

# VIDA *feliz*



## Actualidad

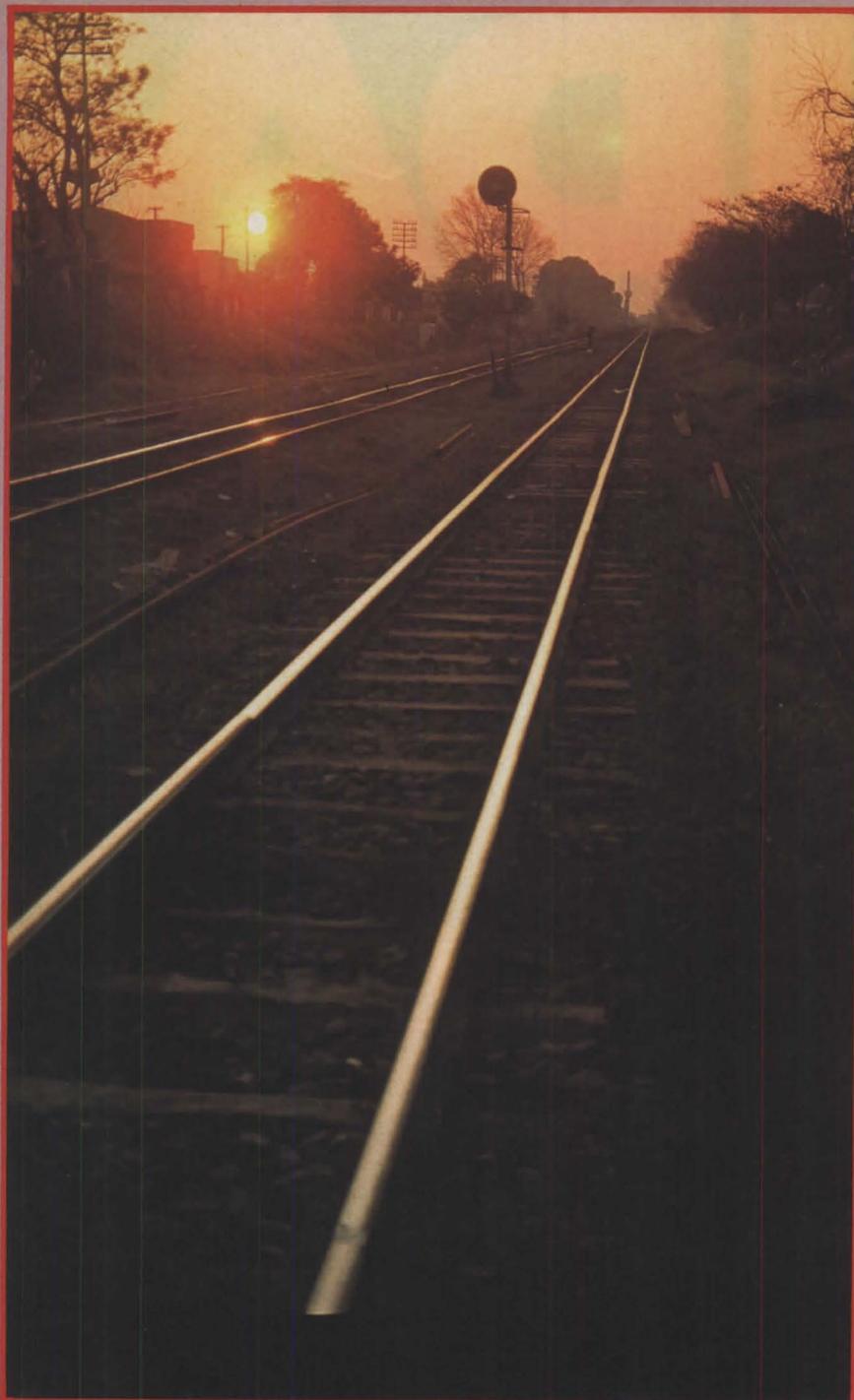
La otra cara del aborto

## Sociedad

Niños sin hoy y sin mañana

## Adolescencia:

Sexo y responsabilidad



# Niños sin hoy y sin mañana

*Gabriela Cauduro*

**Otra forma en la que el Mal se hace presente  
en toda América Latina.**

Gabriela Cauduro es psicóloga social y escribe desde Buenos Aires, Argentina.

**A**rgentina, y América Latina toda, está pasando por la crisis económica y social más aguda y prolongada de su historia. La magnitud de la emergencia social y alimentaria generada recientemente por la hiperinflación, la recesión, la disparada en los precios de los alimentos, la desocupación y la subocupación se expresa en cifras oficiales: En el gran Buenos Aires, más de 1 millón

de personas reciben su alimentación, parcial o total, en comedores populares. Son los que padecen necesidades básicas insatisfechas (NBI). Pero este número es superado por quienes viven en condiciones de pobreza extrema y marginalización en todo el país.

Varias causas contribuyen a esta situación en la gran Metrópoli; entre ellas, las grandes migraciones internas (desde las zonas rurales) y externas (desde los países limítrofes). La ciudad no está en condiciones de recibir adecuadamente a esta población, lo que genera una marginalidad que favorecerá el triste fenómeno de los "chicos de la calle".

El análisis de las variables económicas de una sociedad no basta para encontrar las causas de la marginalidad (aunque debe reconocerse la gravitación que un sistema económico injusto, relacionado con un grave deterioro social, tiene en la aparición de este fenómeno). En realidad, el drama hunde sus raíces en napas más profundas: Es una problemática psico-social y cultural, que abarca el ámbito ético, ideológico y político.

Desde esta perspectiva, las NBI que padecen los niños no incluyen meramente la falta de ropa, de comida o de vivienda: La ausencia de modelos adultos que le sirvan de referencia en el desarrollo físico, social y moral es también una necesidad fundamental no satisfecha.

### Los chicos de la calle

Al hablar de estos niños, hacemos referencia a chicos que tienen las siguientes características:

- Su edad oscila entre los 6 y los 17 años.
- Conforman grupos heterogéneos, en cuanto a edad cronológica y sexo.
- En la mayoría de los casos, viven en una terminal ferroviaria o de ómnibus.
- Comparten un sistema de comunicación, tanto verbal como no verbalizado, de signos con códigos aprendidos solamente en las calles.



- Roban, mendigan o trabajan esporádicamente para subsistir.

- Muchos se drogan con pegamentos, naftas o se embriagan con bebidas alcohólicas.

- Poseen conductas muy particulares y específicas que sólo se adquieren en la calle.

- Su desarrollo evolutivo es muy diferente al de otros grupos juveniles, tanto en lo afectivo como en lo intelectual.

- Se separan muy precozmente de los circuitos tradicionales de socialización (familia, escuela, barrio).

- Padecen de desapego e indiferencia afectiva.

- Padecen de desconfianza básica hacia toda persona.

- Poseen comportamiento agresivo.

Como ya lo mencionamos, estos chicos se agrupan en las terminales de ferrocarriles o en cualquier lugar donde haya gran concentración y tránsito de gente. En algunos casos, la propia familia de origen les enseña y los induce a la mendicidad, como una forma de subsistencia. Por eso pasan gran parte de su tiempo fuera de su casa.

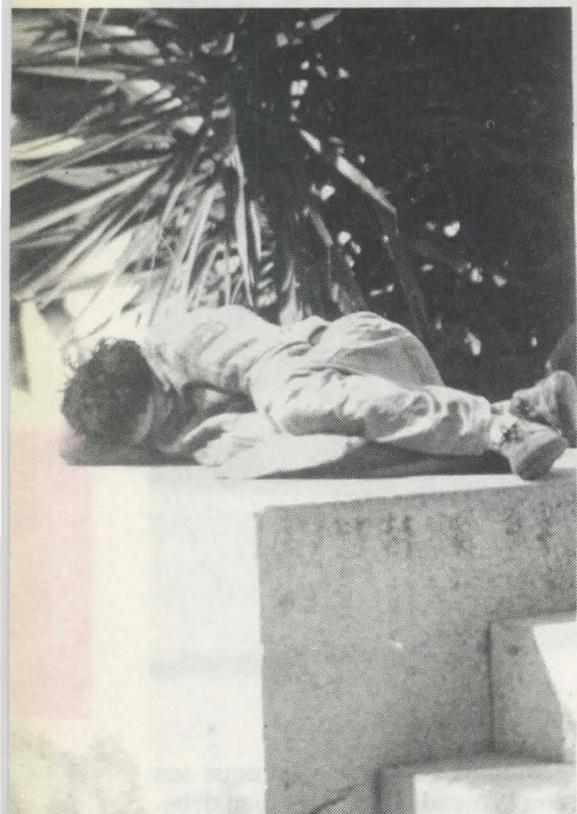
A quienes mantienen ciertos vínculos familiares y contribuyen a la

economía de la casa, aunque sea con la mendicidad, más bien deberíamos llamarlos "los chicos en la calle". Muchos conservarán, de un modo u otro, un vínculo con su familia, pero también muchos pasarán a formar parte del grupo de "los chicos de la calle". La situación de estos últimos es mucho más grave. Desprendiéndose, paulatina o abruptamente, de todo vínculo familiar, terminan haciendo de la calle su único hábitat. Allí vivirán, crecerán y se desarrollarán.

Los chicos llegan a las estaciones de ferrocarril procedentes de las zonas suburbanas, lugares marginales y pobres, por donde generalmente atraviesa el ramal ferroviario.

*Me llamo Claudio, tengo 13 años. Vivía en La Matanza. Soy el 5° de 9 hermanos. Empecé a venir a esta terminal hace ya mucho tiempo. Al principio ayudaba a un diariero. Con lo que él me daba comían mi mamá y mis hermanos, porque mi padre hace años que se fue de casa. No fui a la escuela, pero conozco bien la plata.*

Del mismo testimonio de Claudio se desprende el proceso que lo llevó de ser un niño en la calle (con



familia, ganándose el sustento en una terminal ferroviaria) a serlo de la calle. Estos chicos que van llegando a las estaciones se van instalando en forma progresiva.

En un primer momento realizan una exploración del espacio y de sus recursos, tanto materiales como humanos. Conocen y toman contacto con los adultos del lugar. En ese período de adaptación son más dóciles; se observa en ellos ciertas pautas internalizadas de socialización. Todavía se mantienen apartados de las *ranchadas*, grupos ya establecidos. Continuamente reciben agresiones y son sometidos a distintas pruebas a fin de ser aceptados e integrados como miembros de esa "comunidad".

Esta etapa que va del despegue de su origen a la aceptación de los códigos de la calle es muy dolorosa, e implica un altísimo costo afectivo. En la búsqueda de su lugar en el nuevo mundo, el chico queda expuesto y sometido a situaciones de violencia muy difíciles de metabolizar psicológicamente. Ante esta situación queda paralizado y, en la búsqueda desesperada de una iden-

tidad grupal, se somete a los dictados del grupo. Así, pronto se convierte en un intérprete sensible de los códigos callejeros y en un representante de las reglas que rigen esa vida.

*Después de un tiempo dejé de volver a casa. Cacho, el jefe, dice que los que vuelven a la casa son maricas. . . y, bueno, ahora vivo aquí. Duermo en la estación o en un taller mecánico, donde algunas veces me dan trabajo. ¿Y del pan? Si no hay, me drogo con lo que venga. . . y viajo.*

Luego de este período, comienza una segunda etapa, que llamaremos, de *fascinación* con la calle. Reniegan de toda su vida anterior, y creen encontrar en el grupo la cobertura a todas sus necesidades. En esta etapa, los valores del grupo son incuestionables.

Estos chicos funcionan en forma indiscriminada bajo las órdenes de un líder que regula las actividades y determina las acciones a seguir cada día, ya sea para conseguir dinero o para solucionar algún problema. En el grupo nadie puede hacer algo diferente a lo que dictó la mayoría. No aceptan las diferencias individuales ni el cuestionamiento a la voluntad mayoritaria.

La experiencia ha demostrado que el chico de la calle no tolera un cambio compulsivo de su vida, pero sí se somete más fácilmente a un proceso que sea lento pero progresivo.

Estos chicos recrean sistemáticamente en su vida circuitos cerrados: calle-comisaría-institutos de reclusión-calle. Por eso, generalmente, los intentos de recuperación por parte de organismos del Estado fracasan cuando tratan al chico en lugares de encierro, aislándolo del lugar más importante de su existencia: la calle. Cuando salen del instituto, vuelven a adoptar rápidamente la conducta que les imprimió el medio callejero.

Por otra parte, existen instituciones no estatales, de iniciativa priva-

da, que logran algunos resultados. Pero por falta de una estructura que integre y articule el potencial económico y humano puesto al servicio de esta noble empresa, se desperdicia mucha energía, y consecuentemente los resultados son muy limitados.

Puesto que en nuestro país no existen organismos del Estado que tengan un sistema organizado de asistencia a los chicos de la calle, los grupos interdisciplinarios de trabajadores y psicólogos sociales constituyen una importante alternativa de ayuda.

La labor de estos asistentes sociales consiste en vincularse personalmente con el menor y acompañarlo en su medio, respetando sus tiempos y su cultura, e ir ofreciéndole un modelo de referencia afectiva que vaya rompiendo el circuito cerrado ya mencionado. Se lo visita semanalmente en los lugares que frecuenta, se intenta ganarle la confianza y el cariño, y se busca orientarlo a otras alternativas de vida. La importancia de esta forma de trabajo consiste en mostrarle al chico un modelo de adulto que él desconoce, para que sepa que en el mundo también hay personas sensibles y buenas que no quieren abusar de él, que quieren ayudarlo.

Esta metodología de trabajo en la misma calle con los chicos es relativamente nueva en la Argentina, y abre una infinidad de expectativas. Dadas las presiones y riesgos a los que está sometido el niño durante 24 horas en la calle, esta forma de trabajo parece ingenua, casi estéril. Pero ante la realidad de lo poco que puede hacer un Estado casi desintegrado, es lo primero que se debe hacer.

Quizá si todos tomáramos más conciencia del problema y fuéramos más solidarios, y si el proceso de reorganización del Estado contemplara más responsablemente la atención planificada y sistemática de estos niños, entonces empezaría a sanearse nuestro deteriorado tejido social, del que forman parte como víctimas inocentes "los chicos de la calle".



## editorial

Hace unas horas llamó por teléfono a mi casa un anciano de 80 años. Su voz se percibía angustiada, triste. Buscaba consuelo para su terrible soledad. No tiene esposa ni hijos ni nietos. Sólo un par de amigos. Uno de ellos soy yo.

Del otro lado del tubo se oía la humedad de su pieza; se sentía el frío al que lo somete una implacable crisis económica que no le permite gastar ni siquiera querosene para calentar su vivienda. Un invierno económico que atormenta especialmente a los más débiles. En un momento de la conversación, casi disimuladamente, y como una propuesta, dejó caer una frase dramática: "Quiero suicidarme. . . ¿para qué seguir viviendo con esta angustia que llevo dentro? ¿Si tan sólo pudiera tener algo en qué depositar mis ilusiones!"

Callé. Rápidamente intenté elaborar una estrategia teórica que me permitiera dar respuesta a lo que, según sentía en ese momento, era un desafío a mi capacidad persuasiva. Le dije que durmiera, que comiera, que se abrigara, que descansara. Luego se sentiría mejor. Recién entonces podríamos hablar.

Obviamente, su propuesta seguía allí, latente. La tensión permanecía. Barajé algunos argumentos teológicos y filosóficos para convencerlo. Como es cristiano, supuse, me entendería.

Hasta que me jugué por escucharlo realmente. Le pregunté por qué creía que sería mejor estar muerto que vivo. Su respuesta fue tan convincente como segura: "Por lo menos termino de una vez con este sufrimiento". Su razón me pareció tan legítima como su dolor. Entonces no tuve respuesta. Callé nuevamente. Ya no para elaborar una estrategia. Sólo para hacer silencio y llorar. Mi silencio pareció consolarlo. Recién en ese momento se sintió acompañado. Recién entonces tuve la sensación de que para él todavía valía la pena seguir viviendo.

Cuando continuamente se escuchan voces grandilocuentes que manejan la verdad diciendo que Cristo salva y sana (vea la página 22) en toda circunstancia y lugar, percibí que el respeto por el dolor ajeno, que se expresa en la verdadera compañía, es el modo más auténtico en que Dios sigue sanando a los hombres.—RB.

## contenido

### 2 Niños sin hoy y sin mañana

Otro de los multiformes rostros del Mal. Demasiado presente en nuestros países.

Gabriela Cauduro

### 6 La otra cara del aborto

Un problema que no se resuelve ni con recetas dogmáticas ni con frases de buena intención.

Hugo Cotro

### 11 Adolescentes: Sexo y responsabilidad

En esta conflictiva etapa de la vida hacen eclosión algunos problemas que se arrastran desde la niñez y que se pueden proyectar al resto de la existencia. Pero también son años de oportunidad para las grandes transformaciones.

Alberta Mazat

### 15 Reumatismo poliarticular agudo

Una simple angina puede ser el comienzo de esta grave enfermedad que ataca especialmente el corazón.

Frantz Agis

### 19 Génesis: Cuanto más viejo, mejor

Los temas de este gran libro son los grandes problemas de la existencia humana, y sus respuestas fueron un faro iluminador en toda la historia del hombre.

Edgard Silva Pereyra

### 22 "¡Cristo salva y sana!"

¿Cuáles son los límites de esta declaración?

## SECCIONES

- 10 VIDA y salud mental
- 14 VIDA familiar
- 17 VIDA en la tercera edad
- 18 Elija VIDA
- 24 VIDA cristiana
- 26 VIDA en la cocina

página 11



página 22



# La otra cara del aborto

Un tema que despierta preguntas, que genera polémica. Un problema que no se resuelve con recetas dogmáticas ni con frases lindas.

Hugo A. Cotro

**E**l taxista, un muchacho de unos veinte años, miró a su casual pasajera, una enfermera que rondaba los sesenta, y como si viera en la mujer a su propia madre, se confesó como un niño asustado.

—Estoy desesperado. Yo soy casado, ¿sabe? Pero hace algunos meses me encontré con una chica que fue mi novia años atrás, y. . . como dice el refrán. . . Donde hubo fuego. . . El hecho es que ella quedó embarazada. Si el padre se da cuenta me mata, y si mi esposa se entera, también. Usted que está en el tema, ¿no sabe de algún lugar donde. . .? Sabemos de un médico que lo hace, pero cobra un ojo de la cara. No sé qué voy a hacer.\*

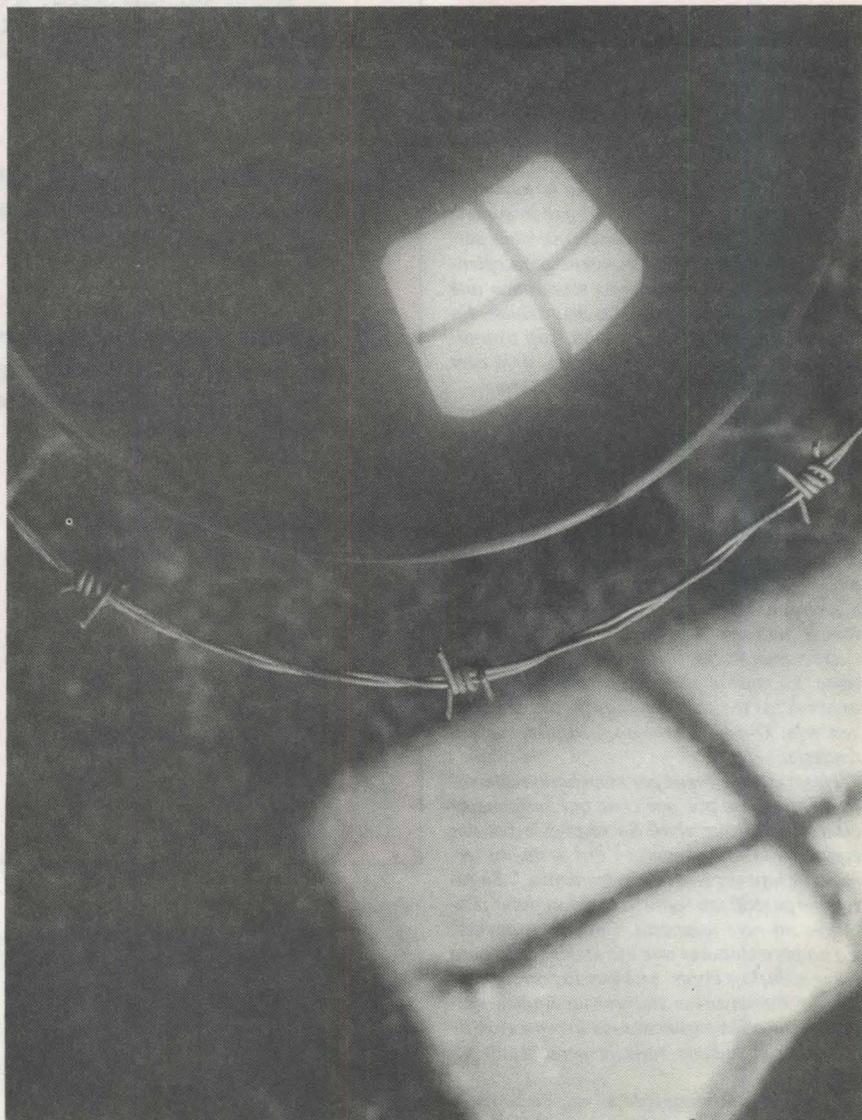
\*\*\*\*\*

El animador del programa televisivo entrevistaba a una veintena de estudiantes universitarios frente a las cámaras. Y se oyó aquella pregunta, y la respuesta que nadie esperaba escuchar.

—¿Qué hacen ustedes, chicas, si quedan embarazadas?

—Juntamos entre todos el dinero necesario y le pagamos un aborto en una buena clínica.\*

\*\*\*\*\*



**“La solución es prohibir, porque lo que se prohíbe ya no se ve, y lo que no se ve no existe ni puede ser medido”.**

Hugo Cotro es licenciado en Teología.

La sirena se escucha cada vez más cerca. Para los vecinos del hospital, aquello es rutina. Para el personal de guardia, anuncia la llegada de la sorpresa número. . .

Se trata de Beatriz, una mujer de 25 años de edad, con síntomas de infección aguda. Se descubre el origen del cuadro: un aborto clandestino mal hecho. Beatriz lucha por sobrevivir, pero llegó demasiado tarde. En la sala de guardia, Jorge no deja de caminar de aquí para allá. En la humilde casa esperan los hijos. Rubén, el mayor de los 4, cuida a sus hermanos y no entiende nada.\*

\* \* \* \* \*

Claudia tiene 12 años y está embarazada. Lleva en las entrañas un hijo-hermano engendrado por su padre (el de Claudia) una de las tantas veces que abusó de ella.\*

### Como por arte de magia

De acuerdo con las autoridades sanitarias argentinas, en este país, donde la práctica del aborto está penada por la ley, se llevan a cabo un promedio de 1.000 abortos por día, cifra que representa la mitad de los nacimientos registrados en el mismo lapso.

Otro tanto podría decirse de cada país con legislación antiabortiva,<sup>1</sup> pero baste aquel ejemplo para demostrar que el aborto no es una situación que pueda resolverse con la promulgación de leyes, que no se lo puede hacer desaparecer por decreto.

La prohibición nunca fue un impedimento para que quienes disponen de los recursos necesarios (400 dólares en Argentina) aborten sin riesgos ni secuelas, mientras que el resto, la mayoría, se exponga a la muerte y a la cárcel en manos de improvisadas comadres de barrio o en las suyas propias.

Se acerca raudamente al Hemisferio Sur la publicitada píldora de "la mañana siguiente", la que, ingerida hasta 72 horas después de una relación sexual, impide que un óvulo fecundado se instale en el útero.

Que la píldora llegue aquí es sólo cuestión de tiempo, si ya no lo hizo. ¿Quién y cómo podrá entonces controlar su circulación y su uso? ¿De qué servirán las leyes prohibitivas cuando cada domicilio pueda transformarse en la más privada y segura de las clínicas abortivas?

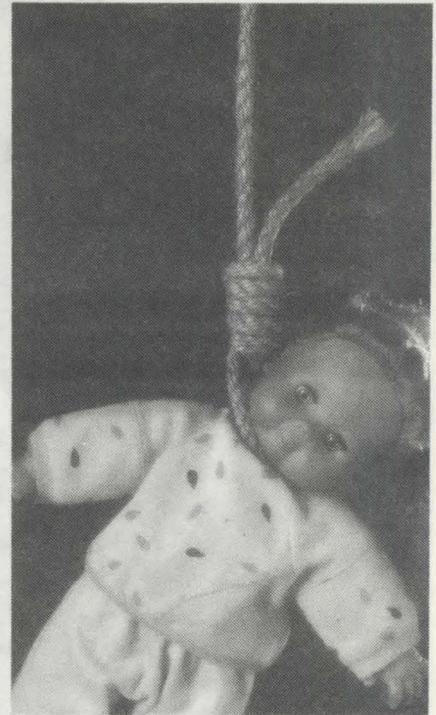
Pretender que el problema del aborto se agota en la promulgación de leyes, significa sacarlo de su contexto real y natural para llevarlo a uno ficticio; significa distraer la atención del meollo de la cuestión, ocultar tras una cortina de humo la compleja y multifacética raíz del problema: la raíz económica, política, religiosa-dogmática, educativa, ideológica, de la que el aborto se nutre, de la que es apenas un síntoma entre otros, de la mano de la miseria, la ignorancia, la explotación, etc. Significa, en el mejor de los casos, una gran ingenuidad; y en el peor, una hipocresía criminal.

La actitud mágica-legal típica podría resumirse así: "La solución es prohibir, porque lo que se prohíbe ya no se ve, y lo que no se ve no existe ni se puede evaluar".

Valga como ejemplo de esa aproximación mágica al problema, la declaración hecha por un alto dignatario religioso sudamericano confrontado por las abrumadoras cifras del aborto en su país, donde está prohibido: "No creo en cifras tan altas. . . Además, me parece difícil que haya datos precisos de algo penado por la ley".

### ¿Enfermedad o síntoma?

Una de las razones por las que el aborto no se resuelve con pases mágicos o toques de varita (leyes que lo prohíben) radica en que no se trata de un fenómeno aislado, sino de una parte constitutiva dentro de una trama social compleja, multifacética. No es un hilo perfectamente diferenciado y diferenciable, es una hebra que —combinada con otras tantas— compone el intrincado tejido de la realidad comunitaria. No es la enfermedad misma, sino uno de los tantos síntomas de ella. Es



**El feto no es la única víctima del aborto. La mujer que aborta no es la única victimaria.**

por eso que no puede hablarse del aborto —un efecto— sin que inter vengan otros temas —causas—, íntima y naturalmente vinculados entre sí y con él: ausencia de educación sexual adecuada, de promoción, de estímulo, información y recursos que contribuyan a la paternidad responsable por medio de la planificación familiar; políticas demográficas desvinculadas de la realidad, condiciones infrahumanas de vida, políticas económicas pauperizantes, incesto,<sup>2</sup> embarazo adolescente,<sup>3</sup> etc.



## La desinformación sexual no hará más virtuosas a las niñas ni menos prolíficas a las mujeres.

### Fetos sí, gente no

Causa verdadero asombro la vehemencia con que algunos definden —desde plataformas religiosas, geopolíticas, etc.— la vida **intrauterina** en comparación con el desprecio que manifiestan para con la vida **extrauterina**. Ciertos sectores de la sociedad cuentan —legítimamente o no— con un poder que les permite, cada vez que lo desean, abortar o concretar proyectos parlamentarios, dificultar la puesta en práctica de leyes aprobadas y votadas, etc. ¿Cuándo comenzarán a sentir por la vida extrauterina —por los niños, por la juventud, por los adultos, por los ancianos— tanto amor y respeto como el que profesan para con los noñatos? ¿Cuándo aplicarán su celo y su poder a mejorar la calidad de vida de los sectores postergados de la población, a recomponer sus anacrónicos ingresos para que cada embarazo no represente un riesgo de muerte por inanición; para que tan-

ta gente no necesite dos **subempleos** y 16 horas fuera de casa para apenas subsistir? ¿Cuándo les facilitarán el acceso a viviendas dignas, para evitar que la primera y única lección de educación sexual que reciban los niños consista en ser testigos de la intimidación de sus padres, con la consiguiente secuela de iniciación sexual precoz, promiscuidad, incesto, embarazo adolescente, etc.? ¿Cuándo favorecerán y permitirán la procreación responsable mediante la educación sexual en las escuelas y el acceso de toda la población a la teoría y a los recursos concretos en materia de planificación familiar?

¿Cuándo comprenderán que el ser humano al que hoy desprecian es aquel feto que hace algunos años defendieron con uñas y dientes? ¿Cómo logran establecer ese divorcio conceptual entre cantidad de vida y calidad de vida? ¿No son acaso los seres humanos —niños, adultos y ancianos— más vulnerables al frío, al hambre y a las en-

fermedades ahora que cuando estaban dentro del comparativamente seguro vientre materno?

Por otra parte, ¿cómo inspirar respeto por la vida en quienes han sido víctimas y testigos de tanta falta de respeto para con la vida humana y sus derechos más elementales? ¿Cómo después de haberlos convencido de que la vida ajena no significa ni vale nada?

### Dogmatismo, miseria y aborto

Como es sabido, un importante sector del cristianismo se opone a todo método de control de la natalidad que no sea “natural” (temperatura basal, calendario o de Ogino-Knauss, combinación de los dos primeros, de la ovulación o como se lo conoce en ciertos lugares: del flujo cervical o Billings).

¿Qué es “natural”? ¿Quién determina qué es lo “natural” y en base a qué criterios?

Además de la ambigüedad conceptual implícita en el uso de la palabra “natural” (una semántica implacable hace que cualquier método que obstaculice la concepción resulte “antinatural”), los métodos antes enumerados presentan una serie de dificultades que los hacen muy poco recomendables como alternativa masiva y popular para la reproducción responsable:

a. No son naturales (contrarían la apetencia sexual natural y espontánea de los cónyuges, con la consiguiente secuela de frustración y de incidencia negativa en la relación conyugal).

b. Ninguno de ellos es absolutamente confiable (aun un índice de fracaso del 4% —caso del método Billings, aproximadamente— significa un riesgo demasiado alto para las familias que se encuentran en el límite de sus posibilidades materiales o más allá de él).

c. Su aplicación presupone un nivel educativo, socioeconómico y una estructura familiar ajenos e inaccesibles para la mayoría de la población.

En la práctica, cuando las parejas, aun las que adhieren a princi-

pios religiosos, tienen que optar entre el dogma y la sensatez (nadie alimentará a sus hijos si ellos no lo hacen, nadie pagará sus estudios, nadie los vestirá ni comprará los remedios que necesiten, etc.), deciden por lo segundo.

Eso debería bastar para que el factor dogmático-religioso no resultara determinante, pero existen maneras de hacer que la gente procrea, quiera o no. ¿Cuáles son esas maneras? Negar o retacear la información, la educación y los elementos que permitan acceder a la procreación responsable. ¿Cómo se logra eso? Promulgando leyes al efecto o estorbando la implementación, el cumplimiento de leyes encaminadas a informar y a educar. Otra manera es dejar que la miseria se encargue de mantener los dispositivos contraceptivos más eficaces fuera del alcance de la gente, permitir que estén en los anaqueles de la farmacia pero hacer que no se los pueda adquirir.

La falta de acceso igualitario a los métodos que contribuyen a una planificación familiar efectiva no puede desembocar sino en una superpoblación regulada despiadadamente por el aborto clandestino y por la mortandad infantil; en un crecimiento demográfico desordenado que es caldo de cultivo para la miseria y la delincuencia infanto juvenil.

### Desinformación sexual y aborto

No podemos ser ciegos al hecho de que la mayoría de las personas inician su vida sexual cada vez más precozmente, casi siempre fuera del matrimonio. Si a eso le sumamos el hecho de que la ovulación se está presentando cada vez más temprano en las mujeres, no hace falta pensar demasiado para imaginar el resultado: embarazo adolescente. Una situación como esa puede, a nivel social, potenciarse o reducirse. ¿De qué manera? Mediante el retaceo o el suministro de educación sexual adecuada. Alguien podría pensar: ¿Educación sexual? ¿Para qué?

¿Quién sabe más de educación sexual y de anticoncepción que una adolescente de nuestros días? Craso error. No cabe duda de que pocos adultos saben de planificación familiar tanto como una quinceañera urbana de clase media o alta, que ante cualquier duda consulta, a instancias de sus propios padres, al ginecólogo de la familia, que dispone de todo un arsenal de dispositivos intra y extrauterinos para evitar un embarazo no deseado y que, en caso de error u omisión, dispondría de los dólares que cuesta un aborto discreto y seguro, aun en los países donde está prohibido.

Pero la mayoría de los embarazos adolescentes no se producen precisamente entre esa clase de chicas, que saben cómo evitarlos o tienen con qué detenerlos. La mayoría de las madres solteras menores de edad provienen de zonas rurales o semirurales, militan en la clase pobre y lo ignoran casi todo acerca de su propio cuerpo. Como dice Ana Jusid, investigadora sudamericana, coordinadora del Grupo de Estudios de la Madre Abandonada y autora del libro *Las niñas mamás*: “Para la mayor parte de estas adolescentes, su propio cuerpo es un enigma. Algunas ni siquiera asocian las relaciones sexuales con la reproducción”, y cita como ejemplo el de una niña de 12 años que entró en el consultorio de pediatría del Instituto Posadas, en Argentina, de allí pasó al consultorio de ginecología, y en media hora a la sala de partos.

Evidentemente, el aborto no se previene ni se resuelve retaceando o negando información y educación sexual. Pocos saben menos acerca de sexo que las madres adolescentes.

La desinformación sