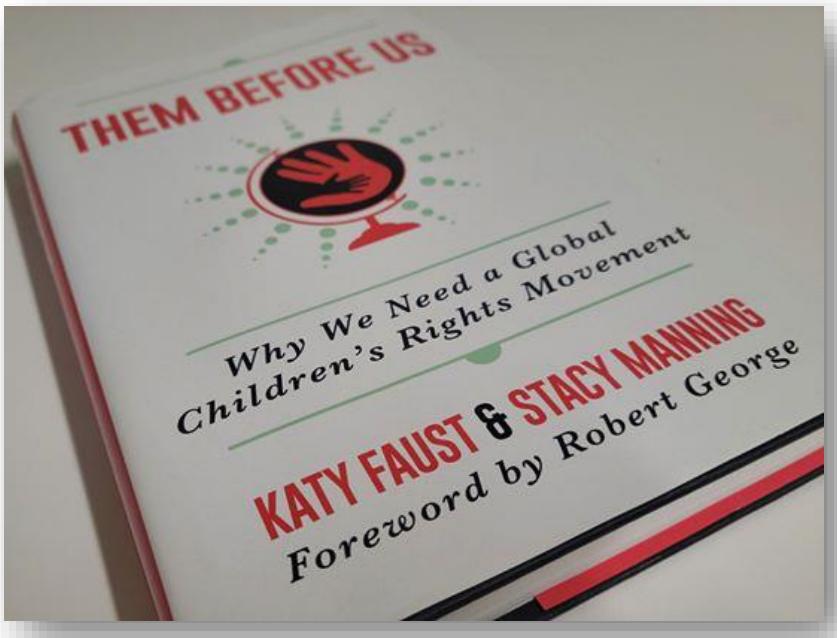
Para quienes experimentan **atracción por personas de su mismo sexo**, el mensaje es que hay una familia donde el niño está con un parent y una madre que se quieren cada día: no es la coronación del sueño de las atracciones románticas de cada cual.

No es fácil para nadie, pero es bueno y justo. **La única alternativa a los sacrificios de los adultos es que los hagan los niños**.

-Hay un aspecto que merece una aclaración: prestar atención al niño en un mundo centrado en los adultos no consiste en idolatrar la infancia. Mientras el "conjunto de células" está en el seno materno, se le mantiene fuera del discurso o se le cancela fácilmente. Pero, al mismo tiempo, existe un escenario opuesto: a partir del nacimiento, asistimos a tendencias absurdas de adoración a los niños. ¿Cuál es la diferencia entre centralidad e idolatría?

-Lo que hacemos es defender los derechos naturales de los niños: el derecho a nacer y a tener una madre y un padre. **No tienen derecho a tener todo lo que quieran, cuando lo quieran.** Uno de los deberes de los padres es **poner límites** a sus hijos. No es el 'mejor interés' del niño ser tratado como un pequeño emperador. Tampoco es nuestro mensaje pretender que los hijos sean el centro del mundo de los padres, el centro de sus vidas. **No son ídolos** ante los que todo se inclina.

El punto fundamental es recordar a los adultos que son los únicos que pueden proteger los derechos naturales de los niños, que deben hacerse cargo porque los pequeños no pueden. **Protegerlos no es venerarlos.**



Katy Faust y Stacy Manning recogen en el libro 'Them before us'¹⁴⁷ los objetivos y métodos de esta organización por los derechos de los niños.

-El tema de la protección trae a colación otro, el del parentesco. "Padres peligrosos" es el título de uno de los capítulos del libro que usted ha escrito

¹⁴⁷ <https://www.amazon.com/Them-Before-Us-Childrens-Movement/dp/1642935964>

junto a Stacy Manning. En la opinión pública actual prevalece una narrativa muy desequilibrada sobre la vulnerabilidad femenina. Se insiste en el término "feminicidio" con el sobreentendido de que el varón (el padre) es el villano, el enemigo. ¿Tiene usted también la impresión de que existe este veneno extendido que separa y erosiona la confianza en el compromiso que es la relación entre padre y madre? ¿Por qué necesitamos a los padres más que nunca?

-Hay un **asalto contra el marido y el padre** que yo describiría como cultural, legal y tecnológico. Culturalmente, hemos pasado por la revolución sexual. El **feminismo** nos ha enseñado que el matrimonio es un instrumento en manos del patriarcado. Mientras estés casada dependes de un hombre, es decir, no eres libre ni estás al mismo nivel que él. Este tipo de mensaje se filtra por todas partes. Incluso en las series de televisión de los años 80 y 90, la madre era siempre la lista, la responsable. **El padre era el estúpido**, necesitaba a la madre para enderezarlo. A veces el padre era adorable y se ocupaba de los niños, pero siempre se le presentaba como el peso muerto.

Legalmente, hemos conseguido reducir al padre a algo **opcional**. Yo diría que en Estados Unidos empezó cuando, a partir de 1969, se reconoció el **divorcio sin culpa**. Esto significó literalmente decir a los padres que no tenían por qué estar presentes en la vida diaria de sus hijos y la aguja se desplazó desproporcionadamente hacia la custodia materna.

Los niños pierden el contacto con el progenitor que no tiene la custodia principal, es decir, principalmente el padre. En el 40% de los casos, dos años después del divorcio los niños **dejan de ver a su padre por completo**.

Luego llegamos a la época de los **matrimonios homosexuales** y el siguiente paso fue decir: ya **ni siquiera hace falta un padre** para formar una familia. Por supuesto, también cabe la otra opción, es decir, que también se puede empezar sin una madre, pero desde el punto de vista tecnológico es más difícil formar una familia sin una madre que sin un padre. También estamos acelerando hacia la idea de que no hay que esperar tener dos padres, también **pueden ser tres o cuatro, pueden ser grupos** en los que el sexo de los que participan es irrelevante. Solo se necesita mucho, mucho amor y no importa si un adulto permanece en la vida del niño una noche, un año o diez años.

Hay muy pocos lugares en los Estados Unidos donde se oiga que **el padre importa**. En los años 60 había un **5%** de familias con padres ausentes o madres solteras, hoy estamos cerca del **40%** de madres solteras. Esta cultura es insostenible. **No se puede construir un mundo sano sin padres**.

Parece que hoy en día la tasa de divorcios está disminuyendo, pero quién puede decir lo que ocurrirá. Lo importante es señalar que hoy en día los padres que siguen vinculados a sus hijos son los que permanecen junto a su madre. Los datos nos dicen que para que el padre sea una presencia implicada en la familia, debe estar casado con la madre de los niños. Tiene que verlos todos los días y esto ocurre cuando está casado con la madre. **El padre es crucial, si falta no hay sustituto.**

El padre es la roca de la confianza, da a los hijos **algo que las madres no pueden dar**. Es la pura realidad.

