



Enero-Febrero 2011

## Más Noticias

### ACLU vuelve a pedir que administración de Obama obligue a hospitales católicos de cometer abortos



photo de LifeNews.com

El grupo Unión Americana de Libertades Civiles (con siglas en inglés de ACLU) una vez más ha enviado una carta a la administración de Obama en solicitud de que se les obligue a los hospitales católicos y con otras afiliaciones religiosas cometan abortos en casos donde,

Hospital Saint Joseph después de negarse a cumplir con los directivos morales católicos aplicados a las instituciones católicas que proveen servicios médicos.

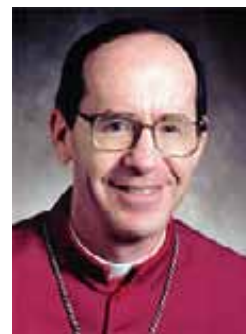
Los principios católicos siempre han enseñado que se permite moralmente darle tratamiento a las mujeres en casos de peligro de vida aunque indirectamente cause la muerte de un niño no nacido, pero que nunca se permite en forma directa quitarle la vida al no nacido, lo cual constituye la definición del aborto.

La carta de ACLU distorsiona esta enseñanza y práctica católica clara, y también distorsiona el caso que sucedió en el Hospital Saint Joseph.

El señor Tom Brejcha, presidente y abogado principal de la Sociedad Thomas More, advirtió que el obligar a los hospitales católicos de cometer abortos en contra de la voluntad de dichos hospitales y en contra de la enseñanza explícita de la Iglesia sería violación de los derechos de conciencia.

“La abogacía por parte de ACLU que los abortos a veces son necesarios para ‘salvar una vida’ y el argumento que la atención médica en relación a la reproducción pueda requerir la muerte de seres humanos no nacidos debe provocar una respuesta iluminada, vigorosa y continua por parte de los Católicos y otros quienes consideran que cada vida humana ha sido dotada de un derecho inviolable a la vida,” declaró Brejcha.

cometieron el aborto de un niño no nacido de 11 semanas, de una mujer que sufría de hipertensión pulmonar. CHW dependió del análisis de un profesor en teología de la Universidad Marquette para decidir a favor del aborto. El Obispo Olmstead redactó una carta al presidente de CHW diciendo que es responsabilidad del obispo y no del hospital, interpretar la enseñanza moral católica al respecto del aborto y hacerse cumplir dentro de la diócesis.



Bishop Olmstead

se alega, esté en peligro la vida de la madre.

La carta fue enviada a la oficina Central Servicios Medicare y Medicaid (con siglas en inglés de CMMS), el administrador de la cual está a favor del racionamiento. El grupo ACLU afirma que las leyes llamadas *Tratamientos Médicos de Emergencia y Condiciones para la Participación en los Programas Medicare y Medicaid*, las cuales obligan a los hospitales de proveer la atención médica correcta a todos los pacientes, incluye el aborto bajo la sección “atención médica de emergencia al respecto de la reproducción.”

En esta ocasión la carta enviada por ACLU critica la decisión del señor obispo de Phoenix, Thomas Olmstead (vea artículo a continuación), por la decisión de cancelar la designación católica del

### Obispo de Phoenix cancela designación católica de hospital que cometió aborto

El Señor Obispo Thomas Olmstead de Phoenix declaró que el Hospital Saint Joseph ya no es digno de llamarse institución católica debido a la violación de la enseñanza de la Iglesia relativa a varias prácticas incluyendo el aborto.

Al expedir la declaración el 21 de diciembre, el Obispo Olmstead expresó lo siguiente: “No puedo verificar que esa organización en atención médica proveerá atención médica en acuerdo con la enseñanza auténtica moral católica.”

“Tanto el hospital como la compañía a la cual pertenece, Healthcare West (CHW), con sede en San Francisco, han violado los Directivos Éticos y Religiosos para instituciones de atención médica de la Conferencia de Obispos Católicos de EEUU,” explicó el obispo.

