

# NotiSASH

noviembre de 2005

Editora: Lic. Alicia Cortejarena

Para suscribirse a este boletín semanal, envíe un mensaje a: [sash@kabnet.com.ar](mailto:sash@kabnet.com.ar)

## Contenido

- Mil artimañas para agrandar el pene, estirarlo y hacerlo de goma
- "Hombres Alfa", los herederos de los metrosexuales
- Hallan señales en el hombre que anuncian la violencia contra la mujer
- Revelan que pruebas de medicamentos en EE.UU. causan muertos y heridos
- No legislarás cuando de sexo se trate
- Por Internet, un chico inglés encontró a su padre, donante anónimo de esperma
- Cruzada contra la educación sexual
- Todo por dos pesos
- Muchacha, no salgas con él
- Referentes de diversas religiones opinan sobre la educación sexual
- El "reloj biológico" para procrear también funciona en los hombres
- Patentando el sexo del bebé
- Recomiendan anticonceptivos en el climaterio
- España, el país europeo que más se protege en el sexo
- Orientales, el sexo o la tumba
- Los griegos gritan eureka
- Educación o barbarie
- Los números del embarazo adolescente
- Un estudio afirma que la menopausia no apaga el deseo sexual
- La FDA advierte sobre los peligros del parche anticonceptivo
- Latinoamérica afronta el tiempo perdido contra el sida
- Expertos mundiales en SIDA piden uso preservativo ante la dificultad hallar una vacuna
- Puntos importantes de la Declaración de San Salvador
- De eso sí se habla
- La paternidad "civiliza" al hombre
- Los condones son seguros
- Un informe de la FDA confirma la eficacia de los preservativos
- La polémica de la educación sexual
- Pamplona acoge unas jornadas para profundizar en la realidad de las personas transexuales
- Te arreglo la PC si me haces el favor
- Polémica en Italia por la píldora abortiva
- Los ginecólogos españoles aseguran que el parche anticonceptivo es seguro
- La Suprema Corte mexicana establece que el ataque sexual por parte del esposo es violación
- El condón es uno solo
- El Comité de Derechos Humanos de Naciones Unidas marca un hito con su decisión de establecer el derecho de las mujeres a tener acceso al aborto legal
- México finalmente afronta la violación dentro del matrimonio
- Brasil y UNICEF critican política de abstinencia sexual en EEUU
- Aumenta el contagio heterosexual
- Ginés Gonzalez García insiste con el uso de preservativos: "Dios perdona, el sida no"
- Iglesia brasileña, refugio de pedófilos
- Desarrollan un microbicida que protege a los ratones frente al herpes genital
- Células madre: la ciencia se acerca a la creación de óvulos y espermatozoides
- Presionan caribeños por despenalización de uso del condón
- Las mujeres maltratadas tienen dos veces más posibilidades de sufrir problemas de salud
- Amantes, el regreso de una tradición imperial
- Tailandia, el paraíso de los hombres que quieren ser mujer

- Realizarán ligaduras de trompas en Mendoza
- Multitudinaria marcha en reclamo de la despenalización del aborto
- Ancianos piden un subsidio para Viagra
- El número de infectados por VIH en la Unión Europea ha aumentado un 23% en los últimos cuatro años
- Por la legalización y la unidad
- Vaticano critica la "cultura pansexual" en Día Mundial del Sida
- Amor sin sexo

---

## Mil artimañas para agrandar el pene, estirarlo y hacerlo de goma

1.11.05 – Clarín

En Argentina, los sistemas para agrandar el miembro viril tienen cada vez mayor aceptación. Los médicos, sin embargo, dicen que muchos compatriotas no lo necesitan...

Lorena Bassani

Su majestad, el pene, mira el universo detrás de la bragueta. Todavía pequeño, se sorprende por su fama: pocas partes del cuerpo humano son tan importantes como él. En algún momento de sus vidas, hombres y mujeres lo miraron con cariño, lo estudiaron y se preguntaron una, cien o mil veces lo mismo: ¿importará el tamaño? En paralelo a la duda existencial, la industria sexual "satisfacción a cualquier costo" montó un negocio millonario para volver más poderoso al chiquitín: cremas, bombas de vacío, pesas, hierbas, ejercicios naturales, páginas de Internet con consejos útiles o cirugías ya se están utilizando para robarle centímetros a lo que (no) dio la naturaleza.

Estudiándolo en profundidad, podría decirse que el funcionamiento del pene tiene mucho de milagro. Posee la capacidad de ponerse erecto, de agrandarse, de cobrar vida mágicamente y de provocar placer sexual a ellos y a ellas. Según los últimos estudios sobre su anatomía, el pene promedio debe medir unos 6 centímetros en estado normal y unos 15 en estado de erección. Aunque no quiera decirse a viva voz, en Argentina, cada vez son más los interesados en alargarlo. La cuestión de su modificación, entonces, se realiza por ¿estética o por funcionalidad? ¿por vergüenza o por búsqueda de placer femenino?

"En los últimos años, muchos hombres empezaron a recurrir a varios métodos para tratar de ensancharlo y alargarlo, básicamente por una cuestión estética. Es importante aclarar que lo hacen por ellos mismos y no por sus mujeres", dicen desde Plenitas, una organización médica dedicada a practicar peneplastías, cirugías que se encargan de alargar y engrosar esta parte del cuerpo en la Argentina. "Vienen desde Europa o desde Estados Unidos sólo para operarse. Pero cuidado, muchos de ellos tienen penes normales y, aún así, quieren modificarlos para sentirse más poderosos". Gracias a esta operación, los hombres pueden ganar hasta 4 centímetros de circunferencia peneana y de 3 a 4 centímetros de largo. Todo por 5 mil pesos.

Según cuentan, la operación es bastante sencilla y los resultados suelen ser satisfactorios. "Los costos médicos de la Argentina son muy competitivos, debido a la situación económica del país y a las tasas de cambio con relación al dólar estadounidense", añadió el alto funcionario de Plenitas, un relevante proveedor estadounidense de turismo médico con sede en Miami y radicado en Buenos Aires, Argentina. En Internet, muchos sitios web venden técnicas o dispositivos para el alargamiento peneano y juegan con los miedos de los hombres de verse como "incapaces de dar placer a sus parejas".

Hay de todo y para todos los gustos. Desde "técnicas para hacer su pene más poderoso"; avisos sospechosos que venden "manuales para alargar su pene 8 centímetros... en casa"; o garantías que ofrecen "satisfacción garantizada de por vida". Todo con manuales, complementos dietarios, pastillas o técnicas insólitas que proponen colgarse pesas del miembro para lograr el ansiado estiramiento. Con opiniones a favor y en contra, estos métodos suelen superar los 20 o 40 euros de costo. "Yo recibía cientos de mails por día que proponían 'agrandar mi pene'. La idea empezó a gustarme y aunque el mío es de 17 centímetros, quería ver qué pasaba. Entonces probé con un manual de ejercicios que compré por Internet. Perdí 300 pesos", confiesa Ricardo R. desde un foro de Internet dedicado a al tema.

Desde [www.sexovida.com](http://www.sexovida.com), el sexólogo Adrián Sapetti comenta: "En junio del 2001 tuve oportunidad de ser invitado al Congreso Mundial de Sexología (París) y me llamó la atención la enorme cantidad de trabajos presentados por colegas de todos los continentes, desde Asia y África a Europa y América, donde se tocaba el tema del tamaño del pene y los posibles tratamientos (quirúrgicos, mecánicos o kinésicos) para la elongación o engrosamiento". Y agrega: "Como en todo, hay mercaderes de la medicina que aconsejan el uso de tensores y cirugías para agrandar el miembro viril y hemos visto verdaderos desastres al respecto: si bien la cirugía es técnicamente posible, suele acarrear más complicaciones que beneficios". Habrá que tener cuidado...

---

## Busco actor de "Titanic" para que me haga sacar humor por la chimenea.



### “Hombres Alfa”, los herederos de los metrosexuales

1.11.05 – Clarín

En 2003, la investigadora Marian Salzman acuñó el término “metrosexual”. Ahora dice que la moda cambió: el nuevo hombre es más varonil y no ve con malos ojos cambiar pañales, apoyar a la mujer en su carrera o cocinar...

Palabras que empezaban con “m” como “masculino” y “macho” supieron estar más bien pasadas de moda, pero esto parece estar cambiando. La investigadora estadounidense de tendencias Marian Salzman ve venir un nuevo hombre, de imagen fuerte: verdaderos “hombres Alfa”, como ella lo expresa. El auge de los “metrosexuales”, que compartían con las mujeres la aspiración de una piel suave y vestimentas elegantes, ya pasó. Pero el “hombre verdadero” postulado por Salzman no es un solitario héroe occidental o un renegado de la igualdad de género. “En el futuro el tema de la familia será aún más importante para los hombres. Ocuparse de la familia y el hogar ya no es visto como algo poco masculino”, comprobó la investigadora a través de sus encuestas.

Salzman y su equipo causaron revuelo en el mundo en 2003 con su concepto de “metrosexual”. En su reciente libro “The Future of Men” (El futuro de los hombres), la autora vuelve a distanciarse del ideal anterior. Este tipo de hombre estaba demasiado enamorado de sí mismo y volcado hacia lo exterior como para imponerse, analiza. Muchos medios ya antes habían desterrado esta palabra, relacionada con la depilación de las piernas y la obsesión con los zapatos. Ahora todo apunta en la dirección masculina: en la publicidad de moda los hombres lucen o bien vestimentas robustas, que evocan las excursiones de caza, o se presentan como protectores y caballeros.

La “generación malcriada” de veintipico y treintipico anhela las sensaciones auténticas también para su tiempo libre, según comprobó el diario británico Sunday Times. La aventura se impone. En lugar de soñar con una cama blanda en un hotel de lujo, esta generación aspira a un suelo duro en la selva o en una cabaña. En cuanto a la vestimenta, la tendencia son las marcas de ropa para el aire libre como Hansen o North Face. El consorcio de moda Boss cree que sigue habiendo interés de parte del “sexo fuerte” por las cremas y las sustancias antiarrugas. La marca lanzó al mercado en el verano boreal una línea cosmética masculina para el cuidado del rostro. La publicidad y el envase de “Boss Skin” son sin embargo marcadamente masculinos, con colores cromo y azul oscuro. Los “metrosexuales” echaban mano de los cosméticos de su mujer, apunta la firma. El nuevo hombre, en cambio, quiere una presentación “notoriamente masculina”.

El próximo James Bond también será, según el director Martin Campbell, “más fuerte” que su más *familiero* predecesor. El algo más sombrío Daniel Craig, con su mirada de acero, supuestamente mostrará con más claridad al tipo real en el nuevo film de la saga, que comenzará a rodarse en 2006. También figura en el calendario el regreso de “Superman” a los cines. Sin embargo, nada indica que el nuevo hombre tenga que ver con fuerzas sobrehumanas y músculos. Más bien se trata de un retorno a aquellos tiempos en que aún no había aparecido el movimiento feminista que infundió una gran inseguridad en los hombres.

Los portadores del cromosoma Y, según Salzman, ya no quieren ser vistos a nivel global como retrógrados. O incluso prescindibles a la hora de la reproducción, dado que la ciencia les ofrece ahora a las mujeres nuevos

métodos de concepción que los dejan afuera. "La publicidad y también la televisión con frecuencia se han burlado de los hombres en los últimos años. Esto los ha hartado", asegura la investigadora.

Según su punto de vista, los hombres han aprendido a gozar de antiguos clisés como el de tomar cerveza, reunirse con amigos o mirar deportes. Al mismo tiempo, ya no es visto como poco masculino el cambiar pañales, apoyar a la mujer en su carrera o cocinar. Los británicos ya han encontrado al héroe apropiado. Para muchos, el futbolista David Beckham, con su ropa interior femenina, apenas vale una sonrisa cansada. El nuevo icono se llama Andrew Flintoff. El corpulento jugador de críquet de 27 años se presenta en dos imágenes paralelas, además de la de deportista: la de tipo completo y la de padre de familia con su pequeña hija Holly. Cuando en septiembre estuvo 32 horas de fiesta celebrando una victoria, con cerveza, gin, vodka y champaña, cada minuto fue respetuosamente transmitido. Al igual que su cita acerca de que el tiempo durante sus viajes como deportista resultaría casi intolerable sin Holly y su esposa Rachel.

Fuente: DPA

## INVESTIGACION DE CIENTIFICOS ESTADOUNIDENSES Y ALEMANES

### Hallan señales en el hombre que anuncian la violencia contra la mujer

2.11.05 – Clarín

Aseguran que gestos de los hombres que parecen ser románticos a veces son síntomas de futuros momentos violentos. También la vigilancia, la manipulación y la amenaza de castigo ante una infidelidad.

Valeria Román

Le cae de sorpresa con la excusa de que le trae flores de regalo. La llama cada dos horas para ver cómo está. Le pregunta por qué tardó tanto tiempo entre ir a hacer una compra y volver a su casa. Le señala que sus amigas le parecen vulgares. O que ella no puede manejarse sola ni con un auto ni con el dinero.

Con esos comportamientos, él se justifica diciendo que sólo quiere protegerla. Pero todos esos comportamientos, que se repiten con mucha frecuencia, pueden ser tácticas que predican que ciertos hombres ejercerán algún tipo de violencia contra la mujer, según reveló un estudio que será publicado en diciembre en la revista especializada Personal Relationships, publicada por Blackwell Publishing, en los Estados Unidos.

Al hacer encuestas en tres grupos diferentes, uno integrado por hombres, otro de mujeres y un tercero con maridos y esposas, el grupo de Todd Shackelford, de la Universidad Atlántica de Florida, y otros investigadores de la Universidad de Texas, en Austin, y de la de Kassel, en Alemania, identificaron que la vigilancia directa sobre la mujer era el rasgo de predicción más mencionado.

Por vigilancia, los investigadores en psicología incluyeron los momentos en que los hombres "caen inesperadamente para ver qué estaba haciendo" su pareja. O también que los hombres les niegan presentarles a sus amigos varones o que monopolizan el tiempo en encuentros sociales.

"Nuestra investigación indica que los hombres que usan una variedad de comportamientos de control no violentos también son proclives a abusar físicamente de sus parejas", afirmó Shackelford, al ser consultado por Clarín por correo electrónico.

La manipulación emocional, como por ejemplo cuando un hombre le dice a su pareja que "se moriría si lo deja", también fue considerada como un preanuncio. Y en la lista también se incluyó la amenaza explícita de castigo ante la posibilidad de que la mujer le sea infiel.

Los investigadores dividieron el trabajo en tres partes. En las dos primeras, preguntaron a 461 varones, que tenían un promedio de 24 años, y a 560 mujeres (de 21 años en promedio) sobre los comportamientos de los hombres para retener a la pareja. En la tercera parte, pidieron a maridos y sus esposas que contaran sobre conductas de retención de los hombres y de violencia contra las esposas.

Hay más indicadores: cuando él se pone celoso porque ella muestra mucho interés en otro hombre, cuando hace una ostentación de sus "recursos" ("te compré el mejor reloj que había") y también cuando él da señales públicas de posesión de la mujer (como tomarle férreamente la mano cuando aparecen otros hombres).

"Considero que es un estudio relevante, ya que jerarquiza la variable de género como generadora de violencia", opinó María Rosa Rivero, presidenta de la Asociación Argentina para el Desarrollo Integral de la Familia. Y agregó que "los hombres sostienen la violencia contra la mujer al considerarla como un objeto de su propiedad que necesita ser dominado".

Según Rivero, las mujeres en pareja o con novios deberían estar atentas a la frecuencia de esas tácticas para evitar problemas futuros. "Muchas veces, las mujeres piensan que los celos, el control o el aislamiento de sus familiares, del trabajo o de las amigas son actos de demostración de amor por parte de los hombres. Sin embargo, esas actitudes pueden llevar a momentos de violencia contra las mujeres."

Mónica Dohmen, coordinadora docente de la especialización en violencia familiar de la Facultad de Psicología de la UBA, señaló que la violencia en la pareja se puede desarrollar en distintas fases. El hombre acumula tensión hasta que se produce una "eclosión violenta": desde golpes físicos hasta violaciones sexuales. También puede ejercer violencia económica, al no dejarle manejar su propio dinero, o una violencia psicológica, al aislarla de su familias, sus amigos y hasta de salir a cualquier lugar.

Después de la "eclosión violenta", señaló Dohmen, puede venir una fase de "calma amante o de segunda luna de miel", en la que "el hombre jura que no volverá a ser violento y trae regalos como flores y hasta un viaje a

Europa. Al principio, fueron hombres que, en cualquier ámbito público, parecían atentos, amables, considerados...

### **Control, celos y posesión**

Los indicios de que un hombre podría ejercer violencia contra la mujer, según el estudio realizado por investigadores en psicología de los Estados Unidos y Alemania, son:

Control directo: que se ejerce cuando el hombre vigila excesivamente dónde está la mujer, la oculta de sus amigos y le pretende manejar el tiempo y su agenda de actividades.

Incentivos intersexuales negativos: que pueden aparecer con una explosión de celos, una amenaza de castigo ante el temor del hombre a la infidelidad, una manipulación emocional o del compromiso, o por desacreditar a posibles competidores.

Incentivos positivos: la ostentación de recursos, la mejora de la apariencia, el cuidado y el afecto o la sumisión también pueden encubrir maltratos.

Señales públicas de posesión de la mujer: como cuando un hombre habla ante sus amigos de su mujer como si fuera una propiedad.

### **Revelan que pruebas de medicamentos en EE.UU. causan muertos y heridos**

3.11.05 – Clarín

Se debe a la falta de controles, según una extensa investigación periodística. Porque aceptan que los estudios los supervisen firmas ligadas a los laboratorios.

Las compañías farmacéuticas más grandes del mundo han contratado a otras firmas privadas en Estados Unidos para llevar a cabo las pruebas experimentales de sus medicamentos en humanos. Al mismo tiempo, el organismo de control oficial de ese país aceptó que esas pruebas fueran supervisadas por empresas ligadas a los mismos laboratorios.

Esta es una conclusión a la que arriba una investigación publicada en la agencia Bloomberg ([www.bloomberg.com/specialreport/](http://www.bloomberg.com/specialreport/)). "Cada año —se afirma—, veintenas de personas en Estados Unidos se lesionan o mueren en las pruebas clínicas".

Tres periodistas de Bloomberg News —David Evans, Michael Smith y Liz Willen— entrevistaron a los participantes de las pruebas y sus familiares, a ejecutivos de las empresas, expertos académicos y reguladores. No hay fuentes anónimas.

"Por todo Estados Unidos, 3,7 millones de personas se han alistado en pruebas de medicamentos patrocinadas por las mayores compañías farmacéuticas del mundo. Las empresas han subcontratado 75 por ciento de las pruebas de medicinas experimentales a centros como SFBC, el líder en un sector que mueve 14.000 millones de dólares al año. Al mismo tiempo, la Administración de Alimentos y Fármacos de Estados Unidos (FDA) ha delegado gran parte de la responsabilidad de supervisar la seguridad de estas pruebas a compañías privadas conocidas como consejos institucionales de revisión. Estos consejos también son financiados por los laboratorios", dice el informe.

Es decir, la industria paga a la mayoría de los grupos encargados de controlar esas pruebas y a quienes se someten a ellas: "inmigrantes pobres procedentes de Latinoamérica" que cuentan que lo hacen por dinero.

Los periodistas no lograron comentarios de los 15 laboratorios que subcontratan estas pruebas, entre los que están Pfizer Inc., Merck Co. y Johnson & Johnson. Pero sí hablaron con especialistas y con los inmigrantes que "trabajan" de eso. Entre ellos, el argentino Roberto Alvarez, 36 años, en Estados Unidos con un visado.

Alvarez participó en abril en una prueba clínica de 36 días en la compañía Elite Research Institute, de Miami, sobre una nueva versión de donepezil, droga contra el mal de Alzheimer que la compañía japonesa Eisai Co. vende en Estados Unidos en colaboración con la estadounidense Pfizer.

Pero al mismo tiempo, Alvarez participaba en otra prueba de 212 días auspiciada por Wyeth, de Madison, estado de Nueva Jersey, en SFBC. "Probaba" un medicamento en etapa experimental contra la distrofia muscular. Las reglas indican que está prohibido participar en más de una prueba a la vez. Pero está el testimonio de Alvarez y de otros para corroborar que esa norma no se cumple.

"Voy de un lado al otro para evadir eso —dijo Alvarez—. Ellos preguntan, pero yo sencillamente no se lo digo. Todo el mundo hace eso".

Un especialista, Steve Simon, doctor en Investigación Científica del Children's Mercy Hospital de Kansas City, observó el peligro que encierra esta práctica. "Cuando ni un investigador ni el otro saben de las potenciales interacciones con la otra prueba, surgen dudas sobre la validez científica. Uno no sabe cómo estas cosas puedan interactuar. Es buscarse problemas".

El trabajo alude también al conflicto de intereses que aparece cuando los principales laboratorios mundiales son los que subcontratan el 75% de las pruebas a compañías financiadas por ellos mismos. Y denuncia que la FDA dejó la tarea de control a consejos institucionales de revisión con fines de lucro. Una de estas compañías es Wirb, con sede en Olympia, estado de Washington, con la responsabilidad de proteger a las personas en 17.000

pruebas clínicas. En los años 90, esa empresa supervisó pruebas por las que fueron encarcelados médicos por mentir a la FDA. Pero no hubo medidas contra Wirb.

También se denuncia en el informe que el mayor centro de pruebas clínicas de drogas de los Estados Unidos se parece a una cárcel. Eso es lo que dijo el argentino Alvarez, luego de estar confinado ocho días en el centro de SFBC International Inc. Participó en pruebas con una droga contra el mal de Parkinson, a cambio de 4.300 dólares. El experimento dura 57 días. Por las pruebas se cobran un mínimo de 25 dólares por día, hasta un máximo de 6.900 dólares por siete meses.

SFBC se fundó en 1984. Empezó a cotizar en Bolsa en el 2000. Desde el 2001, elevó su rentabilidad al menos el 45%.

### **Personal con credencial falsa**

El informe de Bloomberg pone en tela de juicio a la FDA, el organismo oficial estadounidense de control de drogas y alimentos. "El sistema de regulación es tan poroso que ha permitido que personal clínico irresponsable —algunos de los cuales tienen credenciales falsas— siga efectuando pruebas farmacéuticas en humanos por años, a veces por decenas de años", dice.

Testimonios como el del pediatra Michael Hensley, ex investigador de la FDA, indican que "la gente de la FDA dejó de hacer cumplir las reglas hace años".

En 1991, el 80% de las pruebas farmacéuticas se hacían en universidades: ahora, el 75% se hace en centros privados.

Incluso la médica que dirige la División de Investigaciones Científicas de la FDA, Joanne Rhoads, dijo que la normativa oficial "no constituye ningún patrón oro para las pruebas", y que la agencia no tiene personal suficiente para supervisar.

Rhoads también reconoció que "lamentablemente, no tenemos forma de saber quién está haciendo de conejillo de indias profesional. No hay un banco de datos para ver quién ha estado en otra prueba". Si no lo tiene la FDA, mucho menos las compañías que pagan a los participantes.

---

### **No legislarás cuando de sexo se trate**

3.11.05 - Página/12 - Las12

En un inédito comunicado, los obispos llamaron a los diputados electos a rechazar ese tema. A los salientes les exigieron no hacer intentos "de última hora". Ayer, la Comisión de Educación de la Cámara baja aprobó el proyecto.

Por Eduardo Videla

La Comisión de Educación de la Cámara de Diputados de la Nación aprobó ayer un proyecto de ley que establece la educación sexual obligatoria en todas las escuelas públicas y privadas del país. Aunque está lejos aún de convertirse en ley, el modesto avance de este proyecto consensuado entre todos los bloques despertó la inquietud de la Iglesia Católica, que ayer mismo hizo pública una declaración en la que presiona a los legisladores para que no voten esa norma. A través de una declaración de la Conferencia Episcopal Argentina, exhortó a los diputados y senadores que llegarán al Congreso el 10 de diciembre a ser "consecuentes con sus propuestas preelectorales, rechazando las leyes que atenten contra la familia y la juventud", entre ellas, según consideran, la de educación sexual. Además, les pide a quienes abandonarán las bancas en esa fecha que "se abstengan de intentar aprobar proyectos que en su oportunidad fueron rechazados por los argentinos". Si de educación sexual se trata, sólo en la ciudad de Buenos Aires el 97 por ciento de la población está de acuerdo con su instrumentación, de acuerdo con una encuesta de la consultora Analogías publicada días atrás en el suplemento Las12 de este diario.

La declaración constituye una de las manifestaciones de presión más fuertes emitidas por la Iglesia ante la sanción de una ley, equiparable a la ofensiva contra la ley de divorcio vincular. El pronunciamiento se conoce justo después de las expresiones del arzobispo de La Plata, Héctor Aguer, quien afirmó desde su columna en televisión que la política de Estado en materia de educación sexual "promueve la corrupción sexual" entre los jóvenes. Al referirse a supuestas entregas de preservativos y anticonceptivos a alumnos de 13 años en un colegio al que no mencionó, el arzobispo afirmó que la educación sexual constituye "una invasión intolerable en los derechos de los padres respecto de la educación de sus hijos". Funcionarios de distintas áreas le respondieron al arzobispo, pero las palabras más duras corrieron por cuenta del ministro de Salud, Ginés González García: "Me parece que es la opinión de un fanático."

La declaración de la Conferencia Episcopal aparece en ese contexto, y justo cuando en la Legislatura porteña, un proyecto apoyado por la mayoría de los diputados fue bloqueado por una presentación del macrista Santiago de Estrada quien, en representación de la Iglesia, encabezó un pedido para celebrar una audiencia pública antes del tratamiento de la ley.

Con perfil más bajo que los legisladores porteños, la Cámara de Diputados de la Nación venía trabajando en el consenso de un proyecto de ley de educación sexual. "Se trata de una ley marco, que reglamenta la ley de Salud Reproductiva, que en su articulado establece que debe implementarse la educación sexual en las escuelas", dijo

a Página/12 Marta Maffei, diputada del ARI. Maffei está entre los legisladores que terminan su mandato en diciembre.