-Existe el estereotipo aceptado de que quienes hablan de la familia natural, del derecho a la natalidad, de la diversidad de lo masculino y lo femenino, lo hacen desde un impulso religioso. Damos por sentado que son los cristianos quienes sacan a relucir ciertos sermones para defender una determinada moral. En cambio, usted todavía no ha mencionado a Dios, habla en términos políticos, entendiendo la política en un sentido no de partidos sino de "la cosa humana pública".

-A menudo, cuando hablo en público, propongo esta reflexión: si se piensa en las principales religiones del mundo (hinduismo, budismo, judaísmo, islamismo, cristianismo), ¿qué tienen todas ellas en común? ¿Están de acuerdo sobre la naturaleza de Dios, el más allá, los problemas del mundo y sus posibles soluciones? No están de acuerdo en muchas cosas, pero **sí en que un hombre debe unirse a una mujer antes de tener hijos con ella y estar con ella toda la vida**. ¿Por qué están de acuerdo en esto? Porque observan **la realidad de lo humano**.

-A este respecto, es decir, en relación con la observación y la realidad, está la cuestión del relato. Asistimos cada vez más al intento de que las palabras creen realidades que no existen, en lugar de ser un espejo de lo que hay. Como segundo paso, las palabras se convierten en un instrumento de conflicto en lugar de debate. ¿Cómo mantener las riendas de un discurso claro pero no agresivo, que sea justo con la realidad sin miedo a ser señalado como violento?

-La claridad básica, en nuestro caso, es que **defendemos a los niños**. Las palabras son siempre en su defensa, no contra otra persona. Contamos **historias reales**, llamamos la atención sobre los **derechos naturales**, alineamos los **datos existentes** sobre los niños. Es más necesario que nunca ser voces que defienden algo, que desplazan el discurso hacia un punto que sostiene algo inamovible. Supone una gran diferencia posicionarse no "en contra" de la gestación subrogada, sino como interlocutores que llaman la atención sobre el

bien incuestionable que supone para el niño tener un padre y una madre, porque **de ellos depende su identidad biológica**. Y la verdad, entonces, es que la gestación subrogada es una limitación terrible para todos los adultos. Es injusto **para todos los adultos** infilir un daño a los niños separándolos de su madre.

O, si alguien acude a mí y me pregunta: "¿Por qué no puedo divorciarme?", le respondo que puede hacerlo, pero debe ser consciente de que **se quita un peso de encima y lo carga sobre sus hijos**. No estoy impidiendo hacer nada, pero invito a ser realmente **sinceros** con lo que se está haciendo.

Cualquier cuestión, desde lo que es el matrimonio o el divorcio, hasta el uso de las tecnologías reproductivas, pasando por la legitimación de la poligamia o el derecho de las parejas homosexuales a adoptar, queda muy clara cuando te pones **al servicio de algo, que en nuestro caso son los niños**. Me doy cuenta de que tengo una postura desafiante hacia los adultos, pero no de una forma que acabe en el sentido unilateral de "estoy en contra". Porque estar en contra acaba percibiéndose como "te odio".

-**Es un énfasis sustancial, que Chesterton resumió diciendo: "El verdadero soldado no lucha porque odie a los que tiene delante, sino porque ama a los que tiene detrás". El tema del amor es abordado con gran énfasis por el mundo LGBT, con el que el enfrentamiento, sin embargo, suele acabar siendo una guerra. Hablar solo parece posible si se aceptan las etiquetas impuestas. En sus escritos y discursos se vislumbra un esfuerzo constante por salir de la jaula de las almas enardecidas: ¿cómo rompe usted el cortocircuito del "nosotros contra ellos"?**

-**¿Hay alguien a quien no le guste Chesterton?** La cuestión es exactamente la de la cita. A veces uno consigue no acabar en las barricadas, pero no siempre. Hay muchos miembros del mundo LGBT que **odian** el mensaje que propongo y no me aceptan. De acuerdo, no tengo que estar en paz con todo el mundo. Lo que tengo que hacer es defender a los niños. Saquemos del contexto religioso una instrucción que también se aplica fuera de él; **San Pablo** escribe en la Epístola a los Romanos (12, 18): "Si depende de vosotros, vivid en paz con todos los hombres". Tenemos esta responsabilidad, pues todo depende de nosotros. Pero **la paz no solo está en nuestras manos, también depende de ellos**.

Lutero, que sé que está lejos de vuestra sensibilidad, dijo: "La unidad cuando sea posible, pero la verdad a toda costa". Es bueno luchar por la unidad siempre que podamos tender un puente con nuestros hermanos del mundo LGBT, pero **no a costa de negociar con la verdad**. Por desgracia, muchos en el mundo

del arco iris solo tienden la mano a la unidad si sacrificamos la verdad. Solo detienen los ataques si rechazamos la verdad por completo. Y esa no es una opción. **Hay verdades que debemos defender, independientemente del odio que podamos recibir.**

Muere Ana Estrada, la primera paciente en someterse a la eutanasia en Perú tras lograr que el país reconociera el derecho a la muerte asistida¹⁴⁸



Ana Estrada padecía polimiositis, una enfermedad rara y degenerativa. Article information
FUENTE DE LA IMAGEN, GETTY

Redacción BBC News Mundo, 22 abril 2024

Ana Estrada Ugarte murió en Perú tras someterse a un procedimiento de eutanasia, después de lograr que la Justicia peruana reconociera el derecho a la muerte asistida.

“El domingo 21 de abril de 2024, Ana Estrada ejerció su derecho fundamental a una **muerte digna** y accedió al procedimiento médico de **eutanasia**”, informó a través de un comunicado la abogada de la paciente, Josefina Miró.

“Ana murió en sus propios términos, conforme a su idea de dignidad y en pleno control de su autonomía hasta el final”, añade la nota.

¹⁴⁸ <https://www.bbc.com/mundo/articles/clw0gypj7v2o>

De esta forma se convirtió en la primera paciente en morir por un procedimiento asistido en Perú.

Estrada, de 47 años, padecía **polimiositis**, una enfermedad rara y degenerativa que inflama y debilita los músculos.

En 2015, cuando comenzó a tener dificultades para respirar y deglutir, la psicóloga peruana fue sometida a una **traqueotomía** y una **gastrostomía** para poder respirar y comer.

Aquella circunstancia la obligó a renunciar a su autonomía y quedó bajo el cuidado permanente de enfermeras.

En 2019 abrió el blog "**Ana busca la muerte digna**" y lanzó una petición para que las autoridades peruanas le permitieran acceder a la muerte asistida.

Finalmente, la **Defensoría del Pueblo** llevó su causa ante el Poder Judicial a través de una acción de amparo. La demanda de Estrada no tenía precedentes en Perú, donde la eutanasia era ilegal.

De hecho, el Código Penal peruano sancionaba el "**homicidio piadoso**" de un paciente incurable con hasta tres años de cárcel.



Ana Estrada quedó bajo el cuidado permanente de enfermeras.FUENTE DE LA IMAGEN,GETTY IMAGES

Sin embargo, el 23 de febrero de 2021 la **Corte Superior de Justicia de Lima** ordenó al Ministerio de Salud de Perú que respetara la voluntad de Estrada de poner fin a su vida a través de la eutanasia y que no se aplicara el **Código Penal** en su caso, para evitar que los profesionales que interviniieran en su tratamiento fueran procesados.

Aquella decisión histórica fue ratificada por la **Corte Suprema** en julio de 2022.

El comunicado difundido por la abogada detalla que el procedimiento médico se realizó “conforme al **Plan y Protocolo de Muerte Digna**”, aprobado por el seguro social estatal EsSalud.

“Ana partió agradecida con todas las personas que se hicieron eco de su voz, que la acompañaron en su lucha y que, de manera incondicional, apoyaron su decisión con amor y empatía”, agrega la nota.

El comunicado agradece de forma especial a los “funcionarios públicos” de la Defensoría del Pueblo que impulsaron su caso.



Ana Estrada con una de las enfermeras que la cuidaban. FUENTE DE LA IMAGEN, GETTY
Una razón para vivir

“La búsqueda de la eutanasia me ha dado una razón para vivir”, le dijo Estrada a BBC Mundo en una entrevista realizada en enero de 2020.

Contó que en algún momento estuvo tan deprimida que quiso suicidarse.

“Lo había perdido todo. Lloraba todos los días. Les pedía [a mis padres] ‘ayúdenme a morir’. Imagínate pedirles eso a los papás”, contó.

“Pero me fui recuperando y eso ya pasó. Cuando estuve más lúcida, decidí no hacerlo [quitarse la vida], porque había mucho riesgo, para mi entorno, para mi familia. Hubiera sido una muerte en la clandestinidad, solitaria, dolorosa, con miedo”, afirmó.

Por ello, decidió exigir que se le permitiera tener **acceso a la eutanasia**.

“Para mí, **tener una vida digna es tener libertad**, autonomía, decisión sobre ti mismo. Quiero tener el control de mi tiempo, de mi cuerpo, de poder elegir cuándo morir, porque se trata de la libertad de elegir”, aseguró.

Ver también:

COMUNICADO DE LA CONFERENCIA EPISCOPAL PERUANA

Obispos peruanos critican eutanasia por atentar contra la dignidad humana

<https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49321>

Crean el primer animal híbrido del mundo con cerebro de dos especies: no cierran la puerta a hacerlo en primates¹⁴⁹

Los nuevos mamíferos tienen cerebros híbridos. Este avance sin precedentes permitirá comprender mejor cómo tratar enfermedades neurológicas humanas, según su autora



Crean el primer animal híbrido del mundo, y tiene cerebro con neuronas de dos especies Freepik

L. CANO, 25.04.2024

Investigadores de las Universidad de California-San Diego y de la Universidad de Columbia, en Nueva York (Estados Unidos), han creado el **primer animal híbrido del mundo** a partir de dos especies distintas. Se trata de ratones con cerebros híbridos, ya que albergan neuronas de rata que se han integrado en el circuito neuronal del ratón de forma funcional. Esto hace que puedan oler el mundo como una rata. Son parte ratón, parte rata.

¹⁴⁹ https://www.larazon.es/salud/crean-primer-animal-hibrido-mundo-cerebro-dos-especies-cierran-puerta-hacerlo-primates_20240425662a96a0c0b95c00018d86ef.html

Es la primera vez que un animal es capaz de utilizar el aparato sensorial de otro para percibir el mundo y responder con precisión a él. Un experimento sorprendente, pero prometedor. Para sus autores, es una muestra de lo **flexible que puede ser el cerebro** a la hora de integrar células cerebrales ajenas y abre posibilidad a restaurar funciones cerebrales perdidas a causa de las **enfermedades**¹⁵⁰ y el envejecimiento.

«Esta investigación está empezando a mostrarnos cómo podemos ampliar la flexibilidad de un cerebro para que pueda acomodar otros tipos de entradas, desde **interfaces hombre-máquina** hasta células madre trasplantadas», afirma Kristin K. Baldwin, la neurocientífica que lideró del experimento. Sus **resultados** se publican en la revista *Cell*¹⁵¹.

¿Con qué fin? La profesora en el Departamento de Genética y Desarrollo del Colegio de Médicos y Cirujanos Vagelos de la Universidad de Columbia explica que uno de los mayores retos a la hora de entender y tratar las **enfermedades del cerebro humano** es que «resulta imposible comprender plenamente estos trastornos con los métodos de investigación actuales».

«Tenemos hermosos modelos de células en placas y cultivos en 3D llamados **organoides**¹⁵², y ambos tienen sus ventajas. Pero ninguno de ellos permite determinar si las células funcionan realmente al máximo nivel», afirma Baldwin. La doctora asegura que los cerebros híbridos permitirán a los investigadores comprender mejor cómo enferman o mueren las células cerebrales, así como entender mejor las reglas de **reparación y sustitución de partes del cerebro**.

«Ahora mismo, los investigadores están **trasplantando células madre y neuronas a personas con Parkinson** y epilepsia. Pero no sabemos muy bien hasta qué punto funcionará», añade. «Con los modelos de cerebros híbridos, podemos empezar a obtener algunas respuestas y a un ritmo más rápido que un ensayo clínico».

Cómo crearon un cerebro híbrido con neuronas de dos animales

Para crear animales con cerebros híbridos no basta con implantar **neuronas de un animal y 'pegarlas' a otro**. De hecho, los investigadores ya intentaron crear cerebros híbridos inyectando neuronas o trasplantando organoides cerebrales