En el 2009, personal del Hospital Saint Joseph en Phoenix

### Cámara de Diputados vota para eliminar Ley Obama en Atención Médica

El 19 de enero, los integrantes de la Cámara de Diputados de EEUU votaron en 245 a 189 para eliminar la ley impuesta por Obama con respecto a la atención médica. Un pronunciamiento de la Cámara también ordena que los comités indicados reemplacen la llamada ley Obamacare con una ley en reforma de la atención médica con una ley que incluya la prohibición del uso de fondos provenientes de los causantes de impuestos para pagar abortos y que incluya la protección de conciencia de los que laboran en el campo de cuidado de salud. Las encuestas conducidas el día de las elecciones determinó que **el 54% del pueblo americano quiere que dicha ley sea eliminada, en comparación con sólo el 39% que quiere que se mantenga.**

**Sin embargo, la ley Obamacare permanece en vigor, sólo que una propuesta ley también sea aprobada por el Senado. El dirigente del Senado del partido Demócrata, Senador Harry Reid (Demócrata de Nevada), se opondrá a todo intento de aprobación de la ley para eliminar dicha ley en el Senado, y el Presidente Obama ha declarado su intención de cancelar la eliminación de la ley.**

El Comité Nacional Derecho a la Vida (con siglas NRLC en inglés) envió una carta a principios de enero a los diputados del Congreso para instar un voto a favor de la eliminación de la ley Obamacare, con un enfoque en los fondos usados para cometer abortos y en los aspectos de la ley que causan un racionamiento de los recursos establecido por la ley. “En su forma actual, la ley *PPACA [Patient Protection and Affordable Care Act, nombre de Obamacare oficial en inglés]* contiene **múltiples cláusulas en autorización del subsidio federal del aborto, y cláusulas adicionales sobre los cuáles en el futuro puedan ampliarse los mandatos relacionados al aborto,**” expresó la declaración de NRLC en la carta.

NRLC también encontró ofensivas las “múltiples cláusulas que, en caso de instituirse en forma completa, resultarán en **el racionamiento impuesto por el gobierno de la atención médica con propósito de salvar vidas.**”

“La Secretaría de Salubridad y Servicios Humanos (con siglas en inglés de HHS) gozará de la autoridad para imponer las medidas a los proveedores de atención médica llamadas ‘medidas de calidad y eficiencia,’ basadas en las recomendaciones del Consejo de Asesoramiento (consejo independiente), el cual tiene el fin de forzar que el costo de la atención médica particular se mantenga abajo de la tasa de inflación que afecta la atención médica. **En muchos casos el tratamiento que un médico y el paciente consideran necesario o recomendable para salvar la vida del paciente o para conservar o mejorar la salud del paciente pero que contradicen las pautas impuestas se negará, aunque quiera el paciente pagar el costo.**”

“La ley autoriza para que HHS prohíba que los americanos mayores usen los fondos propios para compensar las reducciones en \$555 mil millones que esta ley extrae del programa Medicare por medio de negarle a los ciudadanos mayores la elección de programas de seguros que cubran servicios médicos pagados por ellos mismos, las primas de las cuáles son suficientes para proveer un cuidado sin racionamiento, pero que HHS, con una discreción ilimitada, no permite. La ley de Obama podría entonces llevar a la eliminación de la única forma de que los ancianos puedan escapar el racionamiento—por medio de **la limitación del derecho de gastar fondos propios para salvarse las vidas.**”

“Dicha ley instruye y autoriza a los burócratas estatales de limitar el valor de las pólizas que puedan comprar los americanos. La burocracia además de excluir que las pólizas compitan cuando las autoridades no acepten el nivel de las primas, también excluirán las aseguradoras cuyos programas ofrezcan a los consumidores la capacidad de reducir el peligro de negación de tratamiento que se podría conseguir pagando lo que las autoridades gubernamentales consideren una cantidad “excesiva o injustificada.”