Según Maffei, el proyecto consensuado en la Cámara baja fue aprobado casi por unanimidad en la Comisión de Educación, que integran desde Patricia Walsh, Jorge Rivas, Eduardo Macaluse, de la izquierda, por un lado, hasta María del Carmen Rico, hija del ex teniente coronel carapintado, por otro. El texto tiene el visto bueno de los asesores de la Comisión de Familia y todavía debe pasar por la de Salud. Debería pasar todas estas instancias antes del 18 de noviembre si es que se pretende que este año obtenga la media sanción.

Para obtener el consenso, el proyecto debió ser "amplio y moderado", según coinciden sus impulsores. El proyecto sostiene que todos los niños tienen el derecho de recibir educación sexual, y dispone que "es obligación de los establecimientos educativos, públicos y privados, de brindar información sobre sexualidad, adecuada a su edad", explicó Maffei.

La norma incluye a todos los niños, desde el nivel inicial hasta el terciario. Y dispone que su implementación estará a cargo del Consejo Federal de Educación. "El Consejo, integrado por todas las provincias, elaborará un proyecto básico con contenidos adecuados a cada distrito. En cuanto a la metodología de aplicación, será definida por cada escuela, con su comunidad de padres y docentes", sostuvo Maffei.

El avance modesto de este proyecto llegó a oídos de la Conferencia Episcopal, que no demoró en presionar a los legisladores. "Ante versiones que aseguran que se tratarían en el Congreso proyectos de ley que vulneran los derechos y obligaciones de la familia, la patria potestad y la libertad de enseñanza, consideramos oportuno recordar a la ciudadanía y a los legisladores que en ninguna de las plataformas de los partidos triunfantes figuraban tales leyes o planes", que para la Iglesia parecen ser los únicos en condiciones de legislar.

"En la Iglesia están muy mal asesorados –opinó Maffei–. Este proyecto no es contra ninguna iglesia sino a favor de la niñez y la adolescencia, de los niños abusados: el 67 por ciento de los niños son abusados en el seno de sus propias familias. La educación sexual consiste también en educar en la no violencia, en que nadie tiene derecho a hacerles a los chicos cosas que no les gustan y que ellos pueden hablar de ese problema con su mamá, su abuela o la maestra".

Por su parte, la diputada kirchnerista Juliana Marino, integrante de la Comisión de Educación, relativizó la presencia del tema en las plataformas partidarias. "Los legisladores tenemos nuestras propias ideas, y las expresamos permanentemente, cuando nos consulta la prensa. La gente que me vota a mí sabe que yo estoy a favor de la educación sexual, porque lo hice público, al margen de lo que diga la plataforma partidaria".

---

## LO HIZO POR PAGINAS QUE RASTREAN LA GENEALOGIA EN BASE A DATOS GENETICOS

### Por Internet, un chico inglés encontró a su padre, donante anónimo de esperma

4.11.05 – Clarín

Colocó su ADN en una página web y halló a quien compartía con él su cromosoma Y. El caso ya desató polémicas por el uso que se hace de los códigos genéticos en la Web.

Ian Sample. The Guardian. Esp. Para Clarín

Valiéndose nada más que de una muestra de saliva y de Internet, un chico de quince años logró rastrear a su padre, un hombre que en su momento fue un donante de esperma anónimo, según un artículo de la revista "New Scientist".

El adolescente mandó a hacer el análisis genético de una muestra de su saliva, que tomó del interior de su mejilla, y recurrió luego a sitios de Internet que rastrean la genealogía de las personas en base a sus datos genéticos para poder así dar con su padre. Y lo logró después de buscar, también a través de Internet, a hombres que tuvieran el cromosoma Y que se ajustara al de él., El cromosoma Y se transmite de padre a hijo. Este trabajo de verdadero detective genético que hizo el adolescente, cuya identidad se mantiene en secreto, tiene graves implicancias para todos aquellos hombres que donaron esperma bajo condiciones de anonimato y esperaban que su identidad se mantuviera en secreto para siempre.

Lo que calculan los expertos es que la revelación de esta historia hará que aparezcan muchos otros hijos de donantes anónimos que intenten rastrear a sus padres biológicos.

De todos modos, las consecuencias se extienden más allá de los dilemas éticos que rodean a los chicos que están a la caza de sus padres biológicos. La capacidad de este joven para recurrir a pruebas genéticas disponibles para todo el mundo y a búsquedas por Internet sugiere que la Policía podría intentar ahora lo mismo y obtener, por ejemplo, los apellidos de potenciales sospechosos a partir de muestras de ADN recogidas en el lugar del crimen.

¿Cuáles fueron los recursos que usó el joven inglés? Tomó una muestra de su saliva el año pasado y la envió a un servicio online de pruebas de ADN llamado FamilyTreeDNA.com. Por un arancel de 289 dólares, el chico hizo que su código genético estuviera disponible para otros miembros del sitio. Si bien su padre biológico nunca había facilitado su ADN a este sitio, nueve meses después el chico fue contactado por dos hombres que estaban en la base de datos y cuyo cromosoma Y coincidía con el suyo.

Ambos hombres no se conocían entre sí, pero compartían el apellido (aunque se escribía distinto) y la similitud genética de su cromosoma Y sugería que había un cincuenta por ciento de posibilidades de que los dos hombres y este chico compartieran el mismo padre, abuelo o bisabuelo.

El apellido fue la clave que necesitaba el chico. A su madre le habían informado sobre el lugar y fecha de nacimiento de su padre así como sobre su profesión, a pesar de que su nombre era mantenido en secreto. Con toda esta información, el joven apeló a otro servicio de Internet, Omnitrace.com, que usó para comprar información sobre todos los nacidos en el mismo lugar y fecha que su padre.

Sólo un hombre resultó tener el mismo apellido que había obtenido antes y en un lapso de diez días el adolescente ya había hecho contacto, de manera amigable, con su padre biológico, según asegura la última edición de la revista "New Scientist".

"Es esta la primera vez que me entero que se hace algo así" admitió Bryan Sykes, especialista en genética en la Universidad de Oxford, Inglaterra, y presidente de OxfordAncestors.com, una compañía que ofrece pruebas genéticas para investigaciones sobre ancestros. "Quince años atrás, cuando el padre donó el esperma, nadie en el mundo hubiera imaginado que esto sería posible" agregó.

La noticia será preocupante seguramente para todos aquellos hombres que donaron esperma en países en donde el anonimato sigue siendo la norma, como el caso de los Estados Unidos.

"Los bancos de esperma reclutan donantes y les prometen el anonimato. Creo que esto ya no es una promesa válida" advirtió Wendy Kramer, fundadora de DonorSiblingRegistry.com, un servicio de Internet que hace corresponder a hijos de donantes con sus hermanos. El doctor Sykes agregó que su propia empresa estaba considerando ahora permitir que sus propias bases de datos sean usadas por los chicos que, en distintas partes del mundo, buscan a sus padres biológicos.

TRADUCCION: Silvia S. Simonetti

### **En Argentina, vacío legal, pero se registran los datos**

Los bancos de semen son laboratorios donde se guardan congeladas muestras de esperma para utilizarlas en el futuro.

Hay casos en que se almacenan a pedido de pacientes con cáncer porque después de los tratamientos se puede afectar su fertilidad. En otros, se recurre a la criopreservación para diferir la paternidad. Pero quienes utilizan con mayor frecuencia este servicio son mujeres solas —o en pareja— que no tienen la posibilidad de concebir un hijo con el semen de un conocido.

En la Argentina hay un vacío legal sobre el tema. Aun así, de hecho, el donante es anónimo: ni la mujer que recibe la muestra ni el hombre que dona el semen pueden saber nada del otro. Pero los datos quedan registrados ante una eventualidad.

Para saldar este vacío, la Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva presentó el viernes en la Cámara de Diputados un proyecto de ley de regulación de las técnicas de reproducción asistida, que incluye un capítulo sobre el uso de gametas donadas (óvulos y espermatozoides). "La persona nacida de gametas donadas (...) una vez llegada la mayoría de edad podrá solicitar judicialmente conocer la identidad del donante que aportó sus respectivas gametas", cita el proyecto.

Según explica el doctor Claudio Chillik, presidente de la Sociedad, el proyecto también contempla que los donantes "en ningún caso tendrán derechos ni obligaciones sobre el niño nacido. Es decir, una cosa es que el chico quiera conocer la identidad del donante y otra que le reclame, por ejemplo, reconocimiento o manutención". En el texto se propone la confección de un registro común de donantes de todo el país, ya que hoy sólo quedan registrados en cada banco.

---

## **ALUVION DE E-MAILS A DIPUTADOS PARA PEDIR UNA AUDIENCIA PUBLICA PREVIA A LA LEY**

### **Cruzada contra la educación sexual**

4.11.05 – Página 12

El documento de la Conferencia Episcopal en el que "insta" a los legisladores a que se abstengan de votar una ley consensuada por la mayoría de los bloques fue rechazado por diputados de distintos bloques. Aguer volvió a cuestionar al ministro de Salud.

Por Eduardo Videla

La declaración de la Conferencia Episcopal Argentina contra el proyecto de ley nacional de educación sexual, publicada ayer por Página/12, no es la única presión que en estos días reciben los diputados: la Comisión de Familia está recibiendo en estos días una lluvia de correos electrónicos de militantes católicos que reclaman una audiencia pública previa al tratamiento del tema. "Parten de un prejuicio importante: no quieren la educación sexual en la currícula obligatoria y le dejan el espacio a los laboratorios, que hacen charlas en las escuelas y ocupan el lugar del Estado, con criterios más comerciales que educativos –dijo la diputada justicialista Silvia Martínez, titular de esa comisión–. Además, están confundidos, porque el Congreso no tiene prevista la figura de la audiencia pública, como la Legislatura porteña." Otras diputadas de esa comisión rechazaron lisa y llanamente la declaración, a la que consideraron como "amenazantes" y "antidemocráticos".

El Secretariado Nacional para la Familia de la Conferencia Episcopal Argentina emitió el miércoles un documento en el que insta a los legisladores "que por decisión de la ciudadanía abandonarán las bancas el próximo 10 de

diciembre, se abstengan de intentar aprobar proyectos que en su oportunidad fueron rechazados por los argentinos". Se refieren a "proyectos de ley que vulneran los derechos y obligaciones de la familia, la patria potestad y la libertad de enseñanza", eufemismos con los que se refieren al proyecto de educación sexual, que acaba de ser aprobado por unanimidad en la Comisión de Educación de Diputados.

El proyecto de educación sexual que trata el Congreso es una ley marco que pone en marcha en todo el país un requisito exigido por otra norma, la Ley de Salud Reproductiva. Arribar al consenso para que la iniciativa salga llevó casi un año de trabajo: el miércoles último fue aprobada por unanimidad en la Comisión de Educación. El resultado fue un proyecto mucho más moderado que el que impulsa el kirchnerismo, con apoyo del centroizquierda, en la ciudad de Buenos Aires: si bien establece la educación sexual obligatoria en colegios públicos y privados de todo el país, y en todos los niveles educativos, desde el inicial hasta el terciario, deja la implementación en manos del Consejo Federal de Educación, que deberá "ajustar los contenidos a cada distrito" del país. La metodología de aplicación, en tanto, será definida por cada comunidad educativa, es decir, los padres y docentes de cada escuela. Para que la ley pueda ser sancionada este año, Familia debe aplicar el dictamen antes del 18 de noviembre.

"La declaración de la Conferencia Episcopal es una injerencia arbitraria en uno de los poderes del Estado", dijo a este diario la diputada Laura Musa, del ARI, integrante de la Comisión de Niñez, Mujer y Familia de la Cámara baja. "Los diputados no tenemos una concepción de familia como la de la Iglesia Católica o ninguna otra iglesia, sino como la que establece la Convención Internacional de los Derechos del Niño", dijo. Y se preguntó: "¿Por qué la Iglesia no defendía a la familia cuando por la ley de Patronato (ahora derogada) los jueces separaban a los niños de sus hogares, por razones asistenciales, y los internaban en institutos de menores? ¿Será porque muchos de esos institutos, que reciben fondos del Estado, son administrados por la Iglesia?", se preguntó Musa. Sólo en la provincia de Buenos Aires hay 14 mil niños internados en esas condiciones.

En cuanto a la patria potestad que, según la Iglesia, estaría vulnerada con la aplicación de la educación sexual, la diputada María Elena Barbagelata (socialista), también integrante de la comisión, recordó que el mismo conflicto se planteó en la Ciudad de Buenos Aires con la Ley de Salud Reproductiva, cuando la Iglesia cuestionó la entrega de anticonceptivos a adolescentes. "la controversia fue resuelta con un fallo ejemplar del Tribunal Superior de Justicia porteño, en favor de la aplicación de la ley". La ofensiva de la Iglesia, en estos días, incluye un aluvión de mails que piden una audiencia pública para debatir el tema. Una maniobra con finalidad dilatoria, que se aplicó con resultado exitoso en la ciudad de Buenos Aires, con la presentación de 21 mil firmas con ese pedido, cuando la Legislatura ya había consultado en 2004 a los sectores involucrados. La diferencia es que a nivel nacional, no está contemplado ese mecanismo de consulta.

Otra arista de campaña de la Iglesia fue la serie de expresiones del arzobispo de La Plata, Héctor Aguer, que ayer cargó contra el ministro de Salud, Ginés González García: "Su intolerancia y su fundamentalismo son cosa de admiración. Es este un defecto bastante frecuente entre quienes se creen progresistas". También acusó al ministro de "hacer jugar a la ruleta rusa" a los jóvenes al promover el uso de preservativos. Antes, Ginés había calificado al obispo de "fanático" y "gorila" por sus expresiones acerca de la educación sexual como una forma de "corrupción sexual de los jóvenes". Esa polémica se había originado en la entrega de anticonceptivos y preservativos a algunos alumnos de 7º grado en una escuela de La Plata. Ayer, un vocero de la Iglesia dijo que se evalúa denunciar a las escuelas que distribuyen ese tipo de material. En tanto, el director de Escuelas bonaerense, Mario Oporto, calificó el hecho como "un caso aislado".

5.11.05 – Clarín

### Vendo manguera por falta de liquidez.



## NEGOCIOS GENÉTICOS: EL PATENTAMIENTO DE LA VIDA

### Todo por dos pesos

5.11.05 - Página 12

Por Federico Kukso

Nada escapa al libre juego de la oferta y la demanda; nada. Y si hay algo que se pueda comprar o vender, se vende, así de simple, sin tanto rodeo, por más insignificante o pequeño que sea. Como un gen, por ejemplo. Aquellos casi invisibles ladrillos de la vida cuyas combinaciones o presencias y ausencias determinan casi a marca de fuego cómo es uno desde el momento cero de la existencia, todavía (y sólo todavía) no se adquieren en kioscos o supermercados chinos. Aunque sí ya está todo listo para que el proceso de patentamiento, preludio a la explotación comercial, eche a correr con toda la furia.

Ya es un hecho: un quinto de los genes humanos –4000, casi el 20 por ciento de los supuestos 24.000 genes que, según se cree, constituyen a un individuo– ya han sido patentados en Estados Unidos, principalmente por empresas privadas y universidades. El grito de alarma salió ni más ni menos que en la revista Science, en donde se anuncia también algo sabido, pero no por eso menos sorprendente: para el sistema de patentes norteamericano el ADN es comparable a cualquier otro producto natural químico y es tratado de la misma manera que un medicamento.

La avalancha patentizadora sin embargo no es nueva, por cierto. Las primeras patentes genéticas son de 1978 y se otorgaron en relación al gen que produce la hormona de crecimiento humano. Lo que sí es relativamente novedoso es la velocidad y la aceleración de esta estampida para asegurarse el mercado antes de la existencia de un mercado propiamente dicho. Ni hablar de la voracidad desaforada de ciertas empresas norteamericanas como In-cyte, una farmacéutica de Palo Alto, California, que ya se reservó la patente de casi 2000 genes para llenarse las arcas con billetes verdes provenientes de tratamientos médicos futuros; o Human Genome Sciences Inc., una compañía en Rockville, Maryland, que ya le puso la firma al gen CCR5, al parecer el punto de entrada clave del VIH en el organismo.

### EL BAZO MEDIO VACIO

A primera vista, patentar un gen –o siquiera algo vivo– parecería una contradicción. Después de todo, no es algo escaso o raramente único, desde ya, sino algo hallable en varios rincones de la naturaleza. Lo que se patenta, en cambio, son las aplicaciones futuras que se consigan con ese gen en particular. Con estos temas, los bioéticos tienen la cancha abierta para debates infinitos pues una significación que viene pegada a “patentar” es la de “propiedad”. La pregunta cae por sí sola: ¿cómo alguien se atreve a llamarse propietario de algo que está en el cuerpo de una persona?, ¿qué derechos y obligaciones conllevan esas patentes?, ¿uno no es dueño de los genes y células de su propio cuerpo? En cuanto a este último interrogante, la respuesta de la Corte Suprema de California, Estados Unidos, es un rotundo no. Así lo dejó en claro en 1976 cuando a un tal John Moore le extirparon el bazo tras habersele diagnosticado un tipo poco común de leucemia y, en vez de destruir el órgano en cuestión, el médico que lo operó tuvo la idea poco honesta de poner en cultivo, sin el consentimiento del paciente, algunas células y tejidos del órgano y encontró que producía una peculiar proteína, con la cual obtuvo una jugosa patente, la número 4.438.032. La patente de línea celular –bautizada “Mo” y que supuestamente produciría compuestos para el tratamiento del cáncer– luego fue comprada por la empresa farmacéutica suiza Sandoz por 15 millones de dólares, de los cuales Moore no vio ni un centavo.

En un reclamo de soberanía sobre su propio cuerpo, Moore llevó el caso a la Corte Suprema de California que, en contra del sentido común y de la razón, dictaminó que el demandante (Moore) no tenía ningún derecho sobre sus propias células desde el momento en que éstas abandonaron su cuerpo.

### CLONEME, SOY FAMOSO

Las consecuencias de este caso sonaron tanto que ahora, en plena época de psicosis clonativa, una corporación privada norteamericana, el Instituto de Derecho de Copia del ADN en San Francisco, empresa en la que creen que pronto la clonación será tan accesible como la fertilización in vitro, lanzó una campaña entre personajes famosos –actores, músicos y otras figuritas del star system– para convencerlos de patentar su información genética con un fin bondadoso: evitar ser clonados por mentes inescrupulosas.

Propuestas desopilantemente creativas como ésta abundan: para no ir muy lejos, la semana pasada la agencia de patentes de la Unión Europea rechazó la solicitud de la empresa francesa Eden Sarl de patentar el olor de las frutillas. La empresa alega que pretendía adueñarse de esa cualidad para usar el olor en sus jabones, cremas faciales, artículos de papelería, productos de cuero e indumentaria, y supuestamente para que nadie más intente copiarla y robarle el negocio.

El peligro que asoma no incide sólo en la propiedad del cuerpo propio o de elementos presentes en la naturaleza. Con estas privatizaciones de lo biológico, también está en jaque la categoría bajo la cual caen los seres vivos. Microorganismos, especies de cultivos alimentarios básicos, organismos genéticamente modificados y animales clonados ya cruzaron el portal y ahora son considerados objetos, productos: el “oncorratón” –un ratón

prefabricado, manipulado genéticamente en 1987 por la Universidad de Harvard ideal para los experimentos con terapias para el cáncer– es propiedad de la multinacional DuPont (patente europea 169.672); “Tracey” –una oveja transgénica a la que se le metieron genes humanos en las glándulas mamarias para que produzca un agente coagulante de la sangre– y sus descendientes pertenecen a la Pharmaceutical Proteins Ltd. y a Bayer (patente 5.476.995). Hasta la difunta ovejita Dolly –y la tecnología de clonación empleada en su “fabricación” por el Instituto Roslin– tenía no uno sino dos numeritos ideales para jugar a la lotería: WO 9707668 y WO 9707669. En el caso humano, cuando algo –los genes– pasan a pertenecer a alguien –un otro, una persona ajena al portador de esa información genética– implica la cuestionable entrada en un proceso de deshumanización, o sea, la transformación de un ser, de un sujeto, en cosa. Ni más ni menos que la misma lógica subrepticia que dominó en la historia humana y que justificó durante siglos y siglos la opresión y, sobre todo, la esclavitud.

---

## ADVERTENCIA ONLINE

### Muchacha, no salgas con él

7.11.05 - Clarín

Un sitio de la Web se especializa en mandar al frente a hombres infieles que dan vueltas por Internet en busca de su próxima mujer.

Claudio Veloso

El temor a la infidelidad no es nuevo. Cualquier cultura que se manifiesta a favor de la monogamia sabe ya de siglos escondiendo y tratando de descubrir relaciones extrapareja ocasionales, ocasionales/continuas y casos de doble vida.

Tecnología mediante —Internet, chat, mensajero instantáneo y sitios para encontrar pareja—, las oportunidades para tirar una cañita al aire se multiplican, ya sea por el incremento de recursos como también por la facilidad que ofrecen los mismos.

Entonces, y como forma de evitar el engaño, no suena raro que haya aparecido un sitio web especializado en mandar al frente a tipos que juegan a dos puntas, y tal vez a más. Se trata de Don't Date Him Girl.com que, traducido al español significa No salgas con él, chica.

Ni bien se ingresa a la página de inicio, la encargada de dar la recepción es una señorita con cara inocentona que piensa (según un globito que se mueve sobre la imagen) en un muchacho. De fondo se escuchan pajaritos, de esos que se toman como metáforas de enamoramiento. Pero en un momento, el muchacho desaparece, los pajaritos se callan, aparece el logo Don't Date Him Girl.com y la chica deja su cara previa de embobada por otra que mira hacia la advertencia. Todo esto es un buen resumen del objetivo del sitio.

Una vez dentro del sitio, en el que no faltan tonos rosados, se podrán ver diferentes secciones que invitan a visitar el blog, leer artículos y ponerse en contacto con los responsables del emprendimiento. Pero sin duda alguna, el botón que más llama la atención es “Find a cheater” (encontrar un engañador).

Después de hacer clic en ese enlace y de aceptar las condiciones para consultar la base de datos, quedarán a disposición del navegante una extensa lista de hombres prontuariados por sus aventuras amorosas.

Algunos de los ejemplares a los que se hace referencia figuran con su nombre real, otros con su apodo de mensajero o de chat y existen aquellos sobre los que se proporcionan fotos, no siempre beneficiosas para el delatado.

Haciendo clic en el nombre o apodo del personaje, inmediatamente se abre una página con todos los datos que se exponen sobre el señor o muchacho en cuestión. Los textos generalmente son informativos y sólo buscan advertir sobre los antecedentes del hombre, el modo de engañar y si está casado o no. Aunque algunas veces no pueden evitar cierto dejo de despecho que se traduce en frases y hasta palabras descalificantes.

Las mujeres que quieran anotar a un individuo doblevida tendrán que registrarse previamente en el sitio. Después quedarán habilitadas para gritarle al mundo el nombre y las fechorías de quién le tocó en suerte.

---

## Referentes de diversas religiones opinan sobre la educación sexual

8.11.05 - La Nación

Rabino Angel Kreiman: "No puedo opinar sobre el dogma o los principios de otra iglesia que respeto mucho. Pero ningún funcionario del Estado tiene derecho a catalogar de fanático o «gorila» a un religioso como es el arzobispo de La Plata Héctor Aguer. Personalmente, me parece imprudente que se repartan preservativos en las escuelas. Como representante de mi religión, es fundamental remarcar que para los judíos el sexo es la expresión del amor; una manifestación física. Estamos en contra de tomar el sexo como una forma de entretenimiento, como una necesidad fisiológica. La idea de repartir distintos métodos de control de la natalidad en los colegios responde a esta concepción. Creemos que con sus declaraciones monseñor [Carmelo] Giaquinta puso las cosas en su lugar".

Vicepresidente del Consejo de Educación Cristiano Evangélico, Rafael Sáenz: "Las expresiones de arzobispo Giaquinta son un poco violentas. Nuestra forma de difundir la educación sexual está vinculada a la familia. Creemos que son los padres los que tienen la posibilidad de enseñar y guiar a sus hijos en su desarrollo sexual. La escuela tiene una manera didáctica de desarrollar la educación, pero tiene que respaldar el trabajo que se hace en la familia. No vemos la necesidad de repartir preservativos en las escuelas porque esto es una provocación para que los chicos quieran usar esos métodos. Tenemos que hablar de sexo en las escuelas, pero dentro de los parámetros posibles para la edad de los chicos. Si en una escuela evangélica alguien quisiera repartir preservativos, nosotros lo prohibiríamos".

Director de la Casa para la Difusión del Islam, Mohsen Alí: "Como musulmán, en principio no comparto la idea de repartir condones y anticonceptivos en la escuela. La familia es el embrión madre donde se tiene que hablar y discutir sobre la sexualidad. En ese ámbito, los padres deben explicarles a los chicos todo lo referente a las relaciones físicas. El sexo en el islam no es tabú. Y lo que recomendamos es la instrucción a los padres para que ellos puedan ser los actores de la educación sexual de los chicos. El Ministerio de Salud tendría que convocar a los líderes religiosos para acordar la mejor forma de dictar clases de educación sexual, coordinar los planes de estudios y el material que se repartirá a cada uno de los alumnos".

Corporación de Abogados Católicos: la institución reclamó a los titulares del poder estatal que no se autorizara la ampliación a todo el país de la instrucción sexual en los establecimientos educacionales. "Ante la inconsulta actitud asumida por algunos funcionarios y legisladores, y frente al riesgo de que la corrupción denunciada por el arzobispo (Héctor Aguer) pueda extenderse a otros ámbitos educativos, se exhorta a los titulares del poder estatal a abstenerse de aprobar tamañas agresiones contra la familia", señaló la corporación en un comunicado. En el documento se reclamó "observar rigurosamente la Convención sobre los Derechos del Niño, que establece la obligatoriedad de respetar el derecho de los padres a dirigir, orientar y educar a sus hijos".

---

## ADVIERTEN SOBRE LAS CONSECUENCIAS DE TENER UN HIJO A LOS 50 O MAS AÑOS

### El "reloj biológico" para procrear también funciona en los hombres

8.11.05 – Clarín

Cuanto más años tienen, más riesgo hay de engendrar hijos con defectos genéticos.

Ian Sample. The Guardian Especial

El reloj biológico corre tanto para los hombres como para las mujeres, lo que sugiere que no son solamente las damas las que deberían preocuparse por las consecuencias de formar una familia más avanzada la vida.

Son datos que surgen de una investigación publicada el jueves. Se trata del mayor estudio realizado hasta la fecha sobre los efectos de la edad paterna en la salud de los bebés.

Los científicos descubrieron que, cuanto más años tienen los hombres, más probabilidades tienen de ser padres de hijos con síndrome de Down o con una variedad de defectos en las extremidades.

Estudios anteriores determinaron que el esperma, así como los óvulos, acumulan mutaciones genéticas a medida que envejecen, lo que puede derivar en una disminución de la fertilidad masculina. Sin embargo, hasta ahora, el efecto de este tipo de daño genético en los chicos nacidos de padres mayores había sido difícil de consignar.

En el último estudio, el epidemiólogo Jorn Olsen, de la Universidad de California en Los Angeles, utilizó la Base de Datos Sobre Fertilidad Holandesa, que contiene información sobre 70.000 parejas y su hijo primogénito, en busca de diferencias entre los chicos con padres de más edad. Los hombres de 50 años o más tenían cuatro veces más probabilidades de tener un hijo con síndrome de Down. Los hijos con defectos en las extremidades también eran más comunes. El estudio aparece en la publicación Human Reproduction.

La edad tiene un impacto importante en la fertilidad de las mujeres y la salud de sus bebés. La fertilidad femenina decae abruptamente después de los 35 años y el riesgo de pérdidas de embarazos aumenta: a los 40 años o más, el 40% de los embarazos no llegan a buen término.

Las cifras de los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos demuestran que las probabilidades de tener un bebé con síndrome de Down aumentan rápidamente con la edad de la mujer. Aproximadamente uno de cada 1.000 bebés nacidos de madres de menos de 30 años tiene síndrome de Down, una cifra que se transforma en uno cada 400 a los 35 años y en uno cada 105 a los 40.

Si bien los riesgos médicos de formar una familia cuando uno tiene más edad son menores para los padres mayores que para las mujeres que se están acercando a la menopausia, la tendencia de las parejas que forman una familia más avanzada la vida implica que el tema de la edad masculina debería ser tenido en cuenta, dijo el doctor Olsen a la revista New Scientist.

En 2002, científicos de la Universidad de Washington publicaron un estudio sobre la calidad del esperma en 60 hombres entre 22 y 60 años. Determinaron que los hombres de 35 años o más tenían más esperma con cadenas rotas de ADN y que el esperma era menos activo, lo que sugiere que sus posibilidades de fertilizar exitosamente un óvulo son mucho menores.

El hallazgo reciente causó preocupación en Gran Bretaña entre algunos especialistas en fertilidad. "Los donantes tienden a ser hombres que ya tuvieron familias", dijo Allan Pacey, un experto en fertilidad de la Universidad de Sheffield, en Inglaterra.

"Pero una tercera parte de los nacimientos que se producen en Gran Bretaña son de hombres que tienen más de 35 años y, francamente, no es el mejor esperma para usar en un tratamiento de fertilidad. Se busca esperma de hombres jóvenes y saludables que no tuvieron tiempo de generar defectos genéticos.

---

## UNA EMPRESA PIDE LICENCIA PARA EL "SEXUADO DE SEMEN"

### Patentando el sexo del bebé

8.11.05 - Página 12

Se llama "sexuado de semen" y –en términos básicos– consiste en direccionar el semen para condicionar los gametos en función de uno u otro sexo. Una empresa norteamericana pidió el patentamiento del procedimiento que permite elegir el sexo de un bebé, lo que generó polémica entre los especialistas. En la Argentina se presentó un proyecto de ley para regular la aplicación de técnicas de fertilización asistida.

La empresa que pidió el patentamiento es XY Inc. Frente a esto, la organización Greenpeace, con sede en Alemania, presentó un recurso ante la Oficina Europea de Patentes para impedir que se concrete. La entidad sostiene "que va en contra de la dignidad humana".

"Existen dos motivos por los cuales se puede elegir el sexo del bebé: uno de ellos, es el motivo médico, es decir, con una indicación del especialista para evitar enfermedades hereditarias, enfermedades neurológicas", explicó el presidente de Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva, Claudio Chillik. "Y el otro responde al deseo de la pareja de seleccionar un sexo u otro y donde no media ningún motivo médico."

En este sentido, indicó: "No estamos de acuerdo en que las parejas opten por el sexo de los bebés en estos casos. En Argentina, cuando las parejas con problemas de fecundidad deciden tener hijos en forma asistida lo hacen con la expectativa de alcanzar la paternidad; ésa es la verdadera motivación y no otra y los médicos trabajamos en función de esa necesidad", opinó. Además "pensar que un sexo es mejor que otro, es discriminatorio", apuntó el especialista.

Una visión diferente mostró el director de la Asociación Argentina de Protección Familiar, Darío Shpiguelman. "Una pareja puede ejercer el derecho de decidir tener hijos o no, puede elegir la cantidad de hijos y cada cuánto tiempo procrear, ¿por qué entonces esa misma pareja no podría decidir el sexo de sus hijos?", se preguntó.

El director de Bioética de la Universidad Católica Argentina, Alberto Bochatei, señaló que "en algunas situaciones, por ejemplo en el caso de una madre hemofílica, condicionar el sexo puede servir para prevenir la enfermedad, ya que sólo la madre transmite la hemofilia a sus hijos varones", afirmó Bochatei. "Bienvenido sea todo descubrimiento que pueda aportar a la humanidad, pero es fundamental el aporte de la dimensión bioética, para que ese descubrimiento alcance su función integral", concluyó.

La entidad que preside Chillik presentó un proyecto de ley en Diputados para regular la aplicación de técnicas de reproducción asistida. Allí se establece que la finalidad de estas técnicas es "facilitar la procreación como así también la prevención y tratamiento de enfermedades". Y se define "perfectamente que estas técnicas están destinadas a parejas estériles o para prevenir enfermedades de tipo genético o hereditario".

---

## PARA EVITAR EMBARAZOS, LAS PILDORAS DEBERIAN USARSE HASTA UN AÑO DESPUES DE LA ULTIMA MENSTRUACIÓN

### Recomiendan anticonceptivos en el climaterio

8.11.05 – Clarín

El haber ingresado en el climaterio —una etapa en la que los ciclos menstruales comienzan a hacerse irregulares— no anula las posibilidades de embarazo. Por eso los ginecólogos recomiendan utilizar un método anticonceptivo durante un año luego de la última menstruación.

Durante el último Congreso Mundial de Menopausia, realizado por primera vez en la Argentina en octubre pasado, varios profesionales abordaron el tema. No se trata sólo de una advertencia a las mujeres para que eviten embarazos no deseados, sino también de utilizar un método anticonceptivo que ayude a reducir los síntomas durante esta etapa.

Aún existe la creencia equivocada de que a partir de los 45 o 50 años, las mujeres no necesitan "cuidarse". Pero la posibilidad del embarazo existe mientras haya ovulación. Las mujeres de entre 40 y 55 años con ciclos regulares ovulan, e inclusive hay quienes lo hacen en forma regular hasta la menopausia.

Durante el climaterio va disminuyendo de manera gradual la función reproductiva de los ovarios. Se producen cambios biológicos, endócrinos y físicos, que incluyen también los sofocos, la sudoración nocturna, la sequedad vaginal, los trastornos del sueño y las alteraciones del ciclo mensual.

Aunque los ciclos sean más frecuentes o se alarguen, el potencial ovulatorio y la posibilidad de embarazo se preservan por varios años. Esta etapa de transición puede llegar a extenderse hasta cinco años, antes del cese total de la menstruación. Pero recién se puede estar segura de eso, cuando ha transcurrido un año corrido sin ninguna menstruación. Por esa razón, los profesionales aconsejan utilizar un método anticonceptivo durante un

año luego de la última menstruación si ésta ha tenido lugar después de los 50 años; y durante dos años si la última menstruación se produjo antes de esa edad.

En esta etapa, los ginecólogos sugieren recurrir a la anticoncepción hormonal, porque también actúa sobre los síntomas molestos del climaterio. Las mujeres que no fuman ni presentan factores de riesgo cardiovascular, pueden continuar utilizándola hasta los 50 años.

Además de la píldora que se toma todos los días, existe otra forma de anticoncepción hormonal, que son los parches transdérmicos, que se colocan sobre la piel y se cambian una vez por semana.

"El médico debe evaluar cuál es la mejor opción para cada mujer, de acuerdo con sus necesidades y estilo de vida, obviamente luego de un adecuado interrogatorio y de los estudios para establecer si la anticoncepción hormonal es la mejor elección", afirma la doctora Alejandra Belardo, especialista en endocrinología ginecológica y de la reproducción, y médica del servicio de Ginecología del Hospital Italiano.

En esta etapa, la anticoncepción hormonal también tiene otros beneficios, como regular el ritmo menstrual, disminuir los síntomas premenstruales y los dolores menstruales, y prevenir la pérdida de masa ósea.

---

8.11.05 – Clarín

### Busco profesor de educación sexual que no haga huevo.



---

#### INFORME DUREX

##### España, el país europeo que más se protege en el sexo

8.11.05 - El Mundo Salud – España

El informe Durex revela que el sida es la enfermedad de transmisión sexual que más preocupa, seguida de la sífilis y la hepatitis. Disminuye la edad a la que se mantiene la primera relación sexual.

Con 105 relaciones sexuales al año, los españoles se sitúan por encima de la media mundial (103). Sin embargo, incurren en menos riesgos que la mayoría de los países: el 73% adopta alguna medida de prevención durante el sexo, un porcentaje sólo superado por Hong Kong (76%) y La India (79%).

Los datos, que revelan los comportamientos sexuales más practicados en todo el mundo, proceden del Informe Durex 2005, en el que han participado más de 317.000 personas de 41 países. Entre los resultados más llamativos del documento se encuentra que casi la mitad de los adultos (el 47%) admiten haber mantenido relaciones sin protección y sin conocer el historial sexual de sus parejas. Asimismo, un 10% reconoce haber contraído alguna vez una enfermedad de transmisión sexual (ETS).

Respecto a la enfermedad que más preocupa a la población se sitúa en primer lugar, al igual que en 2004, el sida, sobre la que un 72% de los encuestados considera que hay que generar un mayor conocimiento público. A continuación, los ciudadanos temen la sífilis (45%) y la hepatitis (45%).

Lo más preocupante, según explica el informe, es que el 18% de los jóvenes (16-20 años) y el 8% de los adultos afirman que no han oído hablar nunca de estas enfermedades.

El método de anticoncepción más utilizado entre los españoles es el preservativo (71,4%), por delante de la píldora anticonceptiva (16,5%).

En cuanto a los países más activos sexualmente, los datos han situado en la primera posición y por primera vez, a Grecia, donde sus habitantes han mantenido a lo largo de 2005 unas 138 relaciones. En segundo lugar

aparece Croacia con 134 y Montenegro con 128. Por su parte, los ganadores del año pasado, los franceses, caen hasta la sexta plaza con 120 encuentros amorosos anuales, aunque los "farolillos rojos" siguen siendo los países asiáticos, que reconocen mantener un 50% menos de relaciones sexuales que la media mundial. En Japón, sólo 45 veces al año mientras que en Singapur lo hacen 73 veces.

El estudio ha revelado también que continúa la tendencia a perder la virginidad cada vez a edades más tempranas. En la actualidad, la edad media mundial a la que se mantiene la primera relación son los 17,3 años. Los islandeses son los que antes empiezan, con 15,6 años, seguidos por los alemanes, 15,9 años, suecos y daneses (16,1). Dentro de Europa, los italianos son los que más tarde empiezan, con 18,1 años.

### **Nivel de satisfacción**

Casi la mitad de los adultos (44%) reconocen que se sienten a gusto con sus vidas sexuales, a pesar de que los hombres son los que menos satisfacción muestran sobre la frecuencia en que mantienen relaciones. Los belgas (57%) y los polacos (56%) parecen los más satisfechos de todos, frente a los chinos (22%) y japoneses (24%) que son los menos complacidos en este sentido.

En España, una de cada dos personas practican sexo más de una vez por semana y una de cada cinco (19,6%) lo hace al menos dos veces por semana. Los grupos más activos son las personas con pareja, ya que el 40% de las mujeres y el 40% de los hombres en esta situación mantiene relaciones al menos tres veces a la semana mientras que un 4% afirma practicar el sexo todos los días.

El 44% de los encuestados confiesa haber tenido un encuentro de una sola noche, mientras que el 22% admite haber tenido una aventura extramatrimonial. En este sentido, los turcos son los más infieles, ya que el 58% ha tenido un encuentro extramarital, seguidos por los daneses (46%).

### **Del dormitorio al lavabo**

El informe revela que a la gente le gusta probar cada vez más cosas nuevas en su vida sexual y casi el 25% de los adultos utiliza habitualmente vibradores para hacer más placenteras sus relaciones. Los estimuladores más utilizados a nivel mundial son la pornografía (41%), los aceites de masaje (31%) y los lubricantes (30%). Un 20% ha utilizado además esposas, máscaras, vendas o ataduras.

Después del dormitorio propio, el lugar más común donde se han mantenido relaciones sexuales es el coche (65%), seguido por la habitación de los padres (46%), la playa (39%), los lavabos (39%) y un parque (38%). Además, un 15% de los adultos mantiene relaciones en el trabajo.

Fuente: Recortes de Prensa

---

## **FESTIVAL DE SEXO EN CHINA**

### **Orientales, el sexo o la tumba**

8.11.05 - Montevideo.com

El Festival de Sexo más grande del mundo, con 50 mil asistentes, se inauguró en China con exposiciones y shows que intentan derribar tabúes milenarios.

Más de 50 mil personas participaron del día inaugural de un festival sexual al sur de China. El evento de tres días comenzó el sábado en la provincia de Guangzhou, con diversas exhibiciones de objetos sexuales, shows en ropa interior e información sobre los riesgos del sexo inseguro.

Xu Tianmin, presidente de la Asociación China de Sexología, comentó que esta es una prueba de que la milenaria China se está sacudiendo lentamente sus prejuicios y tabúes sexuales, mientras se supo que otras ciudades de este país preparan festivales similares.

Los expertos detrás de estas movidas están preocupados por la caída de la educación sexual en China en los últimos 25 años y los descuidos en que incurre la población mientras cambia su actitud hacia el sexo. Como prueba, se señala que la edad de iniciación en el sexo se redujo de 22 a 18 años de edad en ese período en China, según consigna el diario Daily Times.

Tianmin comentó que hay una ignorancia general y falta de educación gubernamental sobre el sexo seguro, lo que ha hecho que el SIDA y otras enfermedades venéreas se estén propagando rápidamente por el país.

Se estima que hay unos 840 mil casos de infectados de HIV en el territorio chino.

Fuente: Recortes de Prensa

---

## **UNA ENCUESTA MUNDIAL SOBRE ACTIVIDAD SEXUAL**

### **Los griegos gritan eureka**

9.11.05 - Página 12

El muestreo se realizó entre 317 mil encuestados de 41 países. Los griegos son los más activos (138 al año). Los japoneses, los menos (45). La educación sexual en Alemania empieza a los 11.

Sin dudas, la de los Balcanes sigue siendo una región caliente. Los datos –extraídos de una encuesta mundial sobre actividad sexual realizada por la productora de profilácticos Durex entre 317 mil personas de 41 países– parecen confirmarlo: en Croacia, croatas hombres y croatas mujeres lo hacen 134 veces al año; y en Serbia y Montenegro, 128. Pero Croacia y SyM ocupan el segundo y tercer lugar en la encuesta de países calientes. Geográficamente debajo de los Balcanes, pero sexualmente arriba de Croacia y SyM, aparece Grecia con la friolera de 138 veces al año, nada menos que una vez cada 2,65 días, según los mismos griegos lo declararon. Cierto es que la encuesta no diferencia entre verdadero y verosímil y en tren de decir verdades la humildad siempre se agranda. Los argentinos no figuran ni a los premios ni en la encuesta, tal vez porque la firma no se distribuye en la región, pero de seguro hayan sumado algún poroto en los decaídos guarismos ibéricos.

Otro dato surgido de la Global Sex Survey 2005, de la Durex, parece la contracara de la virulenta polémica desatada por los arzobispos argentinos Héctor Aguer y Carmelo Giaquinta por la posible votación de la ley de educación sexual en las escuelas: según el muestreo, Alemania, terruño del papa Benedicto XVI, es el país en que los niños reciben educación sexual a edad más temprana: en promedio, a los 11,3 años de edad. La mayor parte de los encuestados sostiene que la educación sexual debe iniciarse a los 11,7 años, y el 98 por ciento cree que la educación debería comenzar antes de los 16.

En promedio entre los 317 mil encuestados, el debut sexual tiene lugar a los 17,3 años. En un extremo está Islandia, a los 15,6; y Alemania, a los 15,9; y en el otro, Vietnam, a los 19,6; e India a los 19,8. Alrededor del 35 por ciento de todos los encuestados dijo que perdieron su virginidad antes de los 16.

Machos, agilizar vuestra testosterona: las mujeres son sexualmente activas más temprano que los hombres en promedio. Desde otro punto de vista, quizá pueda indicar un dato más dramático, que es el de los embarazos de mujeres cada vez más jóvenes.

En cuestión de parejas, los turcos llevan la delantera: 14,5 parejas, sin que la encuesta aclare si se trata de parejas masculinas, femeninas, simultáneas o demás. En el otro extremo de la escala se encuentran los hindúes, chinos y vietnamitas, con 3, 3,1 y 3,2 respectivamente.

En relación con las relaciones sexuales con protección, los machotes siguen mostrando mayor inconsciencia, con un 48 por ciento que reconoce mantener relaciones sexuales sin preservativo, mientras que entre las mujeres la cifra baja a 45 por ciento. De todos modos, ambos casos muestran una alta desinformación o una conciencia algo suicida. En ese aspecto, los hindúes son los que menos se desprotegen: 21 por ciento. Noruega es el que más lo hace, con 73 por ciento.

La encuesta también dice que la cantidad no hace a la seguridad: los griegos ocupan el segundo lugar con un altísimo nivel de sexo inseguro: 70 por ciento.

Respecto de la cantidad, los griegos quedaron ubicados en primerísimo lugar, con una relación cada algo más de 2 días y medio. Desplazaron a los franceses, que en la encuesta pasada estaban a la cabeza. En 2001, cuando se inició el muestreo, los griegos ya se habían ubicado en segundo lugar con 117, debajo de los estadounidenses que, del primer lugar (124) bajaron este año al undécimo con 113, previsiblemente por el síndrome George W. En términos generales, ese año el promedio fue de 97 relaciones anuales, esto es una cada 3,74 días. Este año, el promedio se elevó: 103 veces al año, o sea, una vez cada 3 días y medio. El dato hay que saber leerlo: la creencia de que se acaba el mundo es mayor hoy que en el postmilenio. Los japoneses, o no lo creen, o no tienen lugar para hacerlo: apenas una cada 8,11 días.

9.11.05 - Clarín

**Vendo cama marinera porque me cansé de remar .**



---

## Educación o barbarie

10.11.05 - La Voz del Interior – Córdoba

"Nuevamente enfrentamos una disyuntiva falsa al discutir sobre la educación sexual en las escuelas".

Por Mabel Bianco, médica epidemióloga.

Nuevamente enfrentamos una disyuntiva falsa al discutir sobre la educación sexual en las escuelas. Todos coinciden en su necesidad, pero mientras algunos creen que esto es responsabilidad exclusiva de los padres, otros creen que la escuela también tiene que participar.

En octubre de 2002, el Senado aprobó la ley nacional 25.673 que establece la educación sexual en las escuelas públicas, que aún no se cumple. Mientras seguimos discutiendo, cada día se embarazan más niñas menores de 15 años –la mayoría por relaciones sexuales forzadas– y las nuevas infecciones de VIH en personas de 13 a 19 años predominan en las niñas desde 2003.

El Gobierno y la sociedad son responsables de esto, porque nuestros adolescentes viven bombardeados por mensajes que promueven el erotismo, pero no permitimos que la escuela les enseñe –además de los padres– sobre los riesgos del ejercicio de la sexualidad y cómo decidir frente a ella sin violencia ni coerción.

Porque hoy los y las adolescentes no deciden, sino que responden a presiones que reciben de la sociedad, los pares y los adultos. Negarles información y dejarlos librados a ese bombardeo sin capacidad de poder decidir informadamente no sólo no los ayuda, sino que los perjudica.

No cuestionamos que la escuela enseñe alimentación, aunque es la familia donde se adquieren estos hábitos. La escuela aporta los conocimientos que diferencian lo saludable de lo nocivo, así los alumnos pueden decidir y adecuar su alimentación e incluso lo transmiten a sus familias. ¿Por qué no actuamos igual en sexualidad? ¿Por qué creemos que no hablar y no enseñar es mejor? No es en la escuela donde aprenden los adolescentes a embarazarse, a tener relaciones sexuales y a no saber cómo prevenir una infección como la del sida. La escuela podría permitirles saber y actuar en consecuencia para evitar esto, como se ha comprobado en los países donde se aplica la educación sexual. En ellos se registra un edad mayor de inicio de las relaciones sexuales, menos embarazos adolescentes y menos infecciones con el VIH.

El desencadenante de la polémica ahora fue el error de un docente. Esto no puede servir de excusa para eliminar la materia o reiterar que esto es malo. Obliga al Gobierno y a las escuelas a reforzar el control de la docencia. Eso es lo que los padres y la sociedad deben reclamar. Porque la mamá que reclamó por lo que le dieron al hijo no quería que suspendan las clases. Lo que pedía era que lo hagan bien y que las autoridades escolares controlen la enseñanza que se imparte.

Actitudes extremas en uno u otro sentido, frecuentes en nuestro país, sólo nos llevan a dejar a nuestros chicos librados al bombardeo mediático y a embarazarse o infectarse con el VIH e hipotecar su futuro. Por eso tenemos que acostumbrarnos a que en una sociedad democrática y plural hay momentos de discusión, por ejemplo, cuando se trataba la ley en el Congreso y otros para aplicarla y cumplirla. Esto no quiere decir que no continúe el diálogo. Pero esto no es un diálogo. Recordemos que se habló de promover la desobediencia civil o colgar piedras al cuello para matar.

La intolerancia y los extremismos nos afectaron gravemente a los argentinos. Pagamos muy caro en dolor y sufrimiento. Aprendamos a respetarnos, a no imponer a los otros nuestras ideas y, menos aún, a promover el incumplimiento de las leyes. Volver a la ley de la selva no parece la respuesta adecuada ni la que queremos los argentinos después de tantos años de sufrimiento y oscurantismo. ¡Nunca más la barbarie!

---

## Los números del embarazo adolescente

11.11.05 - Página 12

Madres adolescentes y hasta púberes son pacientes habituales en las guardias de hospitales, relata la ginecóloga Alicia Figueroa, miembro del Centro Latinoamericano Salud y Mujer. Sin embargo, la jerarquía católica insiste en llamar a la "desobediencia civil" en caso de que se convierta en ley la educación sexual, y la mera aparición de preservativos en una escuela primaria despierta más terror que si hubieran sido armas.

Por Soledad Vallejos

Las asociaciones no tan libres y los lugares comunes dicen: el embarazo adolescente se relaciona exclusivamente con la pobreza. El sentido común concluye: las chicas y las niñas pobres son las únicas expuestas al sexo (una perspectiva tajante que tiene por principio borrar la voluntad y el placer del acto del cuerpo; o bien: visibilizar, en la pirueta retórica de un eufemismo que silencia, posibles situaciones de abuso sexual) y, por tanto, de atenerse a sus consecuencias, como si fueran inevitables. De las demás, de los cuerpiños gentiles de la clase media (y más aún de los sectores acomodados), ni se dice ni se sugiere demasiado, a menos que alguna historia sospechada de explosiva despierte cierto interés durante un tiempo, y entonces los minutos de radio, las horas de tele, las páginas publicadas empiezan a ser habitados por cifras, proyecciones y algún que otro caso testigo que certifique (el abrumador poder de la serie) aquello que se relató en primera instancia.

En las últimas semanas, en el último mes, casi como a caballo de los ¿exabruptos? eclesiásticos y las respuestas oficiales, aparecieron dos puntas del iceberg. En una, a mediados de octubre, una niña se ahorcó con su guardapolvo en el baño del colegio de Salta (Villa Primavera, cerca de la capital provincial), en el que terminaba de cursar el primario en el turno vespertino. Tenía once años y estaba embarazada. Un diario elegante publicó que “aparentemente, la niña habría mantenido una diferencia con otro chico del colegio, quien podría ser su novio”. En la otra punta, la de ecos más recientes aunque haya pasado casi al mismo tiempo, los cursos de 6° y 7° grado (niños y niñas de entre 11 y 13 años) de una primaria bonaerense reciben, como parte del Programa Regional de Salud Sexual y Procreación Responsable, una (no más) charla sobre métodos anticonceptivos, tienen oportunidad de ver pastillas anticonceptivas y preservativos, de preguntar a profesionales médicos sobre prevención de embarazos y enfermedades de transmisión sexual. Algunos de esos chicos se guardan unas pastillas, unos preservativos, los muestran en sus casas y se desata el escándalo. El programa prevé que en la charla se informe; la ley dispone que los anticonceptivos sólo se distribuyan “a parejas” de manera gratuita en unidades sanitarias y hospitales. Resultado: uno de los responsables de la charla quedó desvinculado del programa, y el Estado provincial decidió que, en adelante, las actividades educativas prescindan de mostrar pastillas y preservativos. Está bien que informen, reclamaron madres y padres a las autoridades de la escuela, pero que ellos tengan en sus manos píldoras y forros es algo “inexplicable”, “los chicos no tienen edad para usar eso”.