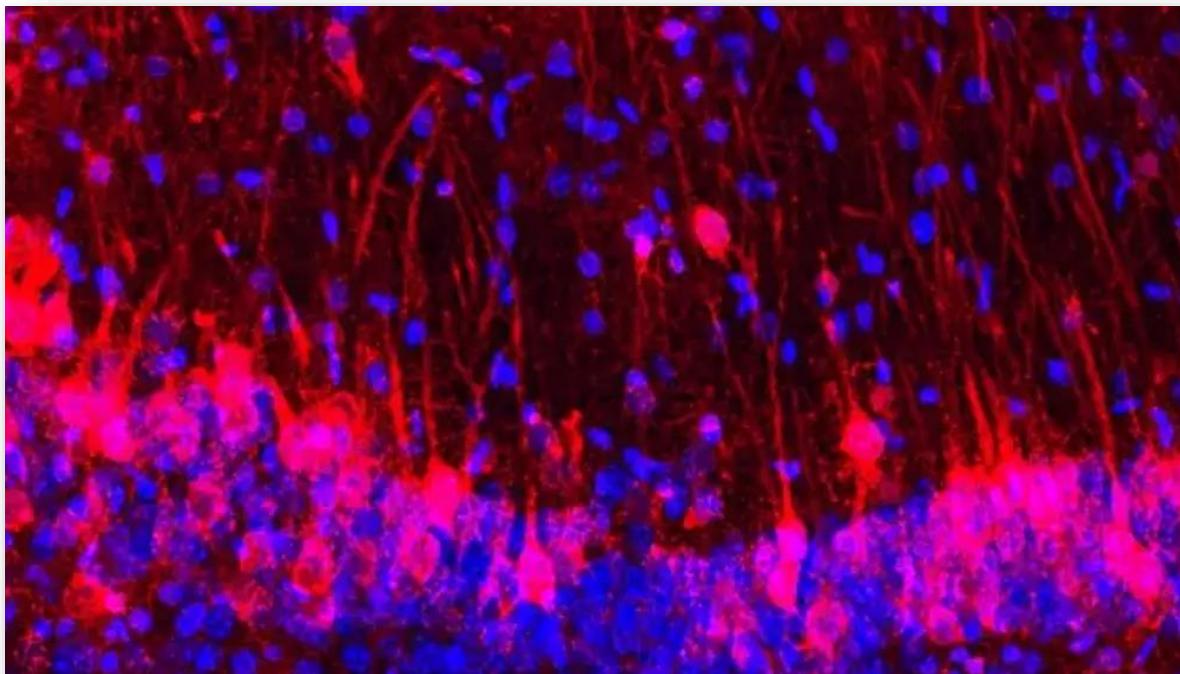
¹⁵⁰ https://www.larazon.es/salud/avance-longevidad-celulas-mas-viejas-cerebro-siguen-vivas-traumatismo-mortal_20240402660a92715e1b1f000120ba6a.html

¹⁵¹ [https://www.cell.com/cell/fulltext/S0092-8674\(24\)00358-1](https://www.cell.com/cell/fulltext/S0092-8674(24)00358-1)

¹⁵² https://www.larazon.es/salud/minicerebros-pueden-ser-solucion-tratar-enfermedades-raras-alzheimer-parkinson_2023112465609c330d39ec0001b88fc6.html

del tamaño de un guisante de una especie en un cerebro en desarrollo en uno completamente formado, ya sea de ratón o de rata. No funcionó.

«Estos experimentos nos han enseñado que estamos algo limitados en cuanto a cuándo y cómo podemos añadir células cerebrales a un cerebro existente», explica Baldwin. «Si el cerebro se ha desarrollado hasta cierto punto, las células trasplantadas **no necesariamente se conectan adecuadamente**».



Hipocampo de ratón con células de rata (rojo) y núcleos de células tanto de rata como de ratón (azul) Universidad de Columbia

En su lugar, el equipo de Baldwin introdujo **células madre de rata en blastocitos de ratón**, un estadio del desarrollo previo a la implantación del embrión en el útero. En esta fase, que se produce pocas horas después de la fecundación, las células de rata y ratón pudieron crecer juntas e integrarse por sí solas.

La técnica, denominada complementación de blastocistos, es similar a la empleada para crear ratones con sistema inmunitario humano, que han demostrado ser potentes herramientas de investigación. Pero hasta este estudio, la técnica **no había logrado crear cerebros híbridos de dos**

especies diferentes. «Lo que estamos haciendo es realmente puntero», subraya Baldwin.

Las neuronas de rata devolvieron el sentido del olfato a los ratones

En los primeros experimentos híbridos del equipo, examinaron **dónde aparecían las neuronas de rata en el cerebro** de ratón. Las ratas se desarrollan a un ritmo más lento y tienen cerebros más grandes que los de los ratones. Sin embargo, en el ratón, las células de rata siguieron las instrucciones del ratón, acelerando su desarrollo y haciendo los mismos tipos de conexiones que sus homólogas de ratón.

«Se podían ver **células de rata en casi todo el cerebro** del ratón, lo que nos sorprendió bastante», afirma Baldwin. «Esto nos dice que hay pocas barreras a la inserción, lo que sugiere que muchos tipos de neuronas de ratón pueden ser sustituidas por una neurona de rata similar».

A continuación, los investigadores comprobaron si las neuronas de rata se habían integrado en un circuito neuronal funcional. En este caso si formaban parte del sistema olfativo, esencial para que los ratones encuentren comida y eviten a los depredadores. Mediante la ingeniería del embrión de ratón, mataron o inactivaron las propias neuronas olfativas del ratón. De esta manera, los investigadores pudieron determinar fácilmente **si las neuronas de rata habían restaurado el sentido del olfato** de los animales.

«Escondimos una galleta en cada jaula de ratón, y nos sorprendió mucho ver que podían encontrarla con las neuronas de rata», cuenta la neurocientífica. No obstante, algunos ratones encontraron mejor la galleta que otros. Los investigadores descubrieron que **los ratones que conservaban sus propias neuronas** olfativas silenciadas tenían menos éxito a la hora de encontrar las galletas escondidas que los ratones cuyas neuronas olfativas habían sido modificadas para que desaparecieran durante el desarrollo.

«Esto sugiere que no basta con añadir neuronas de sustitución», teoriza Baldwin. «Si quieres un reemplazo funcional, puede que necesites vaciar neuronas disfuncionales que están ahí sentadas, lo que podría ser el caso en algunas **enfermedades neurodegenerativas** y también en algunos **trastornos del neurodesarrollo como el autismo y la esquizofrenia**».

¿Híbridos de primates... y de humanos?

Con el sistema de cerebros híbridos creado por el equipo de Baldwin, los investigadores pueden ahora utilizar los ratones para diseccionar minuciosamente lo ocurrido en los distintos modelos, lo que con el tiempo podría ayudar a **mejorar el éxito de los trasplantes celulares en humanos**.

Sin embargo, uno de los inconvenientes del nuevo sistema de cerebro híbrido es que las células de rata se distribuyeron aleatoriamente en cada animal, lo que supone un obstáculo para ampliar estos estudios a otros sistemas sensoriales y neuronales del cerebro. El laboratorio de Baldwin está intentando encontrar formas de hacer que las células insertadas **se conviertan en un solo tipo celular**, lo que permitiría realizar experimentos más precisos.

Si se puede limitar el desarrollo de las células insertadas en cerebros híbridos, también podría abrirse la puerta a la **creación de cerebros híbridos con neuronas de primates**. «Esto nos ayudaría a acercarnos aún más a la comprensión de las enfermedades humanas», concluye la doctora.