“Esta situación producirá un ‘efecto que frenará’ a las aseguradoras que esperan poder competir dentro de la burocracia brindando programas adecuadamente proveídas de fondos por fuera de las burocracias, para que así los consumidores encuentren cada vez más difícil el obtener seguros médicos que ofrezcan atención médica adecuada y sin racionamiento.”

La administración de Obama en enero de repente se contradijo con la eliminación de una cláusula que reembolsa la inclusión de la “planificación de cuidado con anterioridad” durante los exámenes médicos anuales de Medicare, los cuáles un burócrata de la administración de Obama, Donald Berwick, administrador de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid, había vuelto a instituir después de que la Cámara de Diputados había eliminado una cláusula parecida de la ley Obamacare. Esta cláusula podía haberse usada para presionar a las personas mayores de acceder a los tratamientos menos costosos. Sin embargo, la ley conserva las cláusulas llamadas “Decisiones Compartidas” bajo las cuáles se desarrollarán guías para ayudar al paciente en tomar decisiones que probablemente respaldarán el rechazo de los tratamientos que salven vidas. (Para obtener los detalles al respecto de esta situación y otros elementos del racionamiento, busque la página web [www.nrlc.org/HealthCareRationing/Index.html](http://www.nrlc.org/HealthCareRationing/Index.html).)

El hecho de que la cláusula que cubre la planificación de atención médica con anterioridad haya sido eliminada cuando se publicó su existencia es una muestra de lo que la oposición pro vida puede efectuar para corregir los abusos de Obamacare. Fue claro que la administración de Obama está preocupada cuando se llama la atención en los casos de los muchos elementos de racionamiento que permanecen en la ley Obamacare que aprobó la Cámara de Diputados. **El movimiento pro vida ahora debe reforzar los esfuerzos de exponer todos los aspectos de racionamiento de la Ley Obama en Atención Médica, recordando que la presión nuestra sí puede surtir efecto.**

## Noticias

### La política pro vida de no permitir abortos dentro del servicio militar se mantiene

A pesar de un empuje por parte de aquéllos en el Partido Demócrata, una enmienda a la propuesta ley para autorizar fondos para la Secretaría de Defensa que hubiera autorizado los abortos en hospitales militares, no se permitió el voto hasta que no fuera sacada la enmienda de la propuesta ley, y así fue como se aprobó la ley final tanto por la Cámara de Diputados como por el Senado hacia finales de diciembre.

El director de NRLC en asuntos legislativos, señor Douglas Johnson, expresó que “NRLC ha trabajado para prevenir un ataque contra una política pro vida de hace mucho que cubre la Secretaría de Defensa, y el resultado es positivo.”

Desde 1996, la ley prohíbe cometer abortos por personal en medicina de la Secretaría de Defensa en clínicas y hospitales de dicha Secretaría, con excepciones limitadas.

## Más Noticias

### Se introduce una propuesta ley con fines de evitar que fondos federales se destinen al negocio de abortos de PPFA

El diputado Mike Pence (Republicano de Indiana), introdujo una propuesta ley el 7 de enero llamada **Title X Abortion Provider Prohibition Act (H.R. 217)**, con fines de evitar que los fondos provenientes de impuestos se destinen al negocio en abortos más grande de la nación. La llamada ley Title X consiste en un programa con intenciones de apoyar los servicios de “planificación familiar.”

Según el reporte anual de Planned Parenthood Federation of America (PPFA), los fondos recibidos del gobierno a través de ciertos programas y contratos sumaron más de \$363 millones, y los abortos cometidos por dicho grupo fueron 324,008 y subieron en un 5.8% sobre los del año anterior, en el cual también alcanzaron una cantidad sin precedente (datos de PPFA, 3/IX/10). El grupo PPFA comete más del 25% de todos los abortos en EEUU.

“El grupo que comete la mayoría de los abortos en Estado Unidos no merece recibir fondos federales por medio de la ley Title X... [Esta propuesta ley] asegurará que los proveedores del aborto no

sean subsidiados con fondos federales,” declaró el Diputado Pence. La propuesta ley que introdujo Pence al ser aprobada evitaría que los fondos de planificación familiar bajo Title X se destinen a los proveedores de abortos que no sean hospitalares.

Los que promueven la propuesta ley incluyen más de 122 miembros de la Cámara de Diputados de EEUU.

“Es una injusticia moral tomar los fondos pagados por millones causantes de impuestos con convicciones pro vida y usarlos para promover el aborto, sea dentro de EEUU o fuera,” declaró el Diputado Pence desde el podio de la Cámara en el momento de introducir la propuesta ley.

Siguen las investigaciones al respecto de los supuestos usos fraudulentos de los fondos de Title X por parte de PPFA en varios estados, los cuales incluyen Indiana, California, Alabama, y Tennessee.

### No deben ser forzados los doctores a cometer ni recomendar los abortos Un análisis por el Dr. Philip Ney

La noble profesión de la medicina tradicionalmente dice que un doctor no debe negarle la atención suya a una persona con una enfermedad grave. Mas esta situación no se aplica al aborto, señala el doctor Philip Ney, médico y siquiatra.

Un reto serio ha surgido porque la Academia Americana de Obstetras y Ginecólogos (con siglas en inglés de ACOG) ha determinado que los médicos deben cometer abortos cuando una mujer se los solicita, o bien debe recomendarle a una persona que sí se lo puede realizar. Recomienda la academia que se le cancele al médico la certificación como especialista si no cumple.

El doctor Ney describe un argumento claro de porqué tal política no tiene sentido, ni en términos de medicina ni tampoco en términos de la ética. Explica que el aborto difiere de la práctica de la medicina en tres maneras esenciales.

1) **El embarazo no es enfermedad**, y por tanto las mujeres que eligen el aborto no son pacientes. “La elección de ellas no es una indicación de la necesidad de tratamiento, el malestar de ellas no es enfermedad.”

2) Los doctores que comenten los abortos no practican la medicina, o sea en el tratamiento de una enfermedad o una herida.

3) Los motivos de los que cometen los abortos son “esencialmente malos moralmente.”

El doctor Ney especifica que la práctica correcta de la medicina involucra la ejecución de sólo aquellos procedimientos con las características siguientes:

a) **deben ser los indicados** porque hay síntomas de algún mal: “Alguna enfermedad reconocida justifica el tratamiento.”

b) **que provee un beneficio**: “Debe haber beneficios científicamente establecidos al largo plazo en la vida del paciente.”

c) **libre de perjuicios**: “Son pocos los procedimientos que no llevan algún perjuicio. La mayoría son transitorios y soportados aceptablemente por los pacientes quienes anticipan los beneficios.”

d) **la última elección**: “Toda manera de tratamientos menos invasivos, más reversibles deben haberse probado y fallado antes.”

e) **se toman con conciencia sana**: “El médico en control debe primero analizar la información juntada relacionada al paciente en entrevistas después de un mes, seis meses, un año, y cinco años para convencerse dentro de sí de que el paciente verdaderamente beneficiará como resultado del procedimiento en consideración.”

f) **que sea una recomendación aceptada**: “Después de un examen

completo el médico debe proponer una recomendación clara de tratamiento con el cual el paciente puede o no estar de acuerdo. En caso de que acepte o no acepte cualquier otra forma de medicina respetada que recomiende el médico, el paciente voluntariamente se ha extraído del cuidado de este médico. La relación implicada o declarada ha terminado. El médico ya no puede considerarse responsable por la salud de esa persona, salvo como ciudadano.”

g) **declaración de la ética**: “No queda dentro de la ética que los médicos no anuncien o publiquen la ética que los guíen. Ya que los pacientes no pueden suponer que el médico confirma el Juramento de Hipócrates, necesitan saber con anticipación, cuál es el intento básico del médico en cuanto a los asuntos contenciosos.”

h) **que haya acuerdo**: “El médico asegura con certeza que el paciente esté de acuerdo en el tratamiento por medio de una descripción detallada del procedimiento recomendado, con descripciones de los beneficios, peligros, y alternativas, con suficiente tiempo para que el paciente presente sus dudas... En vista de que estos son asuntos relacionados a la salud y a la integridad al largo plazo, al paciente debe dársele la oportunidad de algunos días para decidir sin interferencia.”

“**La práctica actual del aborto cumple con ningunos de estos criterios,**” dice el doctor Ney. “**Es práctica de medicina mala, o más acertado no es práctica de medicina.** A ningún médico debe forzársele de practicar medicina mala. Entre los colegas, detro de las asociaciones, en las cortes, los médicos decentes no tienen que decir más que “Nada me obligará a practicar una medicina mala.” Y la ciencia los apoyará.

El doctor Ney juntó datos por medio de un cuestionario confidencial, pedidos a un muestreo de ex-practicantes del aborto, que indican que la motivación de ellos es “dinero, poder, fama, en la resolución de problemas del pasado de ellos.” Estos ex-practicantes del aborto-dejaron de practicar los abortos o debido a un cambio de vida producido por motivos espirituales, o por un reconocimiento de la humanidad de la criatura no nacida, o por el reconocimiento de que habían practicado una medicina mala y no podían defenderse en las cortes cuando se les hiciera una demanda basada en medicina ilícita.

**En los casos donde un estado o una asociación de médicos obliga a un médico a desempeñar ciertos procedimientos bajo pena de perder la capacidad de ganarse la vida, “es casi lo mismo que la esclavitud,” insiste el doctor Ney.**

## Para Dentro del Boletín

**Marzo 6** – Al comenzar el camino de la Cuaresma, hay elecciones claras que debemos tomar, así como dice Deuteronomía, 30:19: “Al cielo y a la tierra pongo hoy como testigos contra ustedes de que he puesto ante ti la vida y la muerte, la bendición y la maldición. Escoge, pues, la vida para que vivas, tú y tu descendencia,” ¿No nos incumbe elegir la vida y no hacer caso de los “falsos dioses” de nuestra cultura que nos dicen que la destrucción de los no nacidos es moralmente aceptable?

**Marzo 13** – La cultura nuestra mantiene que la vida humana es invalorable cuando se considera así, sea por un padre o bien por una corte civil, y cuando esa vida se considera sin valor, entonces puede ser desechada. Es triste decirlo, que muchos de esta sociedad no cuestionan esta falta de consistencia mas la aceptan. Señor Obispo Robert C Morlino

**Marzo 20** – En un libro con título *La cultura de la muerte: El asalto de la ética en la medicina en EEUU*, Wesley J Smith argumenta que “un pequeño grupo de influencia consistiendo en filósofos y estrategistas en política de atención médica” labora para realizar una cultura en la que “la muerte es de beneficio, el suicidio es racional, la muerte natural sin dignidad, y el cuidado de personas mayores, de aquéllos nacidos prematuramente, los discapacitados, aquéllos escasos de la esperanza, o aquéllos en agonía, en forma correcta y compasiva es un cargo que gasta los recursos emocionales y financieros.”

**Marzo 27** – “El pueblo americano se opone al uso de los impuestos que pagan para los abortos, y aún así los dirigentes del movimiento pro aborto en Wáshington en forma rutinaria no hace caso de las preocupaciones morales y dentro de la ética. Es ahora cuando debemos terminar esta tiranía.” Señor Steven Mosher, presidente de Population Research Institute, en una conferencia en apoyo de la propuesta ley en prohibición del uso de fondos públicos para pagar abortos.

**Abril 3** – “El promover el acceso fácil de la droga RU-486 y de otras drogas que causan el aborto corre el riesgo de reducir la importancia de la terminación de un embarazo. La comercialización de las drogas para causar el aborto pueden convertir “un embarazo no deseado en algo parecido a un resfriado molesto que se elimina con una píldora.” Arzobispo Rino Fisichella, Presidente de la Academia Pontificia para la Vida.