“En el escándalo se dijo que chicas y chicos de 6° y 7° grado son muy chiquitos para eso, pero entre esos dos grados resulta que hay dos embarazos, ¿de qué estamos hablando?”

Eso dice Alicia Figueroa, ginecóloga del Comité de Desarrollo del Centro Latinoamericano Salud y Mujer (Celsam). Recientemente, fue ella quien presentó una investigación sobre maternidad adolescente realizada en cuatro hospitales públicos de Capital Federal (Pirovano, T. Alvarez, Rivadavia y Argerich). Entre julio y agosto de este año, 171 chicas de entre 13 y 19 años dejaron ver su universo: más de la mitad (el 61 por ciento) había llevado adelante un embarazo no deseado (aunque, afirmó, había recibido algún tipo de educación sexual en la escuela), y no estaba yendo a la escuela cuando se enteró del embarazo (un 4 por ciento, en cambio, tuvo que abandonarla porque la escuela no la aceptaba en ese estado). Casi la mitad (el 47 por ciento) de esas chicas terminó convertida en madre porque “nunca pensó que se iba a embarazar”, un nada despreciable 15 por ciento “no sabe” a qué atribuir la maternidad, y un 4,6 por ciento porque pensó “que él se iba a cuidar”.

“Que los chicos tuvieran acceso a preservativos y píldoras fue lo que despertó más polémica, pero si lees el reporte completo, si te fijás en la letra chica de las noticias, ves que solamente una madre se quejó (Ninfa Suárez, la mujer que hizo la denuncia), pero que 37 padres y madres escribieron al Ministerio para pedir que no suspendan las clases de educación sexual. Siempre se hace caso a la disidencia y no a los apoyos, la escuela tiene miedo a la oposición de los padres y los padres están esperando que la escuela hable.”

El adjetivo recurrente cuando se habla de tasas de embarazo adolescente es “alarmante”, y sin embargo la situación no es nueva, ni está en crecimiento en la Argentina (sí lo está, en cambio, en Latinoamérica): sencillamente permanece y va adquiriendo la invisibilidad de lo cotidiano. “Siempre que al tema lo toman los medios y le dan un valor, se multiplica, se hace visible lo cotidiano, porque suelen ser cosas tan cotidianas que nadie lo capta o percibe”, sostiene Figueroa, que desde hace diez años vive cada semana las rutinas de una guardia de partos en el Hospital Durand.

Pero el embarazo adolescente también suele ser invisibilizado en lo cotidiano.

–En el trabajo diario en el hospital público no es invisible. Lo que pasa es que es más frecuente ver embarazos adolescentes en el hospital público que en la maternidad privada, porque las chicas de nivel socio-económico más alto tienen, por un lado, más acceso a métodos de prevención de embarazo, y, por otro lado, una vez que el embarazo ha ocurrido, tienen también acceso a otras opciones que quizá son más inalcanzables para chicas de menores recursos.

¿Abortos?

–Abortos. Es una realidad, es lo que tenemos.

¿Cuál es la presencia de los embarazos adolescentes en la rutina de una guardia?

–En la guardia de partos, muchas de las embarazadas son menores de edad, y a veces muy menores de edad. A veces hay nenas muy inmaduras a las que ves llegando con su mamá, y a las que tenés que atender como si estuvieras atendiendo casi a un paciente pediátrico, en términos de contención y acompañamiento. Esto está manifestando que el embarazo les cayó en la madurez biológica pero no en la psicológica o en la emocional: les es muy duro afrontar esto de convertirse en madres. No se trata solamente de cómo transitan su embarazo y su parto, sino también de lo que pasa después: por algo entre los hijos de madres adolescentes se registra una mortalidad infantil que duplica el de nacidos de mujeres mayores de 20 años. ¿Es que no son buenas, no quieren al bebé? ¡No! Es que no tienen, por ejemplo, la madurez de prever situaciones de peligro, de alarma, no tienen el reflejo de recurrir al médico, al hospital. Toda la situación hace que esos chicos estén expuestos a riesgos mayores de morir y enfermar que los que nacen de mamás con cierta madurez emocional para hacer frente a las emergencias, a lo que sale de la vida cotidiana. Muchas de las chicas tienen buen control prenatal. A veces, una habla de inmadurez y de falta de capacidad para reaccionar ante situaciones de emergencia y se confunde eso con negligencia. Pero aquí se trata de falta de capacidad; negligencia, en cambio, es adjudicable al que teniendo una capacidad de hacer algo, no lo hace. Estas chicas, en muchos casos, están vinculadas al embarazo, al bebé, no es que no les importe, sino que todavía no crecieron.

¿Quiénes las acompañan?

–En general, las muy chicas vienen con sus madres. Las más grandecitas ya tienen una unión estable, o la están por hacer y vienen, o piden estar más acompañadas por sus parejas. Esa es también una cuestión que llama la atención: muchas veces las madres de las chicas embarazadas son muy jóvenes, ellas también fueron madres adolescentes. Pareciera que la historia se repite: las madres adolescentes tienen hijas que van a serlo. No es poco frecuente abrir la puerta y ver a una mujer con un bebé en brazos y una chica de 15 años embarazada.

¿Hay protocolos específicos para la atención de adolescentes embarazadas?

–En el Hospital Durand, que es donde estoy yo, cuando se trata de adolescentes hay como cierto aumento del cuidado en cómo se le dicen las cosas, pero el seguimiento del embarazo adolescente es igual que en el caso de mujeres adultas, a menos que se detecte alguna situación adicional de riesgo para la salud, o que se sugiera alguna interconsulta con psicopatología o con el servicio social.

¿Cuándo se sospechan casos de abuso?

–Sí, para esos casos o para casos de menores desprotegidas. Muchas veces pasa que el padre también es adolescente, a veces ausente, pero otras veces excluido, la familia de ella le dice: "No quiero que estés cerca de mi hija embarazada, vos le produjiste esto".

A la línea de información y orientación gratuita en anticoncepción del Celsam (0-800-888-235726), dice Figueroa, no son pocas las chicas que llaman cuando comprenden que esos gestos del cuerpo correspondían, en verdad, a los anuncios de un embarazo no deseado.

"Creo que la consulta más temida en la línea es la de una adolescente que se acaba de enterar y no quiere tenerlo. Tenés que empezar a usar tus herramientas de contención y buscar que se abran a un mayor. Una no puede dar una solución en una charla telefónica, pero sí intentar convencerla de que haya un mayor involucrado que pueda velar por su seguridad: un padre, una tía, un profesional de la salud, o lo que fuera. Es muy triste escuchar: 'en mi casa me matan', y saber que no lo dice como lo hipotético, sino como lo concreto: 'me van a pegar, mi papá me va a pegar'. ¿Cómo desarmás eso? Hay que buscar un aliado. Una adolescente sola, embarazada y desesperada no va a hacer nada bueno para ella. Hay que insistirles hasta que puedan desarmar el silencio, romper esa soledad."

---

## EVALUARON A 307 MUJERES

### Un estudio afirma que la menopausia no apaga el deseo sexual

11.11.05 – Clarín

Investigadores estadounidenses sostienen que en realidad es la imagen del cuerpo femenino lo que le quita la pasión a las mujeres.

La falta de deseo sexual no tiene nada que ver con la carencia de hormonas que experimenta la mujer durante la menopausia. Al menos, así lo sostiene un estudio publicado hoy por The Journal of Sex Research según el cual es la imagen del propio cuerpo femenino lo que le quita la pasión a las mujeres.

Los investigadores de la Universidad Estatal de Pensilvania señalaron que cuanto menos atractiva se considere una mujer, menor será su deseo o actividad sexual.

Esa conclusión se basó en el estudio de las relaciones sexuales de 307 mujeres de entre 35 y 55 años.

Un 21 por ciento de esas mujeres señalaron estar descontentas con su cuerpo, especialmente con su abdomen, caderas y piernas.

Dos tercios de ellas dijeron que su deseo sexual era muy bajo en comparación al que sentían diez años antes o sus actividades sexuales eran mucho menos regulares.

Pero, por otra parte, un 72 por ciento dijo que el disfrute físico y emocional era altamente satisfactorio.

"Estos resultados sugieren que la medicación contra los efectos menopáusicos con este propósito no tiene sentido ante el hecho de que la menopausia no tiene impacto en la respuesta sexual de una mujer", dijo Patricia Barthallow Koch, profesora de salud y comportamiento femenino.

Añadió que hasta ahora es muy poco lo que se ha investigado sobre la relación que existe entre la imagen que tiene la mujer de su cuerpo y su reacción sexual. Con esto se plantea la necesidad de que se estudie más aún esta relación, añadió.

---

## La FDA advierte sobre los peligros del parche anticonceptivo

11.11.05 - Terra – España

La Administración de Alimentos y Fármacos (FDA, siglas en inglés) de EEUU advirtió ayer que el parche anticonceptivo constituye un peligro para algunas mujeres, debido a que puede desencadenar la formación de coágulos en la sangre.

"Las mujeres que consideren utilizar este producto deberán consultar a sus médicos para determinar los riesgos potenciales de exposición al estrógeno", indicaron fuentes de la FDA.

Las autoridades sanitarias señalaron que el parche anticonceptivo expone a las mujeres a niveles de estrógeno superiores en un 60 por ciento a los de la píldora tradicional.

De ahora en adelante, afirmó la FDA, las etiquetas del parche Ortho Evra, fabricado por una subsidiaria de Johnson & Johnson, deberán incluir información acerca de sus niveles de estrógeno.

Ortho Evra, el primer anticonceptivo en forma de parche que se comercializa en EEUU, libera a través de la piel sobre el torrente sanguíneo dos hormonas del tipo estrógeno.

Una portavoz de la subsidiaria Ortho McNeil de Johnson & Johnson declinó dar más detalles sobre la advertencia, pero indicó que la empresa está cooperando con la FDA.

## ELIMINAR EL RECHAZO SOCIAL

### Latinoamérica afronta el tiempo perdido contra el sida

11.11.05 - El Mundo Salud – España

Cada hora se infectan 33 personas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en América Latina y el Caribe, de las que 17 son jóvenes de entre 15 y 25 años. En ese mismo lapso de tiempo cuatro niños quedan huérfanos por causa del sida. Estos datos, procedentes de ONUSIDA y UNICEF, revelan que a estos países todavía les queda mucho por hacer para combatir la epidemia.

Esta semana han dado un paso importante para luchar contra la enfermedad al celebrar en El Salvador el III Foro Latinoamericano y del Caribe en VIH/Sida y el IV Foro del Congreso Centroamericano de VIH/Sida (CONCASIDA).

Durante tres días, más de 3.500 participantes, entre los que se encontraban por primera vez políticos de los distintos países, han discutido sobre el tratamiento y la prevención del VIH, la importancia de educar a los jóvenes y la urgente necesidad de acabar con el estigma y la discriminación que rodea al sida.

En la reunión, aunque se ha alabado el esfuerzo realizado por países como Brasil para controlar el VIH, ha predominado un punto de vista crítico sobre lo tarde que Latinoamérica respondió a la epidemia y, como consecuencia, el tiempo que han perdido. "La región despertó un poco tarde al problema del sida", ha reconocido Peter Piot, director ejecutivo de ONUSIDA.

"Lo más importante en la actualidad es que los presidentes y los Gobiernos asuman un liderazgo para combatir el sida. Ahora hay países que no están haciendo el esfuerzo que deberían hacer", ha afirmado Piot.

Según las últimas estadísticas, en Latinoamérica y el Caribe todos los días mueren 300 personas de sida, una epidemia que afecta a todos los países centroamericanos pero especialmente a Honduras y Guatemala.

Ante esta realidad, el director de la Agencia de Naciones Unidas para el sida ha expresado su deseo de que "los presidentes de Centroamérica hablen sobre el VIH a sus pueblos y que abracen en público a personas que lo sufren para romper con la discriminación, una actitud que además no cuesta dinero". El estigma y el rechazo hacia los enfermos son los peores enemigos hoy día en la lucha contra el sida.

### Más compromiso económico

Otro de los problemas de Latinoamérica para prevenir nuevos contagios por VIH es el dinero que destinan a tal fin. Según Peter Piot estos países no deberían depender tanto de los donantes internacionales para su lucha contra el sida sino invertir mayores recursos de sus propios

"Yo soy un optimista y veo progresos, hay ofertas de tratamiento, pero existe una gran laguna en términos de prevención, especialmente para los niños, mujeres, jóvenes y varones homosexuales. En la prevención no hay esfuerzos suficientes", ha manifestado el director de ONUSIDA.

Según datos de la revista "Science", Latinoamérica deberá gastar 550 millones de dólares (unos 470 en euros) para atender a las personas infectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana.

Además, en el Foro se ha puesto de relieve que existe en Latinoamérica una deficiencia en el registro de casos de sida, debido principalmente al rechazo y la discriminación que aún hoy sufren las personas que padecen la enfermedad y que, por tanto, prefieren ocultarlo.

### El preservativo, un factor clave

Los representantes de ONUSIDA y UNICEF presentes en el Foro celebrado en El Salvador han insistido en la importancia del uso del condón como alternativa para combatir el sida. Aunque a algunas personas les puede parecer una obviedad este mensaje, lo cierto es que todavía hay mucha gente que no piensa en el preservativo como un método de prevención.

El director regional de UNICEF, Nils Kastberg, ha destacado que "el condón es un factor importantísimo en la prevención de la enfermedad. La solución no es abstinencia solamente o ser fiel cuando tenemos en toda la región niños y niñas que están siendo abusados y que no tienen la opción de decir ponte un condón".

Asimismo, Antonio Carlos Gerbase, de la OMS, ha recalcado que "en los países donde no hay distribución de preservativos no se está haciendo lo que se debe hacer para la prevención". En este aspecto, ha explicado que "en Centroamérica hay dificultad de negociación con algunos gobiernos por una percepción de que el condón iría contra las costumbres y la opinión de las iglesias. Pero la salud pública tiene que basarse en evidencias científicas y no en creencias".

El III Foro Latinoamericano y del Caribe en VIH/Sida ha concluido con el anuncio de la campaña "Únete por la niñez, únete por la juventud, únete para vencer al sida", que tiene cuatro objetivos principales: prevenir la transmisión de madre a hijo, proporcionar tratamiento pediátrico, prevenir la infección entre los adolescentes y los jóvenes, y proteger y prestar apoyo a los niños y niñas afectados por el sida.

Fuente: Recortes de Prensa

---

## QUINTO SIMPOSIO INTERNACIONAL SOBRE LA ERRADICACIÓN DEL VIH

### Expertos mundiales en SIDA piden uso preservativo ante la dificultad hallar una vacuna

11.11.05 - Terra – España

El doctor Pedro Cahn, presidente de la Internacional AIDS Society, afirmó que "el Sida es una auténtica lupa de aumento que nos muestra al detalle la distribución de la riqueza en el mundo".

Destacados expertos mundiales que investigan el tratamiento de la infección causante del Sida dicen que no puede aventurarse cuando se descubrirá una vacuna definitiva para este virus y recomiendan el uso del preservativo como la mejor arma para impedir el progreso de esta pandemia.

El hospital universitario Germans Trias i Pujol de Badalona acoge hoy el Quinto Simposio Internacional sobre la Erradicación del VIH, organizado por el Instituto de Investigación del Sida-Caixa al que han asistido expertos internacionales sobre esta enfermedad.

El doctor Douglas Richman, director del departamento de Patología y Medicina de la University of California San Diego, ha expresado su preocupación por las dificultades para avanzar en la investigación de una vacuna porque es un proceso "muy largo".

"El virus del Sida es un formidable enemigo", ha agregado el doctor Richman, una opinión con la que han coincidido todos los investigadores.

"Todos los enfoques de vacunación -ha proseguido Richman- que funcionaron para la polio y las paperas no han funcionado en el caso del VIH porque este virus evoluciona constantemente y somos incapaces de saber cómo se pueden obtener anticuerpos efectivos contra él".

El responsable del departamento de Patología y Medicina de la University of California San Diego ha agregado que el virus del Sida "tiene una cantidad increíble de variación genética, tan elevada que una vacuna que pudiera ser eficaz contra un virus no lo será contra la gama completa del virus".

El doctor Pedro Cahn, presidente de la Internacional AIDS Society, ha recordado que "a pesar de la impresión que pueda darse, no hay enfermedad en la historia de la medicina en la que se hayan hecho progresos con tanta rapidez con en el caso del Sida".

"En los países más desarrollados está cundiendo la idea de que el Sida es un problema de los países del Tercer Mundo", sin embargo ha explicado que han detectado un incremento de las enfermedades de transmisión sexual entre la población homosexual de la costa oeste de Estados Unidos.

El investigador ha recordado que el 85% de las personas que necesitan un tratamiento no tiene acceso al mismo, a pesar de que este panorama está cambiando y, en los últimos años, se ha logrado incrementar en un millón de personas las que se encuentran en tratamiento en los países en vías de desarrollo.

"Lamentablemente, el objetivo de Naciones Unidas era de tres millones. En todo caso, también debemos mirar la botella medio llena, y no sólo medio vacía", ha puntualizado Cahn.

Según el investigador, cada día 15.000 personas se infectan con el virus del Sida, un mal que ya afecta a 45 millones de seres humanos en todo el planeta.

"El Sida -ha afirmado Cahn- es una auténtica lupa de aumento que nos muestra al detalle la distribución de la riqueza en el mundo".

Fuente: Recortes de Prensa

---

## Puntos importantes de la Declaración de San Salvador

11.11.05 - El Nuevo Herald - Estados Unidos

San Salvador - Puntos más importantes de los 11 que componen la Declaración de San Salvador, emitida en la Cumbre Extraordinaria de Jefe de Estado y de Gobierno de los países del Sistema de Integración Centroamericana (SICA) en ocasión del III Foro Latinoamericano y del Caribe sobre VIH/SIDA/ITS.

\_ Comprometerse a seguir trabajando en la lucha contra el VIH/SIDA, orientando todos los esfuerzos del estado con un enfoque de urgencia, armonizado y coordinado con respuestas nacionales y regionales.

\_ Tomar todas las medidas necesarias, tanto legales como educativas, informáticas y comunicacionales para asegurar una llegada más efectiva a toda la población con el propósito de disminuir actitudes discriminatorias y mejorar el conocimiento y acceso a la protección de derechos de las personas que viven con VIH/SIDA.

\_ Reorientar los esfuerzos para la prevención del VIH/SIDA, incluyendo programas específicos dirigidos y diseñados con la participación activa de los grupos vulnerables al VIH.

- \_ Reconocer que el impacto del VIH en niños y niñas es uno de los efectos más devastadores de la epidemia y brindar un apoyo pleno a la campaña sobre Niñez y Sida, dentro del marco de los Objetivos del Milenio.
- \_ Comprometerse a lograr avances importantes en la consecución de la meta de acceso a tratamiento universal para el VIH/SIDA en el año 2010 y la firme intención de cumplir con dicha meta tan pronto como sea posible.
- \_ Comprometerse a mantener e incrementar los recursos financieros provenientes de fuentes nacionales para la repuesta frente al VIH/SIDA.
- \_ Crear una red de cooperación entre los países del SICA con relación a la repuesta al VIH/SIDA y con la participación de las autoridades de salud y otras gubernamentales.
- \_ Unirse en una sola voz para pedirle a las compañías farmacéuticas la búsqueda de mecanismos para la reducción de los precios de los medicamentos antiretrovirales en la región, para que haya acceso universal.
- \_ Llamar a la cooperación internacional tanto bilateral como multilateral, al Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, y a los países amigos a redoblar esfuerzos de apoyo a la región, tanto técnicos como económicos.

Fuente: Recortes de Prensa

## UNA ENCUESTA REVELA UN ABRUMADOR APOYO A LA EDUCACION SEXUAL

### De eso sí se habla

13.11.05 - Página 12

Ocho de cada diez argentinos creen que es un tema "importante" y el 95 por ciento quiere que se brinde en las escuelas. Una amplia mayoría rechaza los argumentos con los que se opone la Iglesia. Nueve de cada diez opinan que se deben explicar todos los métodos anticonceptivos. Son datos de una encuesta de Página/12 sobre un debate pendiente. La opinión de los expertos.

Por Carlos Rodríguez

Una encuesta exclusiva acerca de las percepciones públicas sobre la polémica entablada en relación a la educación sexual en las escuelas, realizada a nivel nacional por Enrique Zuleta Puceiro a pedido de Página/12, reveló que el 81 por ciento de la población entiende que la incorporación de esa materia "es un tema importante y prioritario", porque "el 78,3 de los niños, adolescentes y jóvenes tiene un nivel insuficiente o muy insuficiente de educación sexual". Uno de los planteos más espinosos, la intervención de la Iglesia Católica en el debate, fue zanjado con un resultado francamente opuesto a la injerencia de los obispos, que en los últimos tiempos –a través de voceros– ha generado los mayores encontronazos. El 34 por ciento de los consultados opinó que la curia "debe abstenerse totalmente de opinar sobre el tema", mientras que otro 30,9 por ciento sostuvo que el punto de vista de la Iglesia "sólo debe tener valor para las escuelas propias, confesionales" y no en los establecimientos laicos. Apenas el 24 por ciento de los encuestados entiende que "es correcto" que el Episcopado intervenga en forma directa en el debate. Al margen de los números, el encuestador Zuleta Puceiro destacó que "las personas consultadas en todo el país, más allá de su condición social, demostraron un interés muy grande por expresar sus ideas acerca del tema, lo que está confirmando en forma contundente que se trata de una cuestión prioritaria para la mayoría".

Las preguntas incorporadas a la encuesta tuvieron en cuenta una serie de controversias que alcanzaron gran repercusión a través de los medios, en los últimos tiempos, a partir de las intervenciones furibundas en contra de la educación sexual en los colegios de algunos prelados y dirigentes políticos. Entre ellos se destacaron el arzobispo de Resistencia y titular saliente de la Pastoral Social del Episcopado, monseñor Carmelo Giaquinta, y el jefe de la Democracia Cristiana, Carlos Traboulsi, quien encabezó una manifestación que interrumpió el avance en Diputados de un dictamen que aprueba la incorporación del tema en los colegios:

- Uno de los resultados más rotundos expresa que el 92,2 por ciento de los encuestados está "de acuerdo" o "muy de acuerdo" con que la educación sexual "disminuye la cantidad de embarazos no deseados".
- El 97,5 cree que la educación sexual "favorece el desarrollo saludable de las personas" y el 85,5 considera que la personalidad de los jóvenes "se afirma" a partir del mayor conocimiento en materia de los temas relacionados con la sexualidad.
- Por el contrario, el 74 por ciento rechaza que el mayor conocimiento pueda "aumentar el riesgo de contraer enfermedades" que se transmiten por vía de las relaciones sexuales. Del mismo modo, el 65,3 por ciento está "en desacuerdo" o "muy en desacuerdo" con que la mayor información promueva "la promiscuidad sexual" en los jóvenes.
- En otros temas que también se pusieron en debate, a partir de la intervención pública de los sectores más conservadores de la Iglesia, también la derrota fue contundente: el 75,9 no cree que la educación sexual en los colegios provoque la pérdida de los valores tradicionales (familia, matrimonio, fidelidad) y el 63,6 considera que la educación tampoco adelanta el "debut" sexual de los jóvenes.
- Otra pregunta clave fue si el mayor conocimiento sobre el tema podría "favorecer la homosexualidad", como expresaron sectores fundamentalistas durante una manifestación realizada la semana pasada en el Congreso. El 79,4 estuvo "en desacuerdo" o "muy en desacuerdo" con que la orientación sexual de los jóvenes pueda ser definida a partir de la información.

La encuesta fue realizada entre los días 10 y 11 de noviembre pasado. Se utilizó una muestra nacional de 600 entrevistas directas a personas mayores de 18 años, que residen en 65 localidades de todo el país. En el muestreo estuvieron contempladas todas las regiones. Se utilizaron cinco estratos poblacionales: Área Metropolitana, con ciudades mayores a cien mil habitantes; ciudades de entre 50 y 100 mil habitantes; ciudades menores a diez mil habitantes. Los resultados presentan un error del 4 por ciento global para los totales y el nivel de confianza llega al 95 por ciento. Zuleta Puceiro insistió en cuanto al "nivel de compromiso de los encuestados". Recalcó que "la gente no se limitaba a responder negativa o positivamente a las preguntas, sino que pedía explicar el por qué de sus opiniones. Yo estoy a favor o en contra, por esto y por esto. No me corte, era la expresión más escuchada", dijo el encuestador.

Zuleta Puceiro admitió que algunos resultados "pueden parecer ambiguos". Por ejemplo, cuando se dice que "están de acuerdo con la educación sexual en los colegios, pero a la vez, el 87 por ciento de los encuestados cree que los padres deben tener 'el papel central' en esa tarea educativa". El encuestador opinó que eso puede originarse "en que todavía falta información acerca de los contenidos de la materia y la forma en que se va a implementar su traslado a los jóvenes". De todos modos, la mayoría "el 52,9 por ciento, cree que el Estado es quien debe fijar un programa básico y obligatorio". En forma complementaria "los padres y la escuela deben trabajar sobre los temas específicos, tomando en cuenta las características de cada uno de los lugares".

Consultada por Página/12, la sexóloga Virginia Martínez Verdier, explicó que para superar los prejuicios sobre el tema "hay que explicar en forma clara de qué hablamos cuando hablamos de educación sexual". Para evitar "los temores sobre un posible aliento de la promiscuidad, hay que trabajar sobre el tema de los valores y los afectos. Todavía hay personas que creen que los jóvenes deben iniciarse con prostitutas, porque existe la fantasía de que el hombre debe aprender y ésa sería la forma más adecuada. Hay que transmitir otros contenidos, porque el encuentro sexual no es una descarga higiénica, no es un acto mecanizado, es un acto de amor". Martínez Verdier, a favor de la educación sexual en los colegios, piensa que es necesaria la participación de los padres: "Porque nosotros mismos no hemos sido educados sexualmente. Incluso los educadores tampoco han tenido ese tipo de educación, de manera que hay que empezar por ellos y después instrumentar un sistema educativo serio que comience desde el jardín de infantes y avance hacia otros niveles de la educación". La sexóloga dice estar preocupada porque se piense que "lo que se busca es pasar de la represión total a la libertad total. Esto sería totalmente negativo y somos muchos los que pensamos así, aunque sólo lo expresa la Iglesia. Es necesario hablar del tema y empezar educando a los padres, porque muchos padres no están educando emocionalmente a sus hijos para la práctica sexual. Es un problema la represión, pero también lo es el sexo irracional, como lo practican los animales. La educación sexual debe servir para demorar el debut sexual, para que los más jóvenes busquen formas alternativas de satisfacción sexual, pero eviten las relaciones de riesgo, con penetración. Eso sería muy positivo".