Ver también:

- [Los hombres podrían quedarse embarazados en 10 años: nace el primer mamífero con dos padres](#)

La eutanasia como método de ahorro en Sanidad y pensiones¹⁵³



Por Carlos Esteban | 22 abril, 2024

Bélgica y Holanda, países pioneros en la aprobación de la eutanasia, se han dado cuenta de que matar al débil o ‘improductivo’ es un medio muy conveniente para aliviar la carga que estas personas imponen al omnímodo Estado del Bienestar, con las consecuencias inevitables

El sentimentalismo divorciado de una moral objetiva lleva inevitablemente a las mayores cruelezas, y lo que empieza aprobándose por una ‘compasión’ desnortada a menudo acaba en exterminio.

Es, por supuesto, el caso de la eutanasia, aprobada siempre en todas partes recurriendo a los casos más lacrimógenos, extremos y excepcionales y que invariablemente termina por ampliar su alcance a personas, como en el caso canadiense, que no tienen cómo pagarse una casa.

Y la combinación de la eutanasia con la crisis del Estado del Bienestar acelera el proceso. En torno al 80% del coste sanitario que representa un ciudadano de países con sanidad pública se incurre en los últimos cuatro o cinco años de vida. Imaginen el ahorro que supone ‘adelantar’ la fecha fatal.

¹⁵³ <https://infovaticana.com/2024/04/22/la-eutanasia-como-metodo-de-ahorro-en-sanidad-y-pensiones/>

Cuenta Luca Volonté en el portal Crisis que, ante el aumento de los costes de la atención a las personas mayores, Luc Van Gorp, presidente de la mayor caja de seguro médico belga, Christelijke Mutualiteit » (Mutua Cristiana), propone la eutanasia como solución para ahorrar. Todavía hoy se exige «sufrimiento insoportable» para aplicar la eutanasia (¿cuándo es ‘insoportable’ el sufrimiento? ¿Quién lo mide?), pero Van Gorp ve necesario evolucionar y permitir que la gente recurra a la muerte asistida cuando sientan que su vida está acabada.

Van Gorp declaró en entrevista con Het Nieuwsblad que “hay que eliminar el estigma de la vida y la muerte”, pidiendo que nos preguntemos “cómo se relaciona la cantidad con la calidad de vida... incluso si no hay un sufrimiento insoportable, las personas que están cansadas de la vida deberían tenerlo... El diez por ciento de las personas mayores luchan contra la depresión o se quejan de estar cansadas de la vida». Piensen: de aquí a 2050, el número de belgas mayores de 80 años se duplicará, alcanzando los 1,2 millones.

La de Van Gorp no es una posición excepcional; si acaso, es la norma. El caso de las jóvenes holandesas Jolanda Fun y Zoraya ter Beek, que pronto morirán, después de haberlo planeado, porque están deprimidas y tristes, ha sacado a la luz muchas opiniones similares en toda la prensa internacional. Jolanda Fun decidió morir la próxima semana, cuando cumpliera 34 años, y pudo preparar las invitaciones para el funeral con antelación.

A medida que se descristianiza Occidente, aumenta la sensación de pérdida de sentido en la población y la carga financiera del Estado del Bienestar se hace insoportable, es esperable que el argumento económico gane peso y la eutanasia, la supuesta ‘muerte digna’, se convierta en una maquinaria masiva de exterminio de ‘vidas que no merecen la pena vivirse’ (*lebensunwerten Lebens*), en expresión que se hizo usual en la Alemania nazi. Para un mundo sin Dios, la dignidad del ser humano está ligada a su utilidad y es cualquier cosa menos ‘infinita’.

Europa tipifica la maternidad subrogada como delito de trata de seres humanos¹⁵⁴



©Screenshot YouTube @CatholicArchdioceseOfSydney

VOTADO POR UNANIMIDAD

El Vaticano se ha pronunciado en varias ocasiones contra la maternidad subrogada. Tanto el jefe del departamento de la Santa Sede como el propio Papa se han pronunciado al respecto.

28/04/24

(CatholicWeekly/InfoCatólica) El Parlamento Europeo votó por unanimidad una ley para penalizar los vientres de alquiler, en un paso más hacia la erradicación del tráfico de seres humanos. Sin embargo, aún existen varios matices, puesto que solo se considerará delito cuando la mujer sea obligada a ser madre de alquiler.

El Vaticano se ha pronunciado en varias ocasiones contra la maternidad subrogada. Tanto el jefe del departamento de la Santa Sede como el propio Papa se han pronunciado al respecto.

«Considero deplorable la práctica de la llamada maternidad subrogada, que ofende gravemente la dignidad de la mujer y del niño», declaró el Papa. «Se

¹⁵⁴ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49322>

basa en la explotación de una situación de necesidad material de la madre. Un hijo es siempre un don y nunca objeto de un contrato».

El cardenal Víctor Manuel Fernández habló de la necesidad de ser comprensivos con el deseo natural de tener hijos, pero que no anule la dignidad de la persona humana.

En casi todos los países de la UE, la maternidad subrogada es ilegal. En Grecia, Portugal y Georgia es legal con ciertos requisitos.

En algunos países es necesario presentar un certificado de infertilidad o demostrar que uno de los dos miembros de la pareja reside en el lugar donde se solicita la gestación subrogada.

Fuera de la UE, hay dos países que apoyan la gestación subrogada: Estados Unidos y Ucrania. En 2022, 138 niños españoles nacieron en EEUU por este método, que puede costar unos 170.000 dólares en algunos estados.

Antes del estallido de la guerra en Ucrania, era mucho más barato tener un hijo allí, costaba entre 30.000 y 40.000 dólares. Pero a diferencia de Estados Unidos, los procesos legales eran bastante complicados y con menos garantías.

«Entonces, por la razón que sea, esta pareja, que pidió un bebé de un útero alquilado, puede negar cualquier responsabilidad. Pueden abandonar a esta mujer con el bebé», afirmó el arzobispo Sviatoslav Shevchuk, jefe de la Iglesia greco-católica ucraniana.

«Es realmente desgarrador, porque este tipo de relación entre la mujer y estos centros de salud reproductiva es realmente una relación de esclavitud».

Una de las razones por las que las mujeres se someten a este tipo de explotación reproductiva es la falta de recursos económicos.

En países como Nigeria, es un negocio clandestino. No es legal, pero tampoco hay leyes que lo regulen.

«Tenemos la historia de las personas que han venido y dicen: miren, ésta es la presión que estamos recibiendo. La gente nos pide que vayamos por ahí comercializando nuestros vientres, que seamos vientres de alquiler y todo eso», explicó Sonnie Ekowowusi, presidente del Comité de Derechos Humanos y Constitucionales de Nigeria.

«Pero les aconsejamos que no lo hagan. Por ejemplo, tenemos chicas jóvenes en las universidades que, debido a la presión, debido a la pobreza, vienen a nosotros y nos preguntan ¿qué hacemos? Y siempre les aconsejamos que digan no, no, porque es algo peligroso».

Según la ONG suiza Seguridad Social Internacional, cada año nacen en el mundo unos 20.000 niños por gestación subrogada.