**Abril 10** – “Aunque aumente la habilidad nuestra de manipular la vida biológica en el laboratorio, el principio de la vida misma permanece ilusorio y fuera de nuestro alcance. Los seres vivientes, con toda la estructura y complejidad propias, nunca deben dejar de causar impresión positiva e inspirarnos con cierto asombro, para que con nuestros deseos intensos de controlar las fuerzas de esos fenómenos, poder así evitar reducir la via misma a ser un artículo de consumo o una materia prima para dominar usando nuestra capacidad biotécnica.” Padre T Pacholczyk, PhD, Centro Naional en la Bioética, Filadelfia

**Abril 17** – El Papa Benedicto comenzó el camino de Adviento en 2010 con una oración por la vida y por la defensa del embrión humano, y hizo notar que la ciencia misma ha demostrado la verdad: “No es un asunto de una colección de materia biológica, sino un individuo nuevo de la especie humana. Así fue cómo Jesús estuvo en el vientre de María, así es cómo estuvimos cada uno en los vientres de nuestras madres.” Revista *The Southern Cross*, 12/10

**Abril 24** – Al celebrar la victoria de Cristo ante la muerte, dediquémonos con mayor fervor a combatir la Cultura de la Muerte, la cual amenaza los mismos fundamentos de nuestra sociedad. Cristo vino para que pudiéramos tener vida y tenerla en abundancia, no para que algunos robaran el don de la vida a otros indefensos.

## Oraciones Sugeridas

**Marzo 6** – Para que a través de nuestro trabajo y ejemplo, podamos llevar esta nación a una Cultura de Vida, te rogamos Señor

**Marzo 13** – Por todos aquéllos que trabajan para ayudar a las mujeres de resistir la elección de muerte para sus bebés no nacidos, te rogamos Señor

**Marzo 20** – Para que aquéllos que sufren con las dificultades de la vejez puedan ser apoyados y consolados por acompañantes cariñosos, te rogamos Señor

**Marzo 27** – Por las parejas casadas, para que puedan valorar y proteger el don de un niño no nacido, te rogamos Señor

**Abril 3** – Para que podamos abrirles los ojos a los que están ciegos ante la verdad que cada vida humana es inviolable, te rogamos Señor

**Abril 10** – Por aquéllos en puestos de autoridad política, para que puedan promover leyes que protegen a los discapacitados, a los que sufren de enfermedades mortales, y a los no nacidos, te rogamos Señor

**Abril 17** – Para que aquéllos que gozan de la elocuencia puedan usar ese don para inspirar a los demás para que rechacen las falsedades de la Cultura de la Muerte, te rogamos Señor

**Abril 24** – Para que Cristo, cuya resurrección de la muerte celebramos, lleve esta nación hacia la Cultura de la Vida, te rogamos Señor

### Subscripción Para El Boletín *Escoge La Vida*

Si, me gustaría subscribir al boletín *Escoge La Vida*:

Favor de indicar cuál suscripción desea y por cuántos años (hasta de 3 años)

\_\_\_Una suscripción individual por un año a \$8.00

cuántos años \_\_\_descuento por 3 años! \$18 dólares

\_\_\_Una suscripción de primera clase a \$10.00

cuántos años \_\_\_

\_\_\_Una suscripción de entrega al extranjero a \$12.00

cuántos años \_\_\_

\_\_\_Una suscripción en bulto de 50 copias cada edición por un

año a \$45.00 cuántos años \_\_\_

Adjunto mi cheque de \$ \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Organización \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Teléfono (Casa) \_\_\_\_\_ (Oficina) \_\_\_\_\_

¿Preguntas? Marque al 202-378-8855 o outreach@nrlc.org

Favor de girar los cheques a nombre de NRLC y enviarlos a

**Escoge La Vida, Comité Nacional Por El Derecho a la Vida,**

**512 10th St. NW, Washington, DC 20004**