La jefa de Obstetricia del Hospital Alvarez, Diana Galimberti, consideró necesario la educación sexual teniendo en cuenta que "un 15,4 de los 700 mil nacimientos que se producen anualmente corresponden a madres menores de 19 años. Esto significa que más de cien mil chicos tienen madres menores de edad. El 0,45, unas 3150 mamás, tienen menos de 15 años". Para Galimberti, si bien el problema se hace más evidente en las zonas más postergadas del país, el problema central en todos lados es "la falta de programas de educación sexual, a pesar de que está probado que tienen un impacto positivo sobre la salud integral de los jóvenes y para evitar los embarazos no deseados".

María Gabriela Bohmer trabaja en el Centro Jakairá, en el barrio porteño de Chacarita, donde se brinda asistencia y contención a chicas menores de 18 años que han tenido ya su primer hijo. "También damos cabida a los padres jóvenes, pero no son muchos los que se acercan. Por lo general, tanto la mamá como el papá, son personas que han abandonado los estudios en el ciclo primario". A pesar de la precaria educación formal recibida, "todos tienen información sobre cuestiones sexuales, pero por la propia omnipotencia de los jóvenes, que piensan que a ellos 'no les va a pasar' o por inconsciencia, no se cuidan". Reconoce que, en algunos casos, esos jóvenes "no tienen acceso a los métodos anticonceptivos, o a veces piensan que con el DIU, ya están a salvo del virus del sida".

Bohmer está convencida de que la educación sexual en las escuelas "es un paso muy importante, pero también hay que pensar en la forma de llegar a los adolescentes, que a veces, no tienen acceso al colegio. Muchos de los embarazos no deseados se producen en esa franja de la población juvenil". En el hogar de Chacarita se realizan tareas de sostén terapéutico y "talleres de crianza". El objetivo es "tratar de planificar el segundo embarazo y ese es un objetivo que debe tenerse muy en cuenta cuando se habla de educación sexual".

## La paternidad "civiliza" al hombre

9.11.05 - BBC Mundo - Gran Bretaña

La paternidad reduce significativamente los niveles de testosterona, la hormona sexual masculina, según demostró un estudio.

La investigación llevada a cabo por varias universidades estadounidenses comparó los niveles de la hormona en hombres solteros y casados, con hijos y sin hijos.

El estudio publicado en las Actas de la Sociedad Real, de Gran Bretaña, descubrió que, entre todos los hombres analizados, los padres tenían los niveles más bajos de testosterona.

Según los científicos, esta reducción podría ser la forma como la naturaleza se asegura de que los padres se comportan de manera "civilizada" y no agresiva frente a sus hijos neonatos.

"El individuo que tiene testosterona alta tiende a ser más agresivo y más activo y esto puede explicar ciertas conductas sociales", explicó a BBC Mundo el doctor Eduardo Bustos, experto en andrología de la Universidad de Chile.

"Esta hormona es responsable de la libido, el deseo sexual, así que entre más alto el nivel de testosterona, mayor la actividad sexual del individuo", agrega.

Es por eso que los bajos niveles de testosterona pueden reflejar el retiro del individuo de la "competición sexual" y su mayor participación en el cuidado paterno.

## **Reproducción**

Los investigadores de la Universidad Charles Drew de Medicina y Ciencia en Los Ángeles, la Universidad de Harvard y la Universidad de Nevada, analizaron a 126 hombres de entre 21 y 38 años.

Además de llenar un cuestionario, los individuos dieron a los investigadores dos muestras de saliva, en la mañana y en la tarde.

Los 66 hombres solteros mostraron niveles de testosterona ligeramente más altos a los 30 hombres casados sin hijos.

Pero los 30 padres tenían niveles de la hormona significativamente más bajos que los hombres sin hijos, fueran casados o no.

Estudios anteriores, casi todos llevados a cabo en América del Norte, ya habían demostrado que los niveles de testosterona en los hombres están asociados con la lucha por la reproducción masculina.

Los bajos niveles de la hormona, por otra parte, se han relacionado con los intentos de afiliación del hombre, de establecer vínculos y cuidados paternos.

Para analizar tendencias culturales más amplias, los científicos decidieron en esta investigación analizar los niveles de testosterona en la saliva de hombres chinos.

El doctor Peter Gray de la Universidad Charles Drew afirma que los datos obtenidos, los primeros fuera de América del Norte, "apoyan la teoría de que los niveles de testosterona difieren según los esfuerzos de apareamiento y paternidad del hombre".

"Cuando hablamos de testosterona generalmente la relacionamos con la función reproductiva", explica el doctor Eduardo Bustos.

"Pero ese es sólo un aspecto de la función de la testosterona en el organismo", agrega.

Esta hormona, explica el investigador, ayuda al individuo a desarrollar mayor fuerza muscular y mayor actividad física.

"Porque entre los otros roles de la testosterona están el control del metabolismo, particularmente del hueso y el músculo", afirma el andrólogo.

## **Sociedad**

Pero en la paternidad obviamente también interfieren los elementos sociales.

Algunos psicólogos encuentran en el estudio patrones reconocidos, particularmente las conductas que se ven en los animales cuando la reducción hormonal los conduce a cuidar de sus crías.

Pero según el doctor Eduardo Bustos, la muestra de este estudio no es suficientemente grande para poder establecer una tendencia.

"En la población humana además de la parte hormonal, hay una serie de otros factores como las tradiciones y la herencia cultural que afectan la conducta", dice.

"No estamos definidos tan claramente como los animales".

De cualquier forma, agrega el experto, el estudio es interesante y "novedoso" porque nos permite conocer más sobre un tema que hasta ahora ha sido poco explorado: la fisiología reproductiva del varón.

"Comparado con lo que se sabe de la reproducción femenina", dice Eduardo Bustos, "hasta el día de hoy conocemos muy poco sobre las señales endocrinas que regulan al testículo".

[http://news.bbc.co.uk/go/pr/fr/-/hi/spanish/science/newsid\\_4421000/4421058.stm](http://news.bbc.co.uk/go/pr/fr/-/hi/spanish/science/newsid_4421000/4421058.stm)

---

## **Los condones son seguros**

14.11.05 - El Mundo Salud – España

Angeles López

Cuanto más se utilizan los preservativos, mayor es la protección frente al herpes genital. Así de claro es el mensaje que transmite un estudio que ha analizado la eficacia de los condones ante esta enfermedad de transmisión sexual (ETS).

En la actualidad existen algo más de 20 ETS transmitidas por virus y bacterias. Estas enfermedades conducen, entre otros problemas de salud, al carcinoma de células escamosas del tracto genital; a infertilidad y embarazos ectópicos; a problemas durante la gestación y a un mayor riesgo de contraer y transmitir el VIH.

Una de estas enfermedades es el herpes genital, una infección viral crónica. La persona afectada puede tener etapas sin ningún síntoma y otras en las que se generen úlceras dolorosas en el área genital. Aproximadamente sólo un 10% de los 45 millones de estadounidenses con esta ETS es consciente de su afección.

Ante la falta de una vacuna, los preservativos se han recomendado rutinariamente para la prevención de esta infección. Sin embargo, en junio de 2000 un panel de expertos de los Institutos Nacionales de Salud, tras revisar toda la literatura médica sobre el empleo de condones como herramienta preventiva frente a ésta y otras ETS, concluyeron que sólo se había probado su eficacia ante el VIH y la gonorrea en hombres.

El problema es que es difícil probar científicamente la eficacia de los preservativos frente a las ETS. Por varios motivos: pocos estudios se hacen con ese objetivo, muchas personas no utilizan condones en todas sus relaciones, el control de su empleo depende de los informes del propio usuario y por último las infecciones no ocurren con cada relación no protegida sino que son infrecuentes.

Todas estas circunstancias hacen que los estudios no sean muy rigurosos. Aunque, a partir de la revisión de 2000 y en respuesta a las conclusiones del panel de expertos, han sido varios los trabajos realizados después en los que se ha evaluado los preservativos como "arma" preventiva frente a varias enfermedades de transmisión sexual.

### Personas de riesgo

Uno de ellos ha sido el que publica esta semana la revista "Annals of Internal Medicine" en el que investigadores de la Universidad de Washington, en Seattle (EEUU), han llevado a cabo un análisis sobre el efecto del empleo de condones en la adquisición de herpes genital.

Los investigadores utilizaron los datos de un ensayo simultáneo de personas candidatas a una vacuna frente a uno de los virus que origina el herpes genital, el HSV-2. De esta forma, 1.843 participantes eran personas con riesgo de adquirir la infección ya que en el año anterior habían tenido cuatro o más parejas sexuales o una o más enfermedades de transmisión sexual.

A lo largo de 18 meses, los participantes fueron evaluados en 11 ocasiones sobre sus parejas y el empleo de preservativos. Tras ese tiempo, el 6,4% de estos sujetos se infectó con el virus HSV-2. Tras analizar los datos, se observó que los preservativos redujeron un 26% el riesgo de infección en aquellas personas que informaron utilizarlos frecuentemente frente a los que menos los emplearon.

"Aunque algunos participantes llegaron a infectarse con el HSV-2 a pesar de haber utilizado preservativos, el riesgo de transmisión se redujo sustancialmente [...] No tenemos información sobre si los condones se emplearon correctamente", explican los autores del estudio.

Los investigadores apuntan que los preservativos no sólo son eficaces para reducir el riesgo de contagio frente a esta infección sino que, como se ha demostrado en recientes estudios, también lo son para prevenir la gonorrea o la clamidia. "El empleo de condones siguen siendo una importante estrategia preventiva para las personas sexualmente activas que están en riesgo de infectarse por el HSV-2", concluyen los autores.

Edward W. Hook, doctor de la Universidad de Alabama en Birmingham (EEUU), confirma estas conclusiones en un editorial publicado también en "Annals of Internal Medicine". "Los preservativos permanecen como el mejor medio disponible y probado para reducir el riesgo de ETS en personas de riesgo [...] Los médicos deberían decirles a sus pacientes que los condones pueden reducir sustancialmente su riesgo para estas enfermedades si los utilizan regularmente. Este simple mensaje es nuestra mejor arma contra las ETS".

Fuente: Recortes de Prensa

---

### Un informe de la FDA confirma la eficacia de los preservativos

14.11.05 - El Mundo Salud – España

Por si todavía quedaban dudas sobre la eficacia de los preservativos a la hora de proteger de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) un informe de 63 páginas elaborado por la FDA (la agencia estadounidense del medicamento) pretende acabar con ellas. Este organismo ha confirmado que los condones de látex, cuando se utilizan correctamente, son la mejor arma para prevenir infecciones como el VIH.

Según la FDA, que ha preparado el documento en respuesta a una ley del año 2000 que lo solicitaba con la intención de incluir en las cajas de profilácticos etiquetas más precisas, los preservativos de látex son "altamente eficaces" para evitar el VIH, la gonorrea, la clamidia, la tricomoniasis y la hepatitis B, así como para prevenir los embarazos.

Sin embargo, el informe también recoge que los condones muestran menos eficacia cuando se trata de proteger del herpes genital, del virus del papiloma humano —que puede causar cáncer de cérvix en las mujeres—, de la sífilis y del chancro. La razón es que las lesiones producidas por estas enfermedades pueden aparecer en partes de la piel que no están cubiertas por el preservativo.

Aunque la FDA todavía no ha presentado una propuesta específica sobre el etiquetado de los profilácticos, sí ha hecho una serie de recomendaciones sobre lo que deberían incluir. Sería, según informa el diario The Wall Street

Journal, algo así como "los condones ayudan a reducir el riesgo de transmisión del VIH (sida) y de muchas otras enfermedades de transmisión sexual". Además, algunos llevarían el mensaje de que son eficaces para prevenir los embarazos.

La posibilidad de incluir estas nuevas etiquetas se someterá a la valoración del público, que podrá hacer sus propias sugerencias y comentarios, hasta mediados del mes de febrero.

### "Conclusiones exageradas"

El extenso informe de la FDA no ha satisfecho a todos. El senador republicano de Oklahoma, Tom Coburn, que impulsó hace cinco años la ley que ha motivado este documento, ha criticado su contenido.

Coburn ha declarado a The New York Times que "las erróneas recomendaciones realizadas por la FDA son el último ejemplo de que esta agencia ha puesto en peligro a la sociedad proporcionando una información poco precisa sobre los condones". Esta polémica se une a las otras que durante este año ha protagonizado el organismo regulador de los medicamentos, en concreto sobre el aborto y las políticas reproductivas.

El senador republicano se ha quejado públicamente de que la FDA no haya pedido a los fabricantes de preservativos que realicen ensayos clínicos con sus productos.

Tanto él como el senador de Indiana Mark Souder, también republicano, han lamentado que la agencia sobrevalore la protección que confieren los preservativos y que esto pueda confundir al público.

Sin embargo, la FDA considera que "existe una fuerte evidencia para concluir que los preservativos son eficaces en reducir el riesgo de transmisión de ETS, aunque esta reducción varía según el tipo de enfermedad y la forma en la que se transmite".

Fuente: Recortes de Prensa

---

## La polémica de la educación sexual

15.11.05 - El Faro - San Salvador

Para los involucrados en la lucha contra el Sida promover o no el uso del condón no es lo más importante. Para los expertos, lo más primordial es garantizar una correcta educación sexual. Pero es en este punto cuando el debate cobra mayor disputa.

Daniel Valencia, Carlos Dada, Edith Portillo

En 2000, el Ministerio de Educación ya tenía en las manos una publicación propia sobre educación sexual que repartiría en los centros escolares del país.

El objetivo de esta publicación era disminuir los embarazos en jóvenes menores de 18 años, prevenir el Sida y otras enfermedades infecciosas transmitidas vía contacto genital.

Cuando el manual estaba listo para ser distribuido, la iglesia católica salvadoreña lo descalificó públicamente porque, a su criterio, éste abordaba abiertamente temas relacionados al uso de anticonceptivos y homosexualidad, entre otros.

Según la iglesia, el manual no buscaba rescatar los valores morales en la juventud y niñez salvadoreña, sino fomentar las relaciones previas al matrimonio y solamente evitar los embarazos.

A la iglesia se le sumaron asociaciones sociales con mucha influencia como la Fundación Sí a la Vida. Tras varios enfrentamientos, incluidos en ellos la Asamblea Legislativa, el manual no fue aprobado.

Odir Miranda, de la Fundación Atlacatl, plantea que es ese manual otra prueba del poder que puede llegar a tener la iglesia católica en las decisiones del gobierno. Pero Rodrigo Simán, presidente de CONASIDA, señala que ese manual no se distribuyó porque "era antipedagógico".

"Usted no le puede hablar a un niño de 12-13 años de cómo ponerse un condón. Eso se le enseña a jóvenes de 15 años, en educación superior", dice.

Miranda, al respecto, sostiene que un joven de 12 años ya puede saber todo lo relacionada a su sexualidad. Para él, la cuestión es educar más para estar más preparado.

Los planteamientos del secretario de la Juventud, César Funes, van por la misma línea que Miranda. Pero agrega que hay barreras que superar.

"En el país hay personas que malinterpretan la información y la confunden como si fuera una invitación. Es una obligación de las autoridades informar sobre esto. Hay que decirle a los jóvenes sobre la realidad que van a enfrentar", dice Funes.

Y luego agrega: "la educación sexual aquí es un tabú porque mucha gente no lo interpreta como un esfuerzo sano de información sino como una inducción. Si un joven tiene relaciones sexuales con múltiples parejas y no está conciente del riesgo estamos fallando".

El representante de la iglesia episcopal del Perú, David Limo, plantea que es precisamente en el tema de la educación en donde las iglesias en general han guardado muchos silencios.

"Y por eso las discriminaciones. Tenemos que darnos cuenta que un homosexual nos está diciendo que también es persona y hay que tratarla como tal, que un enfermo de Sida es persona y hay que tratarla como tal. Pero para eso hay que educarnos como nunca y respirar nuevos aires", expone.

El presidente salvadoreño, Antonio Saca, señala que una oportunidad importante para salvar vidas se da "a través de la educación, de la información y de no esconder las cosas". Saca dijo estas palabras en la cumbre de presidentes centroamericanos y del caribe en el marco del IV CONCASIDA, celebrada el pasado viernes 11. En esa misma cumbre, Isabel Pimentel, una activista panameña de 16 años, leyó un discurso en donde relató que su madre tiene VIH, y que su padre y su hermano murieron por causa de la enfermedad. En ese mismo discurso, esta joven pidió, para toda la región, lo siguiente:

"Necesitamos con urgencia que nos garanticen la educación que incluya la prevención de las infecciones de transmisión sexual, el VIH/SIDA, y el uso correcto del condón, en los programas educativos"

Fuente: Recortes de Prensa

---

## Pamplona acoge unas jornadas para profundizar en la realidad de las personas transexuales

16.11.05 – Diario de Navarra - España

Analizarán la transexualidad desde diferentes puntos de vista: salud psíquica, psicológica, mental y emocional  
Maite Pérez

PAMPLONA. "Cada uno tiene el derecho de ser como es y debe ser respetado por el hecho de ser persona, independientemente de su aspecto o de cómo se quiera mostrar a los demás". Esta declaración de Iván Garde, presidente de la Asociación Ileta-Ledo (Grupo de transexuales de Navarra), resume la filosofía de vida de un colectivo que, aunque existe desde la antigüedad, resulta desconocido para muchos ciudadanos. Acabar con la desinformación existente en torno a la transexualidad es el principal objetivo de las *Jornadas científicas de Actualización técnica/profesional sobre Transexualidad*, que se celebran hoy y mañana en Pamplona. Como señaló el ginecólogo del Centro de Atención a la Mujer Andraize Pablo Sánchez, "existe un gran desconocimiento y una escasa visibilidad que hace que se les coloque a estas personas en una situación de máxima vulnerabilidad, tanto social como psicológica".

Para paliar esta situación, estas jornadas, organizadas por la Asociación Ileta-Ledo, el Centro Andraize (Servicio Navarro de Salud-SNS) y el colectivo para la promoción de la salud Abiatze, buscan "profundizar en el conocimiento de las personas transexuales", de modo que "ellas cuenten sus vivencias, necesidades y demandas", explicó Sánchez.

En este sentido, señaló que proporcionarán información sobre los recursos existentes en la Comunidad Foral y analizarán la transexualidad desde diferentes puntos de vista: de la salud psíquica, psicológica, social, emocional, con el objeto de crear programas de actuación integral.

Asimismo, Sánchez dijo que el último objetivo es "sensibilizar a colectivos médicos, de psicólogos, de cirujanos, de abogados, de periodistas, de enseñantes..., para hacerla visible socialmente e intentar normalizarla con una atención integral".

CONCEPTO "En la sociedad actual los roles son o masculino o femenino. Cada uno tiene que inscribirse dentro de uno, por lo que funcionará a lo largo de su existencia atendiendo a ese rol que le afecta a todos los niveles: la educación que recibe, las posibilidades vitales que tiene... Nos ponen la etiqueta de si somos hombres o mujeres al nacer pero a lo largo de nuestro desarrollo no coincidimos con ese rol y esto afecta a todos los niveles", definió el presidente de Ileta-Ledo, Iván Garde, quien destacó "la dificultad que tiene el transexual a ser reconocido, a ser respetado y a relacionarse en la sociedad".

Entre las necesidades de este colectivo, Garde mencionó el "poder tener la documentación acorde con el sexo social que se lleva sin que haya exigencias estafalarias de que tengas que cortar y coser para que sea reconocida tu identidad". Y es que, como dijo Garde, al igual que cualquier persona no expone "sus peculiaridades físicas", tampoco los transexuales tienen por qué hacerlo.

En cuanto a la asistencia sanitaria, Mertxe Leránz, psicóloga y sexóloga de Andraize, pidió que "la transexualidad se incluya dentro de la cartera de servicios del SNS".

En esta línea, Garde constató que los endocrinos navarros "no están siguiendo los tratamientos hormonales", por lo que supuso que "no se interesan o no quieren aprender por motivos ideológicos". Ante esto, solicitó "más atención, más interés y más investigación", así como una mayor actualización tanto en este colectivo como en otros: médicos de cabecera, psicólogos y profesores.

En el campo de la enseñanza, abogó porque se produzca una "flexibilización de los roles en el sistema educativo; que no se exija que las niñas tengan un determinado comportamiento y los niños, otro". De este modo, se propicia que los pequeños que "muestren una identidad sexual no estándar, tengan una acogida y no una culpabilización desde su infancia", declaró Garde.

También consideró oportuno adoptar una política de apoyo a la inserción laboral y al avance de la capacitación profesional de los transexuales, ya que "existe una gran discriminación" a la hora de contratarles.

Por otro lado, señaló que la Proposición de Ley anunciada por el PSOE reúne las demandas de este colectivo. Según Garde, esta proposición incluye la rectificación de la partida de nacimiento, medidas de inserción laboral, de respeto y antidiscriminatorias.

Una situación, la de las personas transexuales, que genera problemas sanitarios, económicos y laborales que se analizarán hoy y mañana.

---

## Te arreglo la PC si me haces el favor

16.11.05 - Clarín

Un muchacho norteamericano arregla computadoras a cambio de favores sexuales.

Claudio Veloso

El trueque, intercambio de favores o de servicios acumula una extensa trayectoria que comienza en los orígenes mismos de la humanidad. La idea de "favor con favor se paga" se da mucho entre amigos, familiares y grupos comunitarios que no pueden o quieren involucrar dinero en las tareas que unos realizan por otros o bien cuando se cambian productos. A pesar de esta experiencia conocida, siempre queda lugar para la sorpresa, sobre todo cuando aparece un tipo que cambia sus servicios de reparación de computadoras a cambio de sexo.

La noticia, publicada por la publicación Sync, pone online una entrevista realizada a un tal Ray Digerati, de 34 años, al que califican como IT (Information Technology) Gigoló.

El tipo, que se muestra en una fotografía tomada desde los labios hasta las rodillas, luce una remera con la sugerente y zarpada frase: "My server is down" (en castellano sería: mi servidor está caído).

Pegándole una ojeada a la entrevista de Sync, se pueden leer algunas de las experiencias laborales de Ray. El especialista en computadoras cuenta que hace unos meses, una amiga necesitaba conectar su computadora a Internet y, como la chica era linda, a él se le disparó la idea de intercambiar por sexo su servicio informático. Y a continuación puso un aviso clasificado online en el que anunciaba "Will fix computers por sexual favors" (arreglo computadoras por favores sexuales).

El hombre, muy conocedor de su oficio, aporta datos estadísticos: "la mayoría de las llamadas que recibo son para remover virus y spyware" (virus espía).

Ray no pide fotos de las personas a las que le va a arreglar la computadora y dice que "no es discriminador" y sólo pretende higiene. O sea, traducido a una jerga coloquial, el tipo se morfa cualquier bagre siempre y cuando esté limpito. Eso sí, cuando se trata de hombres, no acepta canjes y sólo pide dinero.

Si bien dice no tener un tarifario predeterminado, Ray Digerati cree justo que por una o dos horas de trabajo merece, por lo menos, el favor de recibir sexo oral. Si el laburo es rápido y no le demanda más de 15 minutos, Ray se conforma con que le hagan masajes en los pies.

---

17.11.05 - Clarín

**Vendo billetera de cuero de vaca. Del precio no digo ni "mú".**



---

## RECHAZO DEL VATICANO

### Polémica en Italia por la píldora abortiva

18.11.05 - Clarín

Aunque su uso se ha expandido desde Francia, donde fue inventada y comercializada en 1988, a la mayoría de otros países europeos, Estados Unidos y China, la experimentación de la píldora abortiva Ru-486, que evita la intervención quirúrgica, ha desatado en Italia en las últimas semanas un vendaval de polémicas.

Las discusiones siguen creciendo por la oposición frontal de la Iglesia Católica y el Vaticano, que ejerce una enorme influencia en este país al extremo que ahora la Conferencia Episcopal italiana debe defenderse de las acusaciones de ingerencia en los asuntos internos de un Estado laico.

El gobierno de Silvio Berlusconi también ataca el uso de la píldora a través del ministro de Salud Pública, Francesco Storace, quien dijo que "hay una carrera de las regiones (equivalentes a nuestras provincias) que se están transformando en una especie de vanguardia negativa de los valores al incentivar el aborto".

Fueron los ginecólogos del hospital Santa Ana de Turín los que rompieron la resistencia anunciando hace hace dos meses que comenzaban a experimentar la píldora. Storace trató de oponerse con todos los medios, pero en Italia hay una ley del aborto desde 1978 y el referéndum de 1981 concluyó con un voto en favor de mantener las normas abortistas superior al 62%.

La Ru-486 no es la llamada "píldora del día después", sino que debe ser ingerida 49 días después de la concepción. La paciente ingiere una pastilla de mifepristone, que debilita las paredes del útero y separan al embrión por la ausencia del progesterón producido por los ovarios. Dos días después, la mujer debe tomar una segunda píldora, esta vez de misoprostol, que le causa contracciones y la expulsión del embrión cuatro horas después.

El arzobispo de Génova, Tarcisio Bertone, dijo indignado que el aborto no puede ser facilitado "con una pastilla que causa la supresión de una vida".

Y el presidente de la Conferencia Episcopal y vicario del Papa en Roma, cardenal Ruini, afirmó que "la Ru-486 suprime una vida humana inocente".

Muchos médicos no opinan lo mismo. El profesor Salvatore Gazarelli, ginecólogo jefe del hospital de Savona y objetor de conciencia que no ha querido desde hace doce años hacer abortos quirúrgicos, señaló: "Creo que si una mujer ha tomado la dolorosa decisión de interrumpir la gravidez, mi obligación ética es ayudarla de la mejor manera para aliviar su tristeza, así que yo les suministraré la píldora Ru-486 que evita una operación".

La Ru-486 es suministrada gratuitamente y algunos recordaron que en 1997 fue aprobada por el Parlamento italiano una ley que permite practicar los abortos con las técnicas menos dolorosas y más seguras.

---

## Los ginecólogos españoles aseguran que el parche anticonceptivo es seguro

18.11.05 - Doyma – España

Respecto a la advertencia de la Food and Drug Administration (FDA) estadounidense sobre la seguridad del parche anticonceptivo, la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) y la Sociedad Española de Contracepción (SEC) han afirmado que la utilización del parche anticonceptivo no presenta un mayor riesgo de padecer accidentes tromboembólicos en comparación con otros anticonceptivos hormonales, tales como la píldora anticonceptiva, o el anillo vaginal anticonceptivo.

Ambas sociedades científicas aseguraron que, según los amplios estudios farmacológicos; la experiencia clínica y la ausencia de mayor incidencia de riesgo cardiovascular en los informes de farmacovigilancia de la Agencia Europea del Medicamento (EMA) y la Agencia Española del Medicamento (AEM), los parches tienen eficacia anticonceptiva y similar perfil de seguridad que los otros productos hormonales, independientemente de que se administren oral, transdérmica o vaginalmente.

En cualquier caso, los riesgos son conocidos, y muy reducidos cuando la prescripción del método la efectúa personal sanitario cualificado, tras una correcta valoración de las características de la usuaria. Por todo ello la SEGO recomienda absoluta tranquilidad a todas las usuarias y a los profesionales sanitarios en relación con el uso del parche anticonceptivo semanal, dado que no existen motivos objetivos de alarma.

Así, para estos expertos, la correcta evaluación clínica de las usuarias previa a su prescripción disminuye la aparición de dichos fenómenos que son muy reducidos y cuyo porcentaje de aparición es suficientemente conocido y evaluado por los profesionales de la anticoncepción.

En concreto, estas declaraciones surgen a raíz de una reciente advertencia de la FDA donde se afirmaba que las usuarias del parche anticonceptivo Ortho Evra están expuestas a mayores niveles hormonas y, por tanto, tienen mayor riesgo de padecer trombos. Estos parches se comercializan en varios países europeos, entre ellos España.

Fuente: Recortes de Prensa

---

## La Suprema Corte mexicana establece que el ataque sexual por parte del esposo es violación

18.11.05 – Novedades en Salud Sexual y Reproductiva (IPPF)

Muchas víctimas de asalto sexual no están conscientes de que se trata de un crimen.

La Suprema Corte de Justicia de México ha establecido que la violación dentro del matrimonio es un crimen, poniendo a las leyes mexicanas en línea con gran parte del mundo y removiendo uno de los principales obstáculos que las mujeres en ese país enfrentan al reportar una violación.

Este fallo judicial terminó una batalla legal disputada desde 1994, cuando una mayoría de jueces acordaron que debido a que el propósito del matrimonio era la procreación, las relaciones sexuales forzadas por el esposo no eran violación, sino un "ejercicio indebido de los derechos conyugales".

El fallo unánime emitido a principios de esta semana establece que la decisión anterior había negado a las mujeres el derecho a ejercer su libertad sexual y que estaba basada en una interpretación de derechos relacionada con la propiedad, no con los seres humanos. La corte estableció claramente que las relaciones sexuales forzadas dentro del matrimonio -ya sea que la fuerza sea física o psicológica- constituye un crimen.

El hecho de que se llegó a esta decisión con relativamente poca discusión, indica que las actitudes en este país machista están cambiando, aunque sea lentamente. Si bien muchas mujeres activistas estuvieron de acuerdo que mientras que el fallo era un paso histórico, las encuestas sobre actitudes sociales han indicado que muchas personas todavía creen que las mujeres deben ser serviles. Ellas advirtieron que las actitudes arraigadas todavía hacen muy difícil que las mujeres reporten las violaciones.

Un estudio de las Naciones Unidas encontró que 9 de cada 10 asaltos sexuales permanecen sin ser reportados en México, y que 18 por ciento de las víctimas de asalto sexual no estaban conscientes de que ello fuera un crimen.

"Una encuesta gubernamental reciente encontró que el 47 por ciento de todas las mujeres reporta estar siendo víctima de alguna forma de violencia física, emocional, sexual o económica", dijo Patricia Espinosa, Directora del Instituto Nacional de la Mujer. "Pero 84 por ciento de esas mujeres que son víctimas de violencia doméstica, permanecen en silencio".

Solamente unos cuantos países en el mundo no reconocen la violación dentro del matrimonio como crimen; India y Malasia son los dos ejemplos más prominentes. Pero el cambio en las leyes es relativamente reciente. En los Estados Unidos, no era un crimen en todos los estados sino hasta 1993.

Fuente: New York Times publicado en Push Journal, 17/11/2005

20.11.05 – Clarín

**Vendo la píldora para el día después. Se solicita reservala cinco días antes.**



ASIA

**El condón es uno solo**

21.11.05 - Inter Press Service

Por Johanna Son

KUALA LUMPUR, (IPS) - El condón que impide la transmisión del virus del sida y evita el embarazo no deseado es uno solo. Pero la división entre activistas contra el sida y promotores de la planificación familiar parece sugerir lo contrario.

Demasiado a menudo, unos persiguen sus objetivos aisladamente de los otros, lo que enlentece en Asia los avances en materia de salud reproductiva y posibilita la propagación del sida, advirtieron expertos en una reunión que concluyó este lunes en Kuala Lumpur.

"Muchos en el campo de la planificación familiar ven al sida como una enfermedad que se transmite entre personas de mala reputación", dijo Steve Sinding, director general de la Federación Internacional de Planificación de la Familia, con sede en Londres.

Sinding recordó que un funcionario de la estadounidense Agencia para el Desarrollo Internacional intentó en los años 80 separar los condones para la planificación familiar de los utilizados para la prevención del virus de inmunodeficiencia humana (VIH, causante del sida), como si fueran distintos.

Más recientemente, el programa nacional de la familia de Indonesia empaquetó los preservativos de modo diferente según el propósito que tuvieran, dijo la antropóloga Rosalía Sciortino, directora de la oficina para Asia sudoriental de la Fundación Rockefeller en Bangkok.

El paquete azul se usó para los condones destinados a la población general. El rojo --un color cargado de significado en el país por su asociación con el comunismo-- fue empleado para los condones distribuidos para prevenir el sida.

Además, aumentó la "tensión" entre organizaciones no gubernamentales, dijo Sciortino ante la Tercera Conferencia Asia-Pacífico sobre Salud Reproductiva y Sexual celebrada en Kuala Lumpur.

A veces se veía a la planificación familiar como "buena" y a las cuestiones vinculadas con el sida como "malos", explicó.

Sinding dijo que la brecha entre las organizaciones que luchan contra el sida y las que trabajan en el área de la salud reproductiva se profundizó por la creación, en 2002, del Fondo Global de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, patrocinado por la Organización de las Naciones Unidas.

Esto envió señales de que los donantes querían que el VIH/sida fuera tratado como una "enfermedad comunicable" más que "de transmisión sexual". "En ese sentido, la comunidad de donantes es culpable", resaltó. El auge de las fuerzas conservadoras en Estados Unidos fue acusado de impedir una mayor integración entre las iniciativas del VIH/sida y las de la planificación familiar. Funcionarios de ese país se centraron en la abstinencia más que en el sexo seguro en la batalla por contener el VIH.

"Este rol del Tío Sam en la financiación internacional de la lucha contra el sida hizo extraordinariamente difícil que las instituciones de salud reproductiva y sexual se involucraran" en las campañas contra el VIH, dijo Sinding. Los expertos afirman que la reducción de las divisiones artificiales entre el sida y la planificación familiar promete beneficios en varios frentes.

Habilitar a las clínicas de planificación familiar o de asesoramiento psicológico a hacer exámenes para detectar el VIH podría alentar a más personas a averiguar su condición. Hoy persiste el estigma asociado al hecho de someterse al análisis.

Los servicios de anticoncepción podrían volverse más abarcadores si abordaran preocupaciones relativas a la transmisión del VIH de madre a hijo. Del mismo modo, "¿cómo se promueve el uso del condón sin discutir la violencia de género (y) la planificación familiar?", preguntó Sciortino.

Estas palabras fueron repetidas por Thoraya Ahmed Obaid, directora ejecutiva del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNPFA). "Es hora de integrar la salud reproductiva y los derechos en todos los planes nacionales de sida", dijo ante la conferencia.

"Es hora de incluir la prevención del VIH en los programas de salud reproductiva, incluyendo la planificación familiar y los servicios prenatales. Esto ahorrará dinero y, lo que es más importante, salvará vidas", agregó.

Para la integración en Asia, dijo Sinding, los gobiernos deberían "resistir la tendencia de separar los sistemas de entrega de fondos y las líneas de presupuesto para el VIH/sida por un lado, y la salud sexual y reproductiva por el otro", dado que el sexo tendió a volverse el medio dominante de transmisión a medida que la pandemia del sida se expandía.

En África, más de 75 por ciento de las nuevas infecciones se produjeron por transmisión sexual. A menos que los países asiáticos se protejan de "la artificial separación del sida del resto de la salud reproductiva y sexual, lo mismo podría ocurrir aquí", observó Sinding.

Ya hay más de ocho millones de personas que viven con VIH/sida en la región.

Tanto Obaid como Sinding se centraron en la inclusión de la salud reproductiva en un documento emitido por la cumbre de la ONU realizada del 14 al 16 de septiembre en Nueva York, donde se evaluó el progreso hacia los Objetivos de Desarrollo de la ONU para el Milenio.

Los Objetivos incluyen reducir a la mitad la proporción de personas que viven en la indigencia y padecen hambre (en relación a 1990), así como lograr la educación primaria universal, promover la igualdad de género, reducir la mortalidad infantil en dos tercios y la mortalidad materna en tres cuartos, combatir la expansión del VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades, asegurar la sustentabilidad ambiental y generar una sociedad global para el desarrollo entre el norte y el sur.

"Ahora necesitamos utilizar esta oportunidad para acelerar la acción", dijo Obaid. \*\*\*\*\* +Tercera Conferencia Asia-Pacífico sobre Salud Reproductiva y Sexual, en inglés (<http://www.3apcrsh.org/>) +Federación Internacional de Planificación de la Familia, en inglés (<http://www.ippf.org/>) +Fondo Global de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (<http://www.theglobalfund.org/es/>) +Fondo de Población de las Naciones Unidas (<http://www.unfpa.org/sitemap/sitemap-esp.htm>)

Fuente: Recortes de Prensa

---

**El Comité de Derechos Humanos de Naciones Unidas marca un hito con su decisión de establecer el derecho de las mujeres a tener acceso al aborto legal**

21.11.05 - Center for Reproductive Rights

Nueva York – Hoy, el Comité de Derechos Humanos de Naciones Unidas (CDHNU) decidió su primer caso de aborto, *KL v. Perú*. La decisión establece que negar el acceso al aborto legal viola los derechos humanos más básicos de las mujeres. Es la primera vez que un organismo internacional de derechos humanos ha responsabilizado a un gobierno por no haber asegurado el acceso a servicios de aborto legal. El Comité de Derechos Humanos monitorea el cumplimiento por los países del Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos.

“Estamos satisfechas de que el CDHNU haya resuelto en favor de proteger los derechos humanos más esenciales de las mujeres”, dice Luisa Cabal, Directora de Programa Legal Internacional del Centro de Derechos Reproductivos. “Cualquier mujer que viva en uno de los 154 países que son parte de este tratado tiene ahora una herramienta legal para utilizarla en defensa de sus derechos. Esta resolución establece que no basta con garantizar un derecho en el papel. Allí donde el aborto es legal, el deber del gobierno es asegurar que las mujeres tengan acceso a él.”

La defensa del caso la llevaron el Centro de Derechos Reproductivos, el Comité Latinoamericano y del Caribe para la Defensa de los Derechos de las Mujeres (CLADEM) y el Centro de Asesoría Legal para la Defensa de los Derechos de las Mujeres (DEMUS) representando a KL, una joven mujer peruana que fue obligada por funcionarios estatales a llevar a término un feto con malformaciones fetales, que sólo sobreviviría pocas horas o días después de nacer. El embarazo puso gravemente en peligro su salud física y psicológica.

En 2001, KL, una mujer peruana de 17 años, tenía catorce semanas de embarazo cuando médicos de un hospital público en Lima diagnosticaron al feto con anencefalia, una anomalía fatal en la que el feto carece de gran parte o la totalidad del cerebro anterior. Después de reflexionar y consultar con su conciencia, KL decidió interrumpir su embarazo. El aborto es legal en Perú por razones terapéuticas, no obstante nunca se han llegado a aprobar reglamentaciones claras, por lo que las mujeres cuya salud corre peligro a causa de este tipo de embarazos quedan a merced de los funcionarios públicos. A KL el director del hospital le negó el acceso al procedimiento y fue obligada a llevar el feto a término. Los cuatro días que su hija sobrevivió, se le obligó a amamantarla.

“Muchas mujeres en todo el mundo enfrentan barreras al aborto incluso cuando es legal”, dice Lilian Sepúlveda, Asesora Legal para América Latina y el Caribe en el Centro de Derechos Reproductivos. “Proveedores que se niegan a prestar servicios, restricciones a las clínicas, periodos de espera, altos costos de los servicios, autorización de los esposos y los padres, todas son barreras para acceder al aborto legal. Negar a las mujeres el acceso a servicios básicos de salud reproductiva es una violación de sus derechos humanos. Finalmente hay una resolución del derecho internacional de los derechos humanos que responsabiliza a los gobiernos cuando violan los derechos reproductivos de las mujeres.”

La resolución establece específicamente violaciones al derecho a estar libre de tratos crueles, inhumanos y degradantes, a la intimidad, a la protección especial de los derechos del menor. Y ordena al gobierno peruano la reparación del daño causado a KL y que apruebe las reglamentaciones necesarias para garantizar el acceso al aborto legal.

Fuente: RIMA - Red Informativa de Mujeres de Argentina

---

## **México finalmente afronta la violación dentro del matrimonio**

21.11.05 – Novedades en Salud Sexual y Reproductiva (IPPF)

La sentencia previa de la Corte reducía a la mujer al nivel de propiedad

Conforme las naciones luchan para convertirse en democracias plenamente desarrolladas, los dolores del crecimiento incluyen la adquisición de derechos que otros países dan por sentado.

México experimentó este fenómeno recientemente, cuando la Suprema Corte decidió que la violación dentro del matrimonio es un crimen.

Pareciera como un paso muy pequeño, una sorprendente concesión de un derecho civil que la mujer debería haber gozado desde siempre - estar libre de la tiranía en su propio matrimonio.

Pero para un país todavía atascado en la opresión, la decisión tendrá amplias y significativas ramificaciones para las mujeres y sus esposos.

Este fallo terminó con una batalla legal que comenzó en 1994, cuando la Suprema Corte determinó que el propósito del matrimonio era la procreación, traduciendo de esta forma las relaciones sexuales forzadas como nada más que "un ejercicio indebido de los derechos conyugales".

En su reciente decisión de revertir la disposición, la corte mexicana consideró que la sentencia previa reducía a la mujer a nivel de propiedad.

"Lo que está detrás de todo esto es un concepto moderno de la relación entre un hombre y una mujer en el matrimonio", dijo uno de los jueces, José de Jesús Gudiño Pelayo, al diario New York Times. "Se trata de una relación de igualdad, en la cual la mujer no pierde su libertad sexual cuando se casa".

Si bien la corte ha tomado la ruta correcta hacia la justicia, las y los expertos coinciden en que puede tomar años para que el resto de la población mexicana se ponga al corriente, pues se piensa que las mujeres continuarán teniendo aprehensión respecto a reportar el crimen que alguna vez fue un "derecho conyugal".

Ese nivel de aprehensión resulta trágico, aunque comprensible; décadas de vivir en el temor no pueden desaparecer como resultado de una decisión de la corte.

Pero las víctimas de este atroz crimen tienen ahora un remedio legal que no tenían anteriormente, y esto significa un pequeño pero importante paso hacia la emancipación en una sociedad en la que la emancipación es algo que se veía venir desde hace tiempo.

Fuente: Push Journal, 19/11/2005

---

## **Brasil y UNICEF critican política de abstinencia sexual en EEUU**

22.11.05 - Terra – España

Autoridades brasileñas y del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en América Latina y el Caribe criticaron la política de abstinencia sexual propuesta por Estados Unidos para prevenir el sida porque está "condenada al fracaso".

El director del Programa Nacional de VIH/sida del Ministerio de Salud de Brasil, Pedro Chequer, afirmó que la abstinencia sexual entre los jóvenes que incentiva ese país para combatir a este flagelo "representa una amenaza al control de la epidemia, porque quita el foco efectivo de la práctica operativa que debe ser desarrollada".

Para Chequer, el estímulo a la abstinencia sexual en Estados Unidos no se debe a una presión religiosa, sino a una política del Gobierno del presidente George W. Bush.

Chequer concluyó que la estrategia de prevención basada en la abstinencia está "condenada al fracaso".

El director de la UNICEF en América Latina y el Caribe, Nils Kastberg, por su parte, expresó que la propuesta estadounidense resulta insuficiente para contener el avance del sida.

"Es muy claro que sólo hablando de abstinencia no vamos a contener" la enfermedad, sostuvo.

Kastberg y Chequer se pronunciaron hoy en Brasilia durante la presentación del informe mundial sobre la situación de la enfermedad, elaborado por el Programa de las Naciones Unidas contra el sida (ONUSIDA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Según este estudio, hay 1,8 millones de latinoamericanos con sida y de ellos 200.000 se infectaron en 2005.

En una conferencia de prensa, Kastberg criticó las consecuencias negativas de la propuesta estadounidense al recordar que "en Centroamérica y parte del Caribe se están destinando demasiados recursos de prevención en programas que solamente pueden ser financiados si se enfocan exclusivamente en la abstinencia".

"Eso nos parece absolutamente horrendo", manifestó al plantear la necesidad de invertir más en programas de información a la población sobre los riesgos del sida.

Chequer aseguró que la estrategia más efectiva para evitar el contagio a través del sexo es invertir en la distribución de preservativos.

"En relación con la transmisión sexual, Brasil tiene una política de acceso al preservativo como base de la política de prevención", puntualizó y añadió que el Gobierno brasileño pretende adquirir mil millones de condones en 2006.

El Ministerio de Salud ha distribuido este año de forma gratuita un total de 300 millones de preservativos, conocidos como "camisinhas".

Fuente: Recortes de Prensa

---

## **Aumenta el contagio heterosexual**

22.11.05 - La Nación

Datos epidemiológicos del Programa Nacional de Lucha contra el Sida confirman que el 50,8% de los contagios es por transmisión heterosexual, mientras que el 18% se da en las relaciones entre varones y en el 15% por el consumo de drogas inyectables.

Un punto sobre el que advierte el informe del programa contra el sida de las Naciones Unidas en su apartado sobre la Argentina es el aumento del contagio heterosexual del virus de la inmunodeficiencia humana (HIV). "La mayoría de las nuevas infecciones se ha producido durante relaciones heterosexuales sin protección, con un creciente número de mujeres infectadas por el HIV", se lee en el texto prolijamente redactado y que se publica en [www.unaids.org](http://www.unaids.org).

Datos epidemiológicos del Programa Nacional de Lucha contra el Sida confirman que el 50,8% de los contagios es por transmisión heterosexual, mientras que el 18% se da en las relaciones entre varones y en el 15% por el consumo de drogas inyectables. Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos, del 50 al 90% de las personas con HIV que se inyectan drogas, también están infectadas con el HCV.

"El consumo de drogas intravenosas y las relaciones sexuales entre varones siguen impulsando la propagación del HIV, especialmente en las zonas urbanas de Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe, donde se estima que se localiza el 80% de los casos de sida -confirma el informe-. Pruebas en la ciudad de Buenos Aires hallaron que un 44% de los consumidores de drogas intravenosas era positivo, mientras que en varios estudios se halló una prevalencia del 7 al 15% entre los varones que tienen relaciones con varones."

---

## COMO METODO DE PREVENCIÓN

### **Ginés Gonzalez García insiste con el uso de preservativos: "Dios perdona, el sida no"**

22.11.05 – Clarín

El ministro de Salud, Ginés González García, insistió hoy con la necesidad de utilizar preservativos para prevenir enfermedades de transmisión sexual. "Dios perdona, el sida no", dijo el funcionario.

"No hay mejor vacuna contra la propagación del sida que el preservativo", advirtió el titular de la cartera sanitaria luego de encabezar el acto de entrega del Premio Nacional Mujeres Destacadas en la Salud.

El ministro hizo estas declaraciones luego que se conociera el informe anual elaborado por las Naciones Unidas (ONU) y la Organización Mundial de la Salud (OMS). Este estudio reveló que en 2005 se registraron 5 millones de nuevos casos de sida en todo el mundo. Pero hay más: en el mismo período, la enfermedad causó 3,1 millones de muertes.

Ginés insistió en que para prevenir el contagio de sida es necesario utilizar preservativos. "Lamentablemente, Dios perdona, el sida no", dijo. Y remarcó que "si hubiera relaciones sexuales seguras, con preservativos, baja mucho el índice" de infectados por el virus.

El funcionario consideró que para evitar el contagio del sida "lo mejor es la abstinencia", como promulga la Iglesia. Pero destacó que como titular de la cartera sanitaria tiene que preocuparse por quienes no practican la abstinencia o por quienes tienen relaciones sin una única pareja.

"Lo mejor es la abstinencia. En ese sentido, yo coincido con la Iglesia en la doctrina de la abstinencia y creo que en el sexo estable, regular e intrapareja", concedió.

Sin embargo, advirtió que "como hay personas que no hacen eso, y son muchas, yo tengo la obligación de cuidar a las que también no hacen eso, y es usando preservativos".

Fuente: DyN

---

## **Iglesia brasileña, refugio de pedófilos**

23.11.05 - La República,

Escándalo sacude a Brasil: 1.700 curas denunciados por abusar de menores.

La prensa italiana informó que el Papa envió una comisión a Brasil para investigar el tema. Unos 40 sacerdotes estarían prófugos. Algunos escribieron un diario contando sus casos. Un grave escándalo de abusos sexuales a niños y adolescentes por parte de sacerdotes estalló en la Iglesia de Brasil, el país católico más grande del mundo, y en las últimas horas adquirió una dimensión internacional al publicar el caso en una página entera el diario Corriere della Sera de Milán. Al parecer, el Papa envió hace dos meses, cuando los hechos no habían tomado estado público, una comisión para investigar la vastedad de los episodios de pedofilia tras algunas denuncias definidas como "aplastantes".

Algunos curas que abusaban de niños hasta llevaban un diario contando las tropelías y en un par de casos escribían "manuales" para indicar que era mejor violar a los chicos pobres. En las denuncias aparece también involucrado un obispo.

Una investigación de la revista brasileña Istoé (Esto es) que refiere el Corriere della Sera, el más difundido diario italiano, sostiene que las investigaciones por abusos sexuales de curas abarcan la cifra de 1.700 sacerdotes, el 10% del total de ordenados. El 50% de los curas no mantendría el voto de castidad y la Iglesia de Brasil habría enviado a 200 curas a clínicas psicológicas para ser reeducados. Hace una semana el escándalo alcanzó nuevas cumbres borrascosas al ser arrestado el padre Félix Barbosa Carreiro, sorprendido en una orgía de droga y sexo con 4 adolescentes que había "pescado" a través de Internet. Actualmente estaría tras las rejas una docena de curas y otros 40 figuran prófugos de la Justicia.

Un caso particularmente impresionante es el del padre Tarcisio Spricigo, que abusó de varios chicos antes de ser arrestado por haber violado a un pequeño de sólo cinco años de edad. En las actas del proceso contra el cura ha sido incluido un diario, que es una especie de manual de pedofilia. Incluye consejos como "jamás tener una relación con niños ricos". El sacerdote escribió: "Me preparo para la caza, miro en torno con tranquilidad porque consigo los chicos que quiero sin problemas". El cura compiló "diez reglas para actuar y quedar impunes". Más adelante, el padre Spricigo anotó en el diario. "Llueven chicos seguros y confiables que son sensuales y que mantienen un total secreto, que sienten la falta del padre y viven solo con la madre". "Soy un seductor --continúa--, seguro y calmado. Basta aplicar las reglas y el chico caerá en mis manos y seremos felices para siempre".

El diario del cura abusador recomienda, pues, elegir los chicos de la calle, que son millones en Brasil. Un verdadero aumento de horrores, descubierto por casualidad por una monja que lo llevó a la Policía. El Vaticano mantiene un silencio hermético y ayer una fuente extraoficial se limitó a decir que "sigue con atención" lo que ocurre en Brasil.

Otro caso del escándalo envuelve a monseñor Antonio Sarto, obispo de Barra do Garcas, que fue denunciado por un sacerdote que el mismo purpurado ordenó. El Vaticano se limitó a informarle el 20 de mayo de 2003 que había recibido su denuncia. Y nunca más se supo. La estrategia de "cajonear" los casos y echarles tierra para evitar el escándalo es tradicional en estos casos en la Santa Sede, pero el estallido del escándalo por centenares de casos de pedofilia en Estados Unidos en 2001 ha puesto en el centro del escenario el caso de los abusos sexuales por parte de miembros de la Iglesia.

Como anticipó el diario argentino Clarín, para el 29 de este mes se espera la publicación de un documento vaticano de diez páginas que establece nuevas normas muy rígidas para impedir que lleguen al sacerdocio los seminaristas con tendencias homosexuales.

Pero en EEUU como en Brasil los escándalos peores no se refieren a la homosexualidad sino a la pedofilia. Otro sacerdote encarcelado en Brasil es el padre Alfieri Edoardo Bompani, de 45 años, que llevaba los chicos a una casa de campaña para "liberarlos de la droga" y registraba en un video sus abusos contra víctimas de entre 6 y 10 años. La Policía encontró entre los papeles del cura apuntes en los que contaba sus experiencias. "Desde hace dos días no me hice ninguno", escribe. La mayor parte de su diario es directamente impugnable por la cruda violencia de sus expresiones.

### **Comenta la nota: Lic. Diana Resnicoff**

En realidad no me voy a limitar en mi respuesta a este caso puntual sino a expresar qué pienso de los abusadores sexuales y de la pedofilia. A mi entender se trata de un fenómeno social de terrible y nocivo efecto, materializado en el actual incremento de su grave incidencia.

Este fantasma representado por el ejercicio de la pedofilia que recorre el mundo, constituye una terrible pesadilla del orden de lo social pues a grandes pasos aplasta la inocencia, el bienestar, la dignidad y el sano desarrollo de la generación más joven de nuestras sociedades, extendiéndose estas mismas consecuencias, por supuesto, a todos los estratos sociales y a la mayoría de los países de este mundo.

Me pregunto con mucho dolor si verdaderamente somos conscientes y si estamos dispuestos y podemos ocuparnos seriamente de la disminución de estas denigrantes prácticas pedófilas pues no hacerlo sería hipotecar el futuro de todos nuestros niños y también de nuestras sociedades. Creo fervientemente que cierta esperanza existirá cuando veamos y se de a conocer un trabajo conjunto interdisciplinario no solo nacional y regional sino también internacional.

Quería además contarte que en las últimas Jornadas Metropolitanas de Sexología y de Educación Sexual que realizó Sociedad Argentina de Sexualidad Humana hace dos semanas atrás, una colega, la Lic. Maria Kriwet en la mesa sobre Maltrato, Violencia y Abuso Sexual, presentó un trabajo sobre un caso clínico del tratamiento de un abusador sexual, manifestando antes de comenzar el relato del mismo: "Recién pude comenzar a trabajar con abusadores, mandados por el Juzgado, cuando me di cuenta que ese tratamiento era mi posibilidad de prevenir y cuidar para evitar el abuso sexual de otros niños".

De paso te y les recomiendo a tod@s una pagina española con importante material sobre el tema.

<http://www.infoabu.com/queesinfoabu.htm>

---

### **Desarrollan un microbicida que protege a los ratones frente al herpes genital**

24.11.05 - Medicina TV – España

Investigadores de la Escuela de Medicina de Harvard en Boston (Estados Unidos) han desarrollado un microbicida que protege a los ratones contra el virus del herpes genital (HSV-2). Las conclusiones del estudio se publican en la edición digital de la revista 'Nature'.

MADRID 23 (Europa Press) Investigadores de la Escuela de Medicina de Harvard en Boston (Estados Unidos) han desarrollado un microbicida que protege a los ratones contra el virus del herpes genital (HSV-2). Las conclusiones del estudio se publican en la edición digital de la revista 'Nature'.

Los científicos explican que el método se basa en la interferencia de ARN (iARN) para alterar tanto la infección como la replicación del virus. Los investigadores muestran que en ratones el transporte vaginal de pequeños ARN de interferencia contra dos genes virales protege a los ratones contra la infección de HSV durante seis días.

Según los autores este sistema no causó una respuesta inflamatoria mostró efectos cuando se administro después y antes de la infección y se requirieron cantidades que supondrían un coste realista de ser trasladado a los humanos.

Los investigadores señalan que las futuras terapias que bloqueen el HSV en humanos podrían ser útiles para reducir la extensión del VIH ya que la infección por HSV-2 ayuda a la transmisión del VIH.

Fuente: Recortes de Prensa

---

## Células madre: la ciencia se acerca a la creación de óvulos y espermatozoides

24.11.05 – Clarín

El descubrimiento renueva una polémica latente porque permitiría que desde mujeres con menopausia precoz hasta hombres con problemas de fertilidad o parejas homosexuales tengan hijos con su propia herencia genética. Por María Farber

Un hijo con los ojos de él (Pedro) y la nariz de él (Juan). No es ficción. La ciencia se acerca al sueño de unos y la pesadilla de otros: un ser humano genéticamente heredero de dos hombres comienza a ser una posibilidad. Aunque no es éste el objetivo de las investigaciones, sino el de permitir que parejas con problemas de fertilidad puedan tener hijos (ya no serían necesarias las donaciones de óvulos y esperma). Sobre esta línea avanza desde hace dos años un equipo del Center for Stem Cell Biology de la Universidad de Sheffield comandado por los ingleses Harry Moore y Behrouz Aflatoonian. "Podemos hacer espermatozoides y óvulos inmaduros a partir de células madre pero aún no somos capaces de convertirlos en espermatozoides y óvulos maduros", aclara Moore a The Guardian. Y se apura en aclarar: "Aún tenemos varios años por delante antes de que podamos usarlo en humanos".

Las células madre están bajo la lupa de investigadores de todas partes del mundo porque son capaces de regenerarse a sí mismas y no están diferenciadas, por lo que tienen la capacidad de desarrollarse como células específicas de cualquier tejido u órgano, por ejemplo, un corazón, un pulmón, etc. Las investigaciones avanzan en la búsqueda de técnicas para reemplazar órganos dañados con estas células. En este sentido lo que hacen en el laboratorio de Moore no es diferente: el desarrollo de espermatozoides y óvulos a partir de células madre. Lograrlo permitirá a mujeres con menopausia precoz u hombres con problemas de fertilidad, utilizar su propio material genético (sus propias células madre) para obtener óvulos o espermatozoides y evitar de este modo, recurrir a un donante.

La noticia revitaliza las esperanzas de aquellos que buscan un embarazo a través de tratamientos de fertilización asistida, sobre todo de quienes dependen de la donación de óvulos o espermatozoides. Y en este grupo no sólo se incluyen parejas heterosexuales con problemas de fertilidad y personas jóvenes que la pierden a causa de tratamientos como la quimioterapia, sino también parejas homosexuales, mujeres que ya llegaron a la menopausia, hombres solos, mujeres solas... Y es en este punto donde comienza la polémica. "Es posible que podamos usar esta tecnología para hacer óvulos de células madre creadas a partir de las células de la piel de un hombre", admite Moore. "De modo que esta tecnología puede ayudar a hombres homosexuales a tener hijos, aunque obviamente un embrión creado de este modo debería ser llevado a término por una mujer. Y tendría la herencia genética de sus dos padres. Esto no es para lo que esta tecnología fue desarrollada en un principio. Comenzó como un intento de aliviar la infertilidad que todavía causa considerable infelicidad en muchas parejas". De acuerdo a un comunicado de la Universidad de Sheffield, los científicos aún no saben de qué manera dirigir el desarrollo o cómo crear gametas completamente funcionales. Piensan que el método más promisorio es transplantar estas células aún inmaduras (antecesoras de espermatozoides y óvulos) directamente en los testículos u ovarios, donde las condiciones son adecuadas para su desarrollo. ¿Cuánto falta entonces para que esta posibilidad embrionaria madure? En The Guardian, Moore dice que el resto de la investigación y probar que es seguro tomará entre cinco y diez años. Sin embargo Peter Nagy de la Eastern Virginia Medical School, consultado por The Guardian, afirma: "Esta no es una tecnología nueva. Creo que la estaremos usando dentro de los próximos dos a cuatro años".

Como sea, las posibilidades que abre la ciencia avanzan más rápido que las decisiones de los gobiernos acerca de cuestiones éticas y de seguridad vinculadas a este tipo de prácticas. En nuestro país aún no existe una regulación para las técnicas de fertilización asistida que se realizan en el país desde hace años. En Gran Bretaña, donde sí las hay, ya se levantaron voces en contra de este tipo de avances. Moore defiende la posibilidad: "Hubo un gran escándalo cuando se comenzó a utilizar la fertilización in vitro. Los científicos fueron acusados de jugar a Dios y se predijeron cosas terribles. Aún así, la técnica trajo inmensa felicidad a aquellos padres que no podían tener hijos de otra manera".

Para Carlos Alberto Carrere, director de Bioprocreate, "el avance es extraordinario. Esto permite lograr un embrión en condiciones ideales: con la información genética de ambos integrantes de la pareja". Este especialista está convencido que, en términos científicos, se trata de un paso absolutamente positivo. Sin embargo, admite matices: "Después vienen los posibles usos, y en Argentina falta una regulación, que es sin dudas necesaria. Cinco a diez años es un plazo prudente para que estas técnicas estén en condiciones de ser aplicadas en humanos, pero cuando eso suceda van a llegar rápidamente a Argentina". Mientras el tiempo pasa, Carrere pone blanco sobre negro y dice: "Este tipo de cosas no se pueden detener, así que el Estado debe ejercer un control, porque con ellas se puede hacer mucho bien, pero también mucho daño".

---

## Presionan caribeños por despenalización de uso del condón

24.11.05 - Prensa Latina – Cuba

Georgetown, 23 nov (PL) La Sociedad Pancaribeña contra el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH-SIDA), presionará a las diócesis católicas de la subregión para levantar la prohibición al uso del condón, informó hoy aquí la CARICOM.

Edward Greene, subsecretario general de la Comunidad del Caribe (CARICOM), explicó ante la prensa de Guyana que se hará todo lo posible para que el sector religioso acepte la opción de ese anticonceptivo.

"El clero ha dado señales de que puede eliminar el veto para ayudar a reducir la incidencia de contagiados con el VIH, causante del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida", agregó.

Según el funcionario, no hay un consenso definido en torno a la postura clerical sobre la utilización o no del condón como un modo de prevención ante las enfermedades de transmisión sexual.

Greene argumentó que desde 2000 quedó aclarada la posición de muchos que están aceptando la necesidad de ser flexibles en sus acercamientos a la situación actual.

Recordó que varias iglesias católicas de Sudamérica ya han avalado el uso de ese método contraceptivo para luchar contra la propagación del VIH.

Por su parte, el representante del Fondo de Población de la Organización de las Naciones Unidas Jaime Nadal declaró que los jerarcas católicos de México también recurrieron al condón como una vía de protección ante la letal dolencia.

Cifras oficiales certifican que alrededor de 500 mil personas están contagiadas con el VIH en los países del Caribe.

Fuente: Recortes de Prensa

---

## **Las mujeres maltratadas tienen dos veces más posibilidades de sufrir problemas de salud**

24.11.2005 - Europa Press

Tres millones de niñas, la mitad en Egipto y Etiopía, son sometidas cada año a mutilación genital, según UNICEF

GINEBRA - La probabilidad de que una mujer que haya sido maltratada padezca mala salud o problemas físicos o mentales es dos veces superior que en las mujeres que no han sufrido estas agresiones, incluso en el caso de que la violencia se remonte a varios años atrás, según revela un estudio de la Organización Mundial de la Salud (OMS) presentado hoy en Ginebra. Por otra parte, el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) afirmó hoy que tres millones de niñas --la mitad en Egipto y Etiopía-- son sometidas cada año en todo el mundo a la mutilación genital, una práctica que puede causar la muerte de la afectada debido a infecciones.

El informe de la OMS, difundido hoy con motivo de la celebración mañana del Día Internacional contra la Violencia de Género, revela que entre una cuarta parte y la mitad de las mujeres agredidas físicamente por su pareja sufren lesiones físicas a consecuencia directa de ello y que entre estos problemas de salud figuran las ideas o tentativas de suicidio, los trastornos mentales y síntomas físicos como dolores, mareos o leucorrea.

"El estudio demuestra que las mujeres están más expuestas a la violencia en el hogar que en la calle, lo que tiene graves repercusiones para la salud femenina", afirmó el director general de la OMS, doctor Lee Jong-wook, en el acto de presentación del estudio, celebrado hoy en Ginebra. "También pone de relieve la importancia de sacar a la luz en todo el mundo la violencia doméstica y de tratarla como un grave problema de salud pública", añadió.

El informe, titulado 'Salud femenina y violencia doméstica contra las mujeres', se basa en entrevistas con más de 24.000 mujeres de zonas rurales y urbanas de diez países: Bangladesh, Brasil, Etiopía, Japón, Namibia, Perú, Samoa, Serbia y Montenegro, Tailandia y Tanzania.

En el estudio, elaborado en colaboración con la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres, la organización no gubernamental PATH y establecimientos de investigación y asociaciones de mujeres de los países participantes, se formulan una serie de recomendaciones y se exige que las instancias políticas y el sector de la salud adopten medidas para reducir el coste humano y sanitario del problema, por ejemplo mediante la integración de los planes de prevención de la violencia en diversos programas sociales.

"Es sorprendente lo uniformes que resultan, según el estudio de la OMS, las consecuencias sanitarias de la violencia doméstica no sólo en un mismo país sino también en países distintos", observó la doctora Charlotte Watts, de la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres y miembro del equipo principal de investigadores que realizó el estudio.

"Todo indica que la violencia doméstica tiene efectos parecidos sobre la salud y el bienestar de las mujeres con independencia del lugar donde vivan, del carácter más o menos violento de su entorno y de su horizonte cultural y económico", añadió.

### **Agresiones a embarazadas**

Según la OMS, se sabe que la violencia doméstica influye en la salud sexual y reproductiva de las mujeres y puede entrañar un mayor riesgo de infecciones de transmisión sexual, entre otras el VIH.

En el estudio, las mujeres física o sexualmente maltratadas aludieron a la promiscuidad de su pareja y a su negativa a utilizar preservativos con más frecuencia que las mujeres que no padecían malos tratos. Asimismo,

las probabilidades de haber tenido al menos un aborto, espontáneo o provocado, eran más elevadas entre las mujeres que decían sufrir violencia física o sexual a manos de su pareja.

Por si fuera poco, entre un 4 y un 12 por ciento de las mujeres que habían estado embarazadas declararon a los autores del estudio que fueron golpeadas durante ese periodo, en más del 90 por ciento de los casos por el padre del niño por nacer, y entre un cuarto y la mitad de ellas habían recibido puntapiés o puñetazos en el abdomen.

### **Manto de silencio**

Para los responsables políticos, según el estudio, el mayor problema es que el maltrato sigue envuelto en un manto de silencio. Al menos un 20 por ciento de las mujeres que relataron malos tratos físicos no se lo habían dicho a nadie antes de ser entrevistadas.

A pesar de las consecuencias sanitarias que ello puede acarrear, muy pocas habían solicitado ayuda a servicios públicos como los de policía o salud o a personas investidas de autoridad, y en su lugar prefirieron recurrir a amigas, vecinas o parientes. Las que solicitaban ayuda oficial tendían a ser maltratadas con más violencia.

"Este es el primer estudio sobre el tema realizado en Tailandia, y nos ha ayudado a entender mejor el grado de violencia que sufren las mujeres en nuestro país", señaló la doctora Churnrurtai Kanchanachitra, de la Universidad Mahidol, miembro del equipo del estudio en Tailandia. "Las conclusiones nos ayudaron a elaborar un plan nacional para eliminar la violencia contra mujeres y niños", añadió.

### **Mutilación genital**

Por otra parte, y en lo que respecta a otra forma de violencia contra las mujeres, tanto la OMS como UNICEF afirmaron esta semana que entre 130 y 135 millones de mujeres han sido sometidas en todo el mundo a mutilación genital, una práctica que puede causar la muerte de la afectada debido a infecciones.

En un informe presentado hoy, UNICEF indicó que tres millones de mujeres y niñas sufren esta práctica cada año. La mitad de los casos se registran en Egipto y Etiopía. También es frecuente en países como Omán o Yemen.

Según el subdirector ejecutivo de UNICEF, Rimah Saleh, la mutilación genital podría ser eliminada con medidas adecuadas por parte de los Gobiernos, los líderes locales y las agencias no gubernamentales. "En los 28 países del África subsahariana y en Oriente Próximo donde se ha registrado la mutilación genital femenina, cerca de 130 millones de personas ya han sido víctimas de esta práctica", señala el informe de UNICEF.

Al respecto, la primera conferencia musulmana de ministros de la Infancia, reunida estos últimos días en Rabat y en la que participaron también líderes políticos y religiosos de medio centenar de países islámicos, acaba de expresar su oposición a la mutilación genital y a otras prácticas de discriminación a las menores de edad, según informó hoy la agencia misionera de noticias MISNA.

Aparte de condenar los crímenes por honor y de insistir en la necesidad de luchar contra la pobreza, las enfermedades y los conflictos armados, la Declaración de Rabat firmada al término de la cumbre expresa una firme oposición a la infibulación, muy difundida en las naciones musulmanas africanas pese a que decenas de estudiosos han advertido de que el Islam no autoriza esta práctica.

En este sentido, la Declaración invita a todos los Estados musulmanes a "adoptar las medidas necesarias para eliminar cualquier forma de discriminación contra las niñas y todas las prácticas tradicionales que les causan daño, incluido el matrimonio entre niños y la mutilación genital".

Asimismo, se insta a los Gobiernos a "elaborar y poner en práctica leyes, programas nacionales y estrategias adecuadas para proteger a las mujeres jóvenes".

---

## **UN HABITO QUE SE IMPONE ENTRE LAS CLASES PUDIENTES CHINAS**

### **Amantes, el regreso de una tradición imperial**

25.11.05 – Clarín

Don Lee

El vicealcalde de Jining, en la provincia china de Shandong, Li Xin, de 51 años, le suplicó a su amante que no lo denunciara a las autoridades. Finalmente, Li Xin fue condenado a cadena perpetua. Su delito fue aceptar más de 500 mil dólares en sobornos, que usaba para mantener a por lo menos cuatro amantes, entre Jining, Shanghai y Shenzhen.

Las transgresiones de Li Xin fueron menores en comparación con las de otros funcionarios públicos. Un importante fiscal de la provincia de Henan, por ejemplo, fue despojado recientemente de su cargo y de su afiliación al Partido Comunista después de que los investigadores llegaron a la conclusión de que se había apropiado ilícitamente de 2 millones de dólares para sostener su fastuoso estilo de vida y sus siete amantes.

"En este país, todo el mundo piensa que detrás de todo funcionario corrupto debe haber una amante al menos", observa Li Xinde, un activista anticorrupción que investigó el caso de Li Xin. La prosperidad económica de China condujo a la resurrección de la tradición (de dos milenios de antigüedad) de los llamados "canarios dorados", así bautizados porque al igual que éstos pájaros, las amantes son consentidas, encerradas en nidos de amor y sacadas sólo a criterio de sus "dueños".

En la China imperial, tener una amante era un símbolo que daba status. Después que los comunistas tomaron el poder, se buscó erradicar este tipo de males de la burguesía, a pesar de que Mao Tse-tung conservó hasta sus últimos años a un harén de mujeres.

Hoy, las amantes se convirtieron en China en algo que todos los funcionarios de partido, burócratas y empresarios deben tener. "Vivimos en una economía de *commodities*. Todo se puede negociar, el trabajo, la tecnología, el amor, la belleza o el poder", explica el sociólogo jubilado de la Universidad de Shanghai, Liu Dalin. Los denominados pueblos de amantes —lugares en donde los hombres mantienen a sus "segundas esposas" en un clima de confort pero de reclusión— proliferan por toda China y en ciudades prósperas como Dongguan, Chengdu y Shanghai.

La costumbre es tan común que dio lugar ya a la aparición de una industria de detectives privados que se dedican a perseguir a los maridos infieles y a sus "queridas".

Este furor contribuyó a un auge de los divorcios y a feroces batallas por los bienes cuando una relación se acaba. No hace mucho, Beijing modificó la ley de matrimonio nacional para que los hombres que se gratifican con amantes se vean obligados a pagar duras condenas y lograr que sus cónyuges tengan más derechos a la hora de separarse.

Este año, la ciudad de Nanjing llegó a aprobar una ordenanza que pide a todos los funcionarios públicos registrar sus relaciones extramatrimoniales. Y en Guangzhou, una próspera ciudad del sur, una importante universidad lanzó duras advertencias a sus estudiantes mujeres para que no mantengan relaciones con hombres casados y arruinen matrimonios.

En la sociedad china, se cree que la costumbre de tener amantes se remonta a la dinastía Qin, hace más de 2.000 años, cuando el confucianismo tomó el poder y las mujeres eran vistas como seres inferiores.

---

## Tailandia, el paraíso de los hombres que quieren ser mujer

25.11.05 – Clarín

Cientos de hombres llegan a un hospital tailandés con 5 mil dólares y un pedido: "Quiero ser una mujer entera". El fenómeno crece amparado en los bajos costos y en la facilidad de los trámites.

El último cliente de la jornada, de 62 años, casado y padre de dos hijos, acababa de llegar de los EE.UU. y se presentó en el Hospital Yanhee, de Bangkok con la ropa interior de su esposa puesta para cumplir su sueño: cambiar de sexo. "Hago felices a mis pacientes. Es mi oficio", dice Greechart Pornsinsirirak cirujano plástico del hospital, conocido por este tipo de operaciones. Mientras que los trámites son complicados en otros países, Tailandia se ha ido imponiendo con los años como el destino predilecto de las personas que viven obsesionadas, a menudo desde la infancia, con el deseo de pertenecer al sexo opuesto.

A la entrada del Hospital Yanhee, un panel espera a los visitantes en seis idiomas —incluidos árabe y chino— mientras jóvenes empleadas circulan en patines entre los clientes. Las operaciones de cambio de sexo son bastante menos frecuentes que las de un "aumento del tamaño de los pechos" o la "reconstrucción de la nariz", pero Greechart, de 41 años, indica que el número de candidatos para una transformación sexual está en auge. "Contrariamente a los tailandeses, muchos de mis pacientes extranjeros están casados y son de edad media. Cuando se presentan, me dicen: 'no puedo ocultarlo más'", explica el cirujano, y precisa que un 95% de las operaciones se practican en hombres que quieren ser mujeres. Los comentarios de los clientes de Greechart están expuestos en las paredes de su despacho y la mayoría son de agradecimiento al médico por haberles cambiado la vida. "Le quedo sinceramente agradecido. Gracias por haber hecho realidad mi deseo", se puede leer en un mensaje redactado por un japonés de 21 años que sufrió dos operaciones, una en las partes genitales y otra en el pecho. Un estadounidense de 31 años, que se sometió a una operación para disimular su nuez de Adán y cambiar de sexo, se mostró satisfecho del resultado. "La apariencia es algo fantástico. Más profundo de lo que yo me imaginaba. Hubiera debido hacerlo hace tiempo".

Además de una buena fama por la calidad de sus servicios, Tailandia también es popular porque los precios de la cirugía estética son relativamente bajos, destaca Greechart. "En los EE.UU., cuesta diez veces más", dice. En Yanhee, una operación de cambio de sexo "hombre-mujer", que dura de cuatro a ocho horas, se factura a 5 mil dólares, precio que incluye dos semanas de hospital. Para someterse a una operación de esas características, el cliente tiene que tomar antes hormonas femeninas durante dos años y ser objeto de una evaluación psiquiátrica. Más importante aún, los pacientes tienen que haber sentido esta sensación femenina desde su infancia y haber vivido como mujeres al menos durante un año, dice otro cirujano prestigioso, Prayuth Chokrungrvaranont (49 años), que enseña su especialidad en la Universidad de Chulalongkorn. "Los pacientes tienen que vivir el día a día como una mujer. Es importante", dice.

El médico, que ha practicado 300 operaciones de cambio de sexo y 600 de cirugía estética, explica que el cambio sexual es el último obstáculo antes de ser mujer plenamente. "Todos dicen: 'Quiero ser una mujer entera, quítame el pene' o 'quiero tener relaciones sexuales normales con mi compañero'", cuenta el cirujano. Y también se preguntan si podrán tener orgasmos después de la operación. "Yo les contesto: 'Sí, pero sólo si se siente bien con su compañero'". Hace un decenio, se practicaban en Tailandia menos de cien operaciones anuales de cambio de sexo a extranjeros, indica Prayuth. "Hoy en día, son dos o tres por día".

Fuente: AFP

---

## Realizarán ligaduras de trompas en Mendoza

26.11.05 - La Nación

MENDOZA.- La Legislatura provincial sancionó una ley por la que se autoriza a realizar en hospitales públicos y privados de Mendoza ligaduras de trompas y vasectomías con la condición de que sea por medio de métodos que no causen esterilidad irreversible al paciente.

Se logró aprobar el proyecto del diputado radical José Montaña después de dos años de discusión en comisiones y de reiterados debates donde no faltó la presión de grupos que estuvieron en favor y en contra del proyecto. Un cambio en la redacción original hizo posible reunir la mayoría necesaria para convertirlo en ley. Se refiere a que "cuando se realicen las prácticas quirúrgicas deberá determinarse el método que resulte indicado para la contracepción reversible, según los protocolos médicos terapéuticos establecidos por los centros académicos y de acuerdo con los avances técnicos sobre la materia".

De ahora en adelante para realizar estas prácticas de contracepción quirúrgica bastará con que sea requerido por el paciente por indicación terapéutica de un profesional. Pero, además, los interesados "deberán expresar su consentimiento en forma escrita, respetándose el derecho de la autodeterminación". La ley también establece que "el o la paciente tiene derecho al completo bienestar, físico, mental y social para elegir y decidir conscientemente sobre su salud y su planificación familiar".

Para pacientes casados se requerirá el consentimiento expreso de ambos cónyuges, y si hubiere disidencia entre ellos, el Estado provincial ofrecerá asesoramiento profesional para la toma de la decisión. La ley contempla que si persiste la disidencia entre marido y mujer "prevalecerá el derecho personalísimo del cónyuge que desea practicarse la intervención quirúrgica".

La libertad de conciencia de los profesionales es otro de los puntos que garantiza la norma y, en tal caso, se prevé que el sistema de salud provincial deberá asegurar los medios para la realización de esas prácticas médicas. Se estableció además que el médico deberá informar sobre las características de los procedimientos.

---

## Multitudinaria marcha en reclamo de la despenalización del aborto

26.11.05 - Página 12

En el Día de la No Violencia contra la Mujer, una multitud marchó al Congreso, donde fueron entregadas 100 mil firmas a favor del aborto.

Por Pedro Lipcovich

Por "educación sexual para decidir, anticonceptivos para no abortar y aborto legal para no morir", marcharon ayer miles de mujeres y hombres, llegados de todo el país y de las más distintas procedencias sociales: luego de cubrir la Avenida de Mayo hasta el Congreso, hicieron entrega de un petitorio que, avalado por casi cien mil firmas, solicita "despenalizar y legalizar el aborto", lo cual implica la correspondiente "atención gratuita en los hospitales y obras sociales" y "el cumplimiento de la resolución ministerial sobre la atención humanizada del pos-aborto".

A las cuatro de la tarde, en Avenida de Mayo y Perú, decenas de manos sostenían el inmenso cartel que encabezaría la marcha: "Ni una sola mujer muerta por aborto clandestino". Estaba por culminar la primera etapa de la Campaña Nacional por el Derecho al Aborto Legal, Seguro y Gratuito, que en seis meses recolectó casi cien mil firmas. Con cintas verdes se identificaban los manifestantes, y muchas mujeres cubrían sus cabezas con pañuelos verdes con la leyenda que presidió el acto y encabeza esta nota: "...para no morir". Otras llevaban los pañuelos atados al cuello y algunas otras, jóvenes, los usarían como velo para cubrir sus caras cuando, desnudos los pechos pintados, danzaran al corear las consignas junto a los redoblantes.

Con la melodía del carnavalito humahuaqueño: "Si el Papa fuera mujer/ el aborto sería ley./ ¡Basta de patriarcado/ y que nos digan lo que hay que hacer!", y también: "Quiero ponerme el forro/ y con alegría poder coger".

Una mujer de piel cobriza sostenía un cartel: "Comunidad Barrio Toba de Rosario. Presente. Aborto libre y gratuito en todos los centros de salud". El múltiple aspecto de la múltiple concurrencia, los colores de pelo y de piel, las edades, las ropas, venían a reproducir la diversidad que, siendo característica de la sociedad argentina, rara vez se hace presente en sus manifestaciones. Miles de personas se encolumnaban a lo largo de la Avenida de Mayo y, a las 16.50, empezaron a marchar.

"Sí, sí, señores./ prohíben el aborto/ los curas abusadores" era la más fuerte de las muchas consignas que cuestionaban a la Iglesia Católica. "De nuestros ovarios/ saquen sus rosarios", e incluso "Iglesia, basura: vos sos la dictadura". Pero la consigna más clara y precisa era: "Qué destino, qué destino:/ muere una mujer por día/ por aborto clandestino". Y, siendo ayer el Día Internacional de la No Violencia contra la Mujer, "Se va a acabar./ se va a acabar/ esa costumbre de golpear".

Es que "no permitir que la mujer decida sobre su cuerpo también es violencia", advertía Liliana Morales, de Mujeres al Oeste, mientras "¡Nosotras parimos! ¡Nosotras decidimos!", cantaban las chicas y bailaban.

También había hombres, como Alfredo Luna, licenciado en enfermería: "Junté 700 firmas para el petitorio", se enorgullecía, y comentaba: "A mi hermana la mató su marido, un policía; como no hubo justicia, lo que me quedó fue luchar para que esto no ocurra más". Diego Di Risso, del Hospital Materno-infantil de Grand Bourg (recientemente despedido, con otros 27 trabajadores, "por oponernos a la privatización de neonatología"), contaba que allí "se atienden por mes 200 casos con hemorragias terribles por abortos ilegales; una de cada diez fallece".

La multitud había cruzado la 9 de Julio y entraba en Plaza Congreso. "Borombombón, borombombón,/ mi cuerpo es mío: ¡mi decisión!" Cada provincia venía con su problemática: "En Entre Ríos los legisladores, muy influidos por la Iglesia, quieren modificar la ley que permite la educación sexual en las escuelas", denunciaba Alicia Genolet, de la Facultad de Trabajo Social de Paraná. En cambio, en Neuquén, "la obtención de firmas tuvo muchísimo éxito, y la Iglesia (bajo la memoria del obispo Jaime de Nevares) reaccionó con discreción", contó Ruth Zurbrigen, del grupo Las Revueltas. Mucho más cerca, en Villa Cildáñez, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, "muchas veces las familias no dicen la verdad: que se les mueren las chicas por abortar. Nosotros, porque somos de allí, lo sabemos", contaba Alodia, de Mujeres de Izquierda. Ya llegaba al Congreso la cabeza de la columna. Liliana Daunes y la actriz Cristina Banegas leyeron el documento, que pide: "Despenalizar y legalizar el aborto para que las mujeres que decidan interrumpir un embarazo en las primeras doce semanas de gestación tengan atención segura y gratuita en los hospitales públicos y obras sociales de todo el país". También, "el cumplimiento de la resolución ministerial sobre la atención humanizada del pos-aborto y la efectiva atención a mujeres y niñas que deciden abortar en los casos en que peligra su vida y su salud o ante embarazos causados por violación, que el Código Penal ya exime de pena".

El documento propone "la conformación de una comisión tripartita, formada por organizaciones de mujeres y otras, y representantes de los poderes Legislativo y Ejecutivo" para elaborar un proyecto de ley. La declaración fue recibida por los legisladores María Elena Barbagelata, Marcela Rodríguez, Margarita Stolbizer, Claudio Lozano y los electos Silvia Ausburger y Edgardo De Petri, que acompañaron la marcha.

"Siga, siga, siga el baile,/ al compás del tamboril,/ que tenemos las mujeres/ el derecho a decidir", cantaban todavía las chicas mientras sus pechos, ya cubiertos, quedaban a la espera de ser despintados.

---

## ITALIA

### Ancianos piden un subsidio para Viagra

28.11.05 – Infobae

Un grupo de italianos solicitó este beneficio como ya lo tienen con el boleto de cine o de transportes públicos. Dijeron que cuando la toman se sienten revitalizados y felices, pero que la pastilla es muy cara

(EFE).- Los ancianos de Milán han solicitado a las autoridades locales que les subvencionen la pastilla contra la impotencia Viagra, de igual forma que hacen con el cine o el billete de los transportes públicos.

Según una información del Corriere della Sera, los ancianos se han dirigido con esta petición a la asesora para la Política Social del Ayuntamiento de Milán, Tiziana Maiolo.

"En tres diversos centros para ancianos se me han acercado personas de setenta años que están en plena forma y me han explicado que cuando toman Viagra se sienten revitalizados y felices, pero que la pastilla es muy cara y piden si es posible tener un descuento", explicó Maiolo al periódico.

La asesora se ha mostrado de acuerdo con la petición y también parecen estarlo el partido en el Ayuntamiento y la oposición que estudian introducir un cambio en los presupuestos para 2006.

Tras conocerse la noticia, el ministro de la Salud italiano, Francesco Storace, ha intentado bromear sobre las pretensiones del Ayuntamiento al declarar: "tienen una mejor, que viajen con la píldora abortiva y el Viagra" y luego añadió: "Estos no están bien".

Para Storace la distribución o subvención de viagra a los ancianos por el Ayuntamiento parece "casi un chiste verde".

El ministro explicó que se trata de medicamento que se administra con receta, por lo que "es necesario ser prudentes".

---

## El número de infectados por VIH en la Unión Europea ha aumentado un 23% en los últimos cuatro años

28.11.05 - Doyma – España

El año pasado se detectaron casi 72.000 nuevos casos en el conjunto de la región europea de la OMS. Las últimas estimaciones citan 2,3 millones de seropositivos en la región.

El número de personas infectadas por VIH creció un 23% en la Unión Europea en los últimos cuatro años, según datos recientemente publicados por la red europea Euro-VIH, que indica que el número de personas diagnosticadas está creciendo a ritmo constante.

Según fuentes comunitarias, en 2004 fueron detectados algo menos de 72.000 casos en el conjunto de la región europea de la OMS. Al mismo tiempo, las últimas estimaciones ONUSIDA detectaron 2,3 millones de infectados por VIH o sida en la región europea.

Los datos que maneja la Comisión Europea revelan que la principal causa de transmisión de la enfermedad son las drogas inyectables, pero la mayoría de los infectados resultan ser jóvenes sexualmente activos.

De cara al Día Mundial del Sida, que se celebrará el próximo 1 de diciembre, la Comisión Europea está preparando una estrategia para frenar el crecimiento del número de infectados de sida en la Unión Europea y los países vecinos.

Bruselas quiere adoptar iniciativas concretas para el período 2006-2009, a fin de mejorar la implicación de la sociedad civil y alcanzar acuerdos con empresas para concienciar a la población, especialmente a los jóvenes. La acción de la Comisión se centrará en aumentar la vigilancia, la prevención de nuevas infecciones, la educación, el asesoramiento psicológico y las pruebas, la investigación y las iniciativas en los países vecinos, así como afrontar la drogodependencia.

Asimismo, Bruselas continúa invirtiendo en proyectos de investigación enfocados a los nuevos medicamentos, microbicidas y vacunas para prevenir la propagación del virus. A este respecto, el comisario europeo de Sanidad y Protección de los Consumidores, Markos Kyprianou, está "muy preocupado por el resurgimiento de la epidemia del VIH, especialmente entre los jóvenes europeos".

"Necesitamos recordar a los jóvenes los riesgos relacionados con la epidemia, que todavía es una amenaza creciente y muy real", señaló Kyprianou, quien explicó que "la concienciación creciente será una de las principales prioridades de la próxima Comunicación de la Comisión para combatir el sida".

Fuente: Recortes de Prensa

---

## Por la legalización y la unidad

28.11.05 – Artemisa Noticias

El viernes 25 de noviembre, Día Internacional para la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, miles de mujeres y hombres marcharon hasta el Congreso Nacional, donde entregaron a los legisladores el documento que cierra la primera etapa de la Campaña Nacional por el Derecho al Aborto Legal, Seguro, y Gratuito y en el que se propone, entre otras cosas, la creación de una comisión tripartita para elaborar un proyecto de legalización del aborto. Lo que sigue es el texto completo presentado en el Parlamento.

La Campaña Nacional por el Derecho al Aborto Legal Seguro y Gratuito es asumida y sostenida por una amplia alianza a nivel nacional, que incluye más de 250 organizaciones y personas de todo el país.

Las organizaciones y personas comprometidas queremos que los derechos sexuales y los derechos reproductivos sean reconocidos como derechos básicos de todas las personas. Para eso, es necesario garantizar el acceso universal a los servicios públicos que los sostienen como componentes imprescindibles de una salud integral.

Nuestro lema –así como nuestro trabajo de años– es integral: "educación sexual para decidir, anticonceptivos para no abortar, aborto legal para no morir". Esto implica realizar modificaciones en los sistemas de Educación, Salud y Justicia y también impulsar profundos cambios culturales..

La ilegalidad del aborto da lugar a prácticas diferenciadas según la condición socioeconómica de la mujer y la falta de información. Mientras que las de los sectores mejor ubicados social y económicamente acuden en forma privada a profesionales idóneos, las pertenecientes a las franjas más pobres sólo tienen acceso a procedimientos caseros o de baja calidad, y por lo tanto, riesgosos para su salud y su vida. No queremos ni una sola muerte más por abortos clandestinos, máxime cuando fuentes estadísticas del Ministerio de Salud de la Nación afirman que el 70% de las muertes por gestación[1] son totalmente evitables.

Garantizar servicios de aborto legal, seguro y gratuito, se fundamenta en una razón de salud pública: la gran cantidad de abortos que se producen a diario con graves secuelas y daños para las mujeres que recurren a ésta práctica, y que podrían evitarse si estuvieran garantizados los servicios de anticoncepción que establece la Ley 25763 y la atención integral de la salud de mujeres, adolescentes y niñas. Según estimaciones del Ministerio de Salud, el 37 % de los embarazos que se registran en el país terminan en aborto. De ellos, cerca del 15% corresponde a adolescentes menores de 20 años. Sabemos que la clandestinidad del aborto no impide su realización, solamente aumenta los riesgos y atenta contra la dignidad de las mujeres y de toda la sociedad. Por el contrario, numerosos estudios y las experiencias de muchos países muestran lo contrario: la legalización del aborto los hace disminuir, en la medida en que suele estar acompañado de otras políticas públicas en el mismo sentido de vigencia del derecho a la vida de las mujeres. En Argentina hay 20 veces más muertes por aborto que en los países que lo han legalizado.

También consideramos que la defensa del derecho al aborto es una causa justa en razón de su contenido democrático y de justicia social, que asegura el goce de los derechos humanos a las mujeres hoy privadas de ellos.

En razón de la defensa de los Derechos Humanos, el derecho al aborto seguro supone el reconocimiento de los derechos sexuales y los derechos reproductivos como parte sustancial interdependiente e indivisible de aquellos.

Por lo tanto, exigen el mismo grado de garantías del Estado para que se efectivicen en simultaneidad con los demás derechos humanos: civiles, políticos, culturales, económicos y sociales.

Necesitamos un Estado laico que no imponga reglas desde una teología moral, y que ejecute políticas públicas para habitantes de distintas creencias religiosas, o para quienes no las tienen. Necesitamos políticas públicas para todas y todos en el respeto por la democracia, la pluralidad y la legítima diversidad que supone un Estado que descansa en la soberanía popular y no en un poder emanado de creencias religiosas, que legisla en nombre de Dios y de lo supuestamente sagrado.

La gran mayoría de los países del mundo tienen leyes que permiten el aborto. En Argentina, desde hace décadas mujeres feministas vienen poniendo en debate el tema del aborto y las consecuencias de su status legal actual en la vida y la salud de las mujeres.

Desde hace veinte años miles de mujeres de distintas extracciones y provincias de Argentina se congregan anualmente en los Encuentros Nacionales de Mujeres, espacio visible del movimiento de mujeres, que ha manifestado reiteradamente la necesidad de que las leyes y la sociedad respeten el derecho a abortar de todas las mujeres.

Todo el trabajo de acumulación histórica contra la opresión que se viene realizando con las distintas acciones de cada sector involucrado, se ha logrado articular bajo una campaña que nos ha dado fuerza, visibilidad y concreción de objetivos, para posicionarnos en el debate público como interlocutoras válidas y dialogar con el poder legislativo, judicial y ejecutivo, los movimientos sociales, los partidos políticos, los efectores de salud, las universidades.

Los consensos logrados al lanzamiento de la campaña, el 28 de mayo de 2005, se fortalecieron a lo largo de estos seis meses en las acciones realizadas en conjunto.

Durante este tiempo y en los diferentes lugares del país, la Campaña se instaló en la calle: con mesas de difusión y recolección de firmas en plazas, festivales, actos y marchas. Promocionó debates organizando muestras de cine y videos, compartiendo actividades en lugares de trabajo, centros comunitarios, escuelas, universidades. Estuvo presente en foros y jornadas académicas. Fue importante su incidencia durante el desarrollo del 20° Encuentro Nacional de Mujeres.

La masiva participación en más de 20 talleres de Anticoncepción y Aborto y el significativo aumento de los talleres de Estrategias por el Derecho al Aborto en el 20° Encuentro Nacional de Mujeres de Mar del Plata, refleja la necesidad, la preocupación y el avance de las mujeres en la defensa de sus derechos frente a la imposición de un embarazo no querido y la inseguridad de abortos clandestinos realizados en condiciones precarias. Asimismo, la reacción de los sectores que se oponen, marcó la dimensión política que tiene la conciencia de las mujeres acerca de su derecho a decidir sobre su sexualidad, su cuerpo y su capacidad reproductiva.

La Campaña recibe significativas adhesiones de importantes figuras representativas del campo de la salud, del derecho, de la política, del arte y la cultura. Se fueron sumando a las primeras convocantes, múltiples y diversas organizaciones sociales, políticas, sindicales, de derechos humanos, profesionales, artistas, intelectuales, académic@s, estudiantiles. Ha recibido además una importante cobertura de los medios masivos de comunicación pese a su habitual resistencia, ya que suelen reflejar sólo la opinión de determinados sectores de poder.

Reconocemos en cada una de las miles de firmas de varones y mujeres que llenaron nuestras planillas, el valor político que tiene cada una de ellas. Son la expresión personalizada de una opinión pública que deja de ser anónima para identificarse con su firma y documento a pesar de las amenazas de la jerarquía católica a quienes voten a candidat@s que apoyan el derecho al aborto en alguna circunstancia.

Las más de 10 mil firmas por mes significan el testimonio de la necesidad de lograr cambios y de hacer visible el tema de las consecuencias de la ilegalidad del aborto que la presencia continua de la Campaña ha logrado.

Proponemos:

- Despenalizar y legalizar el aborto para que las mujeres que decidan interrumpir un embarazo en las primeras doce semanas de gestación tengan atención segura y gratuita en los hospitales públicos y obras sociales de todo el país. Esto contribuirá a que las mujeres que abortan no sean sancionadas legal, moral y socialmente y tampoco quienes las han ayudado.
- Solo debieran castigarse por ley los abortos realizados sin el consentimiento de la mujer.
- Al mismo tiempo, exigimos el cumplimiento de la resolución ministerial sobre la atención humanizada del post-aborto, y la efectiva atención a mujeres y niñas que deciden abortar en los casos en que peligran su vida y su salud o ante embarazos causados por violación, que el artículo 86 del Código Penal ya exime de pena; y en cumplimiento de lo resuelto recientemente por el Comité de Derechos Humanos de Naciones Unidas, que establece la provisión de los abortos no punibles como obligación de todos los Estados (154) que ratificaron el Pacto de los Derechos Civiles y Políticos, que para la Argentina tiene rango constitucional y cuyo Protocolo Facultativo también está incorporado en la Constitución Nacional.

La legalización del aborto no obliga a ninguna mujer a practicarlo, pero sí exige del Estado diseñar y ejecutar políticas públicas para que el aborto sea realizado en hospitales públicos y obras sociales de manera segura y gratuita para quienes no tienen otra cobertura de salud, como parte de las diversas prestaciones que deben asegurar el derecho a la salud integral de las mujeres. Se deben garantizar sus decisiones, el acompañamiento y atención de alta calidad a mujeres, adolescentes y niñas que atraviesan estas situaciones.

Proponemos la conformación de una comisión tripartita, formada por organizaciones de mujeres y otras organizaciones sociales, representantes de los poderes legislativo y ejecutivo, para elaborar un proyecto de ley que despenalice y legalice el aborto en todo el territorio nacional, debatiendo los puntos centrales que debe garantizar el Estado y que sostenemos en esta declaración.

Las miles de firmas con su mandato nos comprometen a abrir una segunda etapa de la CAMPAÑA NACIONAL POR EL DERECHO AL ABORTO LEGAL SEGURO Y GRATUITO y a continuar con convicción, capacidad de trabajo y lucha para garantizar que se cumplan nuestros derechos.

“EDUCACIÓN SEXUAL PARA DECIDIR  
ANTICONCEPTIVOS PARA NO ABORTAR  
ABORTO LEGAL PARA NO MORIR”

“ NI UNA MUERTA MÁS POR ABORTO CLANDESTINO “

“LA MUJER DECIDE, LA SOCIEDAD RESPETA, EL ESTADO GARANTIZA”.

[1] Este concepto es utilizado por la Red Nacional por la Salud de la Mujer (Argentina) para referirse a las mujeres que mueren en algún momento del proceso de gestación muchas veces –el aborto es la primera causa de muerte de gestantes– como consecuencia de una decisión de abortar frente a una maternidad forzosa.

Correo electrónico: [legalizacionaborto@yahoo.com.ar](mailto:legalizacionaborto@yahoo.com.ar) - [estrategias\\_aborto@yahoo.com.ar](mailto:estrategias_aborto@yahoo.com.ar)

Página web: [www.derechoalaborto.org.ar](http://www.derechoalaborto.org.ar)

---

### **Vaticano critica la "cultura pansexual" en Día Mundial del Sida**

30.11.05 - Nuevo Mundo - Estados Unidos

CIUDAD DEL VATICANO - El Vaticano denunció el martes que una "cultura del sexo" está dando renovado impulso a la crisis del sida, y dijo que mantener la actividad sexual dentro de los confines del matrimonio es la mejor manera de impedir la propagación del virus.

El Consejo Pontificio para el Cuidado Pastoral de la Salud emitió un mensaje con ocasión de observarse el jueves el Día Mundial del Sida.

En su mensaje, la Santa Sede dijo que la transmisión sexual es la vía más importante de infección del sida, más que las transfusiones de sangre y el contagio de madre a hijo.

"Esto se ve promovido en gran medida por una especie de cultura pansexual que devalúa la sexualidad y la reduce al mero placer sin ulterior significación", comentó el Vaticano.

"La prevención radical en este campo debe provenir de la concepción y la práctica correcta de la sexualidad", dijo. En esta concepción, agregó, "la actividad sexual es comprendida en su significado más profundo de expresión total y absoluta del acto fecundo de dar amor".

Dijo que esto se logra manteniendo el sexo de manera exclusiva dentro del matrimonio e intensificando los lazos familiares.

El Vaticano se opone al uso de condones, algo que ha sido criticado por los que opinan que los preservativos ayudan a combatir la propagación del virus del sida.

No obstante, varios prelados han sugerido que el uso de condones, que pueden prevenir la enfermedad y la muerte, sería en este caso un mal menor.

La semana pasada, los organizadores de un concierto vaticano eliminaron del programa a una cantante brasileña que promovió el uso de condones en una campaña contra el sida organizada en su país.

La cantante Daniela Mercury fue eliminada del programa por temor a que promoviese públicamente el uso de condones en la transmisión del Sida.

Fuente: Recortes de Prensa

---

### **Amor sin sexo**

30.11.05 - Clarín

Algunas parejas por distintas razones no comparten encuentros sexuales. ¿Es posible mantener una relación cuando no está presente el erotismo? ¿El amor y el sexo van juntos?

El amor es un sentimiento que inclina el ánimo hacia lo que le place y que, según S. Freud, deviene de la pulsión de vida, que se denomina también "Eros" y abarca las pulsiones sexuales, y las de autoconservación. Las pulsiones de vida se oponen a las de muerte y su principio subyacente es el de ligazón. El fin de la pulsión de

muerte consiste en romper las relaciones. ¿Es posible entonces que cuando se termina el sexo también se acabe el amor?

“Puede seguir existiendo porque es un sentimiento que liga y esa ligazón puede no ser necesariamente sexual, - opina la Licenciada en Psicología Iris Pugliese, Codirectora del Centro Psicoanalítico Argentino-. Además, todo amor comienza por una etapa previa de enamoramiento en la cual se idealizan las características del ser amado sin que necesariamente se haya llegado a intimar. Si de esta etapa se pasa al amor (no siempre es así) el amor y el sexo estarían unidos. Pero si por algún motivo el sexo se interrumpiera, el amor podría sobrevivir a pesar de ello si el apego es fuerte y el deseo de hacer feliz al ser amado persiste”.

Para el psicólogo y escritor colombiano Walter Riso -autor de varios libros como Ama y no sufras (Grupo Editorial Norma) y Amar o depender (Editorial Granica), entre otros- el sexo y el amor van juntos: “Si hablamos de amor de pareja, no me cabe duda. A no ser que haya un accidente incapacitante de alguna de las partes y entonces el Ágape (compasión/ternura) se convierte en lo principal. Pero, en condiciones normales, sin erotismo, no hay un amor de pareja completo. Sería otra cosa: amor filial o maternal/paternal. Amor incompleto. Prefiero hablar de erotismo, fantasía, juegos, los imaginarios de la sexualidad, al sexo carnal, porque hay parejas que tienen un sexo bajo en frecuencia pero alto en erotismo. Igual pasa con muchas parejas de ancianos. ¿Amor sin sexo o sin erotismo?: es otra cosa, no es amor de pareja”.

Sin embargo, el psicólogo no descarta la posibilidad de que una pareja continúe unida aunque ya no comparta encuentros sexuales. “Si se acaba el componente erótico del amor, hay relaciones que viven con base a la Philia (amistad) y el Ágape, es decir, se quedan con pedazos de amor – explica-. Pero repito: son amores incompletos, fragmentados”.

“Si el hombre o la mujer que se enferma y no pueden tener relaciones sexuales, el vínculo amoroso puede perdurar, pero va a cambiar porque ya no está el placer sexual genital, no olvidemos que todo el cuerpo es erógeno”, agrega Iris Pugliese.

Las causas por las que una pareja elija no tener sexo pueden estar relacionadas el deseo de mantener la virginidad hasta el matrimonio por creencias religiosas y la necesidad sentirse seguro en la relación. Por otro lado, algunas parejas que comparten un afecto profundo no encuentran en el sexo una prioridad y, también, hay casos en los que alguno de los dos está afectado por una disfunción sexual. En este último caso pueden comenzar los conflictos.

“El hombre con problemas sexuales, ya sean eyaculatorios o eréctiles, no puede abandonarse, aflojarse, disponerse a disfrutar de la experiencia. Posee una intensa preocupación que le roba prácticamente toda la atención que su compañera necesita” – escribe el sexólogo y psiquiatra Juan Carlos Kusnetzoff en su libro “El hombre sexualmente feliz” (editorial Granica).

En los casos en que la mujer es la que sufre el trastorno es posible que la pareja se vea inmersa en una situación similar. “Ellas sufren tanto como el hombre y también se concentran en su problema que generalmente es la falta de deseo o de orgasmo y eso le resta fuerza, energía y no se puede ‘entregar’ tan fácilmente al vínculo, a la relación”, dice Kusnetzoff.

El amor, al igual que cualquier actividad humana responsable, debe ser razonada y razonable. “Sufres si sólo estas parado en Eros y aspiras a más – describe Walter Riso-, pero si le agregas Philia (amistad) y Ágape (compasión/ternura), el amor se completa en un todo dinámico. No te invadirá el sentido de incompletud, origen de la mayoría de los sufrimientos afectivos”.

**“ Educación sexual para decidir, anticonceptivos para no abortar, aborto seguro para no morir. ”**

NotiSASH es el boletín semanal de la Sociedad Argentina de Sexualidad Humana (SASH) que contiene una selección de artículos publicados durante la semana anterior.