Tennessee aprueba la «Ley Baby Olivia», que obliga a las escuelas públicas a mostrar el desarrollo de los bebés nonatos¹⁵⁵



Bill Lee, 50º Gobernador de Tennessee. ©Wikimedia Commons

COMPROMISO CON APOYO A MUJERES EMBARAZADAS A TRAVÉS DE EDUCACIÓN

Médicos respaldan la incorporación del vídeo «Baby Olivia» en el plan de estudios, destacando su fiabilidad y contribución al conocimiento objetivo sobre el desarrollo humano.

28/04/24

(LifeSiteNews/InfoCatólica) El martes, el gobernador de Tennessee, Bill Lee, promulgó la ley «Baby Olivia Act», la cual obligará a las escuelas públicas a mostrar a los escolares una «animación de alta calidad generada por ordenador o una ecografía de alta definición» del desarrollo del feto en el útero.

La ley cita el vídeo animado por ordenador «Baby Olivia» de Live Action, que representa la fecundación y el desarrollo fetal desde la concepción, como ejemplo de animación que cumpliría los requisitos de la ley, que incluyen la representación del «desarrollo del cerebro, el corazón y otros órganos vitales en las primeras etapas del desarrollo fetal».

¹⁵⁵ <https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=49323>

La ley de Tennessee exige un plan de estudios sobre la vida familiar en todos los condados en los que la tasa de natalidad entre las adolescentes supera el 19,5 por cada 1.000 mujeres de entre 15 y 19 años, lo que equivale a 78 de los 95 condados del estado, según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).

El vídeo Baby Olivia, compartido en X por la fundadora y presidenta de Live Action, Lila Rose, comienza describiendo el momento de la fecundación, explicando que «este es el momento en que comienza la vida» y que, una vez que se produce la fecundación, «el sexo, la etnia, el color del pelo, el color de los ojos y un sinfín de rasgos del bebé ya están determinados».

El vídeo describe los hitos del desarrollo fetal temprano con vívidas animaciones por ordenador, como la aparición de un latido detectable a los 22 días de la concepción y la actividad cerebral registrable a las seis semanas de la fecundación.

«A las 7 semanas y media, Olivia ya puede juntar las manos y separar los dedos de las manos y los pies. También puede empezar a tener hipó», explica el vídeo.

Live Action ha verificado que el vídeo muestra fielmente el desarrollo fetal, citando la revisión y certificación de «destacados ginecólogos y profesionales médicos», entre ellos el Dr. David Bolender, doctor en Biología Celular, Neurobiología y Anatomía, y la Dra. Michelle Cretella, directora ejecutiva del Colegio Americano de Pediatras. La información del vídeo procede de la Fundación para el Desarrollo Humano, una organización bioética sin ánimo de lucro.

El vídeo aclara que mide los días y semanas de desarrollo del bebé desde la fecundación, y no desde la última menstruación de la mujer, que es lo que suelen utilizar los médicos para determinar la edad gestacional.

«Es un hecho científico que la vida humana comienza en el momento de la concepción», declaró en marzo el representante estatal republicano Gino Bulso, principal promotor del proyecto de ley. «En el momento de la fecundación, se tienen los 46 cromosomas, toda la composición genética del niño, y a partir de ese momento, es simplemente una cuestión de crecimiento y desarrollo. Así que, si tienes algo que está creciendo desde el momento de la concepción, no tengo ni idea de cómo alguien puede decir que no tienes vida. Obviamente, tienes vida, porque algo está creciendo».

A pesar de su precisión científica y su sofisticada animación, personas vehementemente proabortistas se han indignado con el vídeo de Baby Olivia, afirmando que es «propaganda».

«Este vídeo rosa brillante y cursi es ofensivamente infantil. Menosprecia la complejidad de la salud reproductiva. Insulta a las mujeres y a la profesión médica», declaró la senadora Heidi Campbell, demócrata por Nashville, a The Tennessean. «El embarazo es una enfermedad grave. Convertir los problemas personales de salud de las mujeres en vídeos de propaganda para adoctrinar a los niños es ofensivo».

La patrocinadora del proyecto de ley, la senadora Janice Bowling, ha defendido el vídeo como «médicamente correcto». John Stonestreet y Timothy Padgett, del Breakpoint Colson Center, han señalado que otro vídeo de Live Action que mostraba procedimientos abortivos «demostró que cuando la gente se enfrenta a la verdad sobre lo que es un niño no nacido y lo que realmente hace el aborto, un número significativo abandonará (o al menos cuestionará) sus posiciones pro-aborto».

«Eso es porque la verdad está del lado de la vida. Y esa es razón suficiente para aplaudir al estado de Tennessee con esta decisión. Después de todo, ¿no queremos que nuestros hijos aprendan lo que es verdad?».

Los criterios biológicos establecidos desde hace tiempo y los principales libros de texto de medicina establecen que un ser humano vivo, estructural y genéticamente distinto de su madre, se crea en el momento de la fecundación y está presente durante todo el embarazo, independientemente de que ese ser humano embrionario sea o no un bebé.

Muchos abortistas y activistas y filósofos a favor del aborto lo admiten, reconociendo la humanidad de los bebés antes de nacer mientras afirman que la «autonomía corporal» de la madre está por encima de los derechos de su bebé o hacen la afirmación capciosa de que algunos seres humanos no cuentan necesariamente como «personas».

Los defensores del aborto tienden a objetar la precocidad del latido cardíaco, que constituye la base de las prohibiciones del aborto de seis semanas en todo el país, alegando que los «impulsos eléctricos» detectados a las seis semanas o antes supuestamente aún no son latidos cardíacos reales. Pero los libros de texto de medicina convencional afirman desde hace tiempo que el corazón comienza a bombear sangre a partir de las tres semanas, y la actividad eléctrica relacionada con las funciones cardíacas sigue siendo un signo de vida, incluso cuando las estructuras físicas necesarias para recibir esas señales aún no están completamente formadas.

LifeSiteNews ha informado anteriormente de que una legislación similar también se está tramitando en Iowa y Virginia Occidental; Live Action señala

que también se ha presentado en Kentucky, Missouri y Virginia, y se ha promulgado en Dakota del Norte.

Ver también:

Tennessee aprueba la «Ley Baby Olivia», que exige a los colegios a enseñar el desarrollo de los fetos

https://www.eldebate.com/educacion/20240430/tennessee-aprueba-ley-baby-olivia-exige-colegios-ensenar-desarrollo-fetos_193175.html

Este es el video: <https://www.youtube.com/watch?v=S-lQOooYAs8>

Congelar tus óvulos: lo que debes saber sobre esta opción para ser mamá¹⁵⁶

POR GABRIELA CENTENO, 27 ABRIL, 2024



Foto: iStock

Los tiempos han cambiado y, aunque la maternidad sigue siendo parte importante del plan de vida de muchas mujeres, se suman ahora las expectativas de desarrollo profesional y laboral así como metas de realización personal no menos importantes que pueden crear un conflicto con el momento perfecto para recibir un bebé. Así es como surge la opción de congelar tus óvulos.

Según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), la edad promedio de la maternidad se empieza a situar en muchos países, sobre todo desarrollados, por encima de los 30 años. En Estados Unidos, por ejemplo, las mujeres con educación superior postergan la maternidad siete

¹⁵⁶ <https://www.nosotras.com.mx/wellness/congelar-tus-ovulos-lo-que-debes-saber-sobre-esta-opcion-para-ser-mama/>

años más que generaciones anteriores, de acuerdo con datos de investigadores de la Universidad de Louisiana.

En México, aunque la mayor parte de nacimientos se dan en mujeres entre los 20 y 29 años de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), algunos datos empiezan a cómo las mexicanas están repensando el momento de convertirse en madres. De 94,339 nacimientos registrados en 2021 en la Ciudad de México, 35.9% correspondía a madres entre 30 y 39 años, tal como revela la Secretaría de las Mujeres.

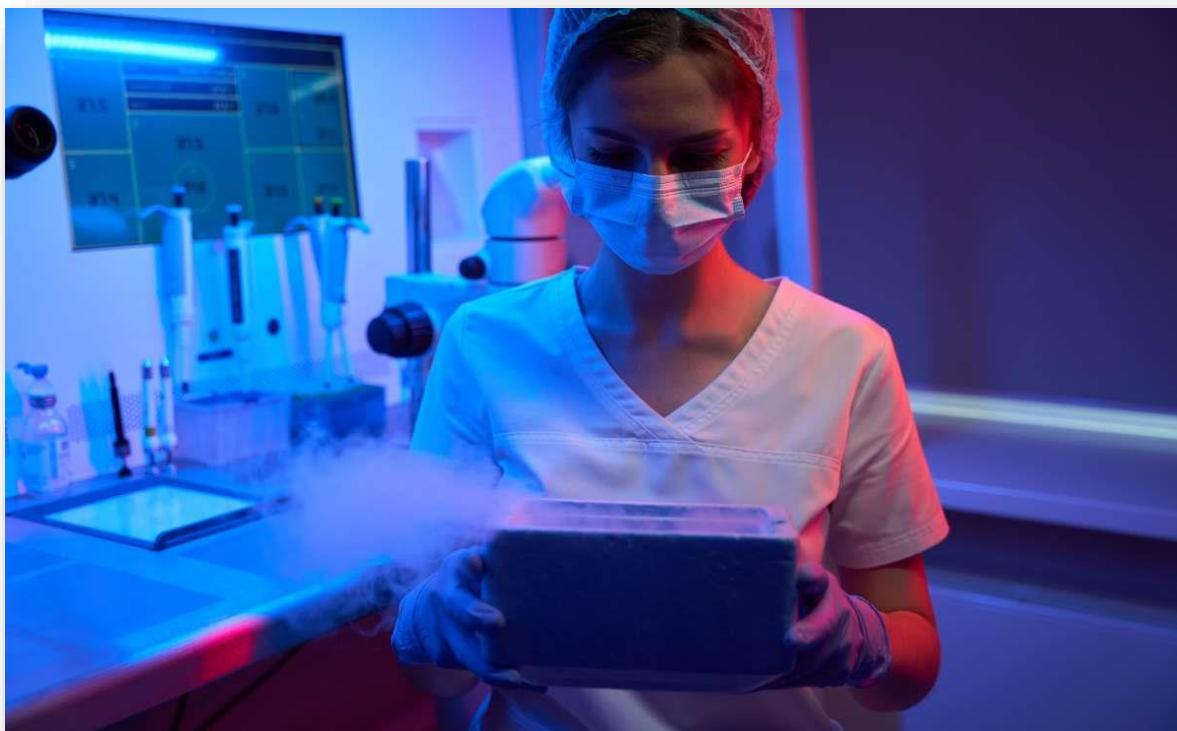


Foto: iStock

El reloj biológico vs. la ciencia

Cuando hablamos de maternidad existe un factor biológico innegable: la disminución de la fertilidad con la edad. A partir de los 35 años, “la tasa de pérdida de folículos se acelera, lo cual genera menos óvulos y de peor calidad”, factores que dan pie a posibles dificultades para concebir y aumentarían el riesgo de sufrir un aborto espontáneo, de acuerdo con la Clínica Mayo y el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos.

Es por eso que cada vez más mujeres están recurriendo al uso de la ciencia para combatir el paso del tiempo y planificar su maternidad a la criopreservación de óvulos, popularmente conocida como congelación de óvulos, un procedimiento que permite preservar óvulos en edad fértil para su uso futuro.

Además de posibilitar el retraso de la maternidad, es una alternativa para aquellas que enfrentan tratamientos médicos que podrían dañar su fertilidad, como la quimioterapia o la radioterapia, así como para aquellas que aún no han encontrado a la pareja adecuada pero desean ser madres en el futuro.

Lo que debes saber sobre congelar tus óvulos



Foto: iStock

1. Cómo

El proceso de criopreservación de óvulos implica varias etapas cuidadosamente coordinadas. Comienza con una consulta con especialistas en fertilidad, seguida de un régimen de medicamentos hormonales para estimular la producción de múltiples óvulos en los ovarios, los cuales, una vez maduros, se extraen mediante un procedimiento ambulatorio, se tratan con sustancias

crioprotectoras y se congelan a temperaturas extremadamente bajas para preservar su viabilidad en el futuro.

El objetivo es recolectar la mayor cantidad de ovocitos, aunque esto depende de la edad y reserva ovárica de cada mujer. Una vez congelados, tienen una duración de años, ya que no caducan, ni pierden calidad con el proceso, según se indica en The Fertility Center.

2. Cuánto cuesta

Los avances tecnológicos han permitido un uso clínico generalizado de esta técnica en todo el mundo, incluido nuestro país, donde hay numerosos centros de fertilidad que ofrecen el servicio.

Los costos pueden variar entre 60,000 y 130,000 pesos mexicanos, excluyendo los gastos adicionales de mantenimiento anual y medicamentos asociados, de acuerdo con nuestra investigación en distintos centros especializados.

Para muchas, se trata de una inversión que garantiza la libertad y tranquilidad para ejercer su maternidad en el momento adecuado.

3. Cuándo

Especialistas afirman que lo ideal es recurrir a la congelación de óvulos antes de los 30 ya que los estudios indican que la calidad de un óvulo congelado a los 30 años es mayor que la de uno fresco de 35 años en adelante.

Adicionalmente, cuando las mujeres congelan sus óvulos después de los 35, las tasas de éxito en tratamientos de fertilización suelen disminuir debido al descenso hormonal propio de la edad.

Sin duda, se trata de una gran alternativa para los tiempos modernos, aunque también hay que saber es de una decisión importante que incluye riesgos médicos, como la hiperestimulación ovárica, así como cuestiones éticas y emocionales sobre el uso futuro de los óvulos congelados, por lo que es esencial informarse muy bien y buscar centros acreditados y con experiencia comprobable en el tema y consultar las cédulas profesionales del personal médico a cargo.

Neos inicia en Madrid «una gran oleada a favor de la vida que recorrerá toda Europa»¹⁵⁷



Un momento del encuentro organizado por Neos Evelio Jiménez

El Alma de Europa

La fundación reúne a las principales asociaciones que trabajan para terminar «con la lacra del aborto»

Álex Navajas, 29/04/2024

La asamblea de Asociaciones por la Vida y la Fundación Neos creen que «el alma de Europa» está en juego, y por eso convocaron este lunes, 29 de abril, a las 19:30 horas, a las principales entidades involucradas en la defensa de los más débiles. El encuentro, que se desarrolló en el auditorio de la Mutua Madrileña, estaba organizado por dos instituciones más: el Real Instituto Universitario de Estudios Universitarios de la Universidad San Pablo CEU y la asociación *One of Us*.

Josep Miró i Ardèvol, coordinador de la Asamblea por la Vida, la Dignidad y la Libertad, fue el encargado de inaugurar el evento. El ex político aseguró que

¹⁵⁷ https://www.eldebate.com/sociedad/20240429/neos-inicia-madrid-gran-oleada-favor-vida-recorrera-toda-europa_193242.html

había comenzado «una gran oleada a favor de la vida que recorrerá toda Europa». A pesar de las medidas favorables al aborto que se están adoptando en Bruselas, «no nos dejamos amedrentar por ello», aseguró. Miró i Ardèvol afirmó que «el aborto forma parte de la doctrina del Estado» y que conlleva, además de la muerte de miles de niños en el seno de su madre, «una devastación económica, porque arrebata el capital más importante, que es el capital humano». El ex político catalán cifró estas pérdidas económicas en el «equivalente a 23.000 millones de euros». «La vida es el primero de los derechos. Sin él, no hay nada», añadió, y recordó que «la madre y su hijo son dos realidades distintas, y por eso, no puede disponer de su vida».

Pablo Siegrist, vicepresidente de *One of Us*, lamentó a continuación que «la Eurocámara quiera prohibir que las asociaciones que trabajamos por la vida podamos tener acceso a las deliberaciones que se realizan en Bruselas».

«Balcanización de España»

Jaime Mayor Oreja, presidente de la Fundación Neos, fue el siguiente en tomar la palabra. Mayor Oreja animó a que PP y Vox «se entiendan» para frenar «la balcanización de España», que identificó con dos hechos recientes: «la victoria de ETA en las elecciones del País Vasco» y el anuncio de Sánchez por continuar al frente del Gobierno.

El ex ministro del Interior con **José María Aznar** denunció que la Unión Europea quiera aprobar, en su Carta de Derechos Fundamentales, la inclusión del aborto «como ya ha hecho el Parlamento francés con **Emmanuel Macron**». «La Unión Europea no fue una táctica, sino un alma», aseguró, remontándose a los inicios de la institución. Ésta «empezó con alma, pero sin cuerpo, y hoy, cada vez más, tiene cuerpo pero sin alma». «¿No están matando ustedes la Unión Europea por no defender la vida?», planteó Mayor Oreja en una pregunta que iba dirigida al mandatario francés. «Estamos muy orgullosos de no pertenecer a un mayoría que apuesta por la cultura de la muerte pensando que es progreso», afirmó. «Somos una minoría creativa que no se impone, pero que no se esconde», añadió, «una minoría que quiere dejar de serlo, pero con principios, con fundamentos, sin renunciar a la vida». «Necesitamos hacer una Carta de Derechos del no nacido, y tenemos que sumar a millones de europeos», invitó Mayor Oreja.

La forma más atroz de violencia

María Calvo, escritora y profesora universitaria, miembro del patronato de NEOS, asoció el aborto a «los ritos antiguos paganos» y lamentó «la muerte de la conciencia moral de la sociedad». «La vida del hijo se considera un fardo en

la vida profesional y se sacrifica buscando una comodidad», lamentó, y aseguró que «el aborto es la forma más atroz de violencia». «Nada nos prepara para ser madres, pero ser madres nos prepara para todo», sintetizó.

A continuación, se desarrolló un panel de ponentes integrado por Alexandra Linder, presidenta de la Federación Alemana por la Vida y miembro de *One of Us*; Nicola Speranza, secretario general de FAFCE; Margarita de la Pisa, eurodiputada del Parlamento Europeo por Vox, y José María Beneyto, director del Instituto de Estudios Europeos de la Universidad CEU San Pablo.

Linder explicó que, en Alemania, «solo un 4% de las familias son numerosas, donde se da la cooperación entre distintas generaciones». «El mercado mundial de vientres de alquiler mueve al año 16.000 millones de euros en todo el mundo», denunció.

De la Pisa calificó de «trampa» el feminismo porque «nos agrede a las mujeres al victimizarnos y hacernos ver a nuestro hijo como amenaza». «No encuentro mayor insulto a la mujer que decir que, para lograr la igualdad con el hombre, hay que favorecer la contracepción», subrayó. La eurodiputada también alentó a «deshacer la cultura de ver la maternidad como una amenaza contra la mujer».

Speranza denunció que en Europa algunos vean a los ancianos «como una carga para los presupuestos» y que «se haya perdido la humanidad».

Beneyto señaló que en Europa «hay una oscuridad» como ha ocurrido en otras épocas, pero que en otras partes del mundo se da una gran defensa de la vida. Por eso parafraseó a Juan Pablo II con su célebre invitación: «Europa, sé tú misma». «Creo que recuperaremos la esencia de lo que hemos sido», añadió, a la vez que solicitó «un humanismo tecnológico».

Fabrice Hajdadj, escritor, filósofo y director del Instituto Philanthropos, cerró el acto con una ponencia con referencias a **Platón**, **Nietzsche** y al Antiguo Testamento. «¿Cómo podemos permitirnos filosofar junto a un volcán en erupción?», se cuestionó Hajdadj, asimilando esa situación con la actualidad europea. Por eso reivindicó las raíces griegas de Europa «sin renunciar a los tiempos actuales».

Ver también:

[Italia asesta un gran golpe al aborto: «Entiendo que moleste a la izquierda y sus siniestras políticas de muerte»](#)

[María Curiel 14](#)

Las medidas provisoria de Meloni contrastan con las de Sánchez, rendido a la cultura de la muerte

El Debate 21

Los Derechos Humanos contra el ser humano

Emilio Esteban-Hanza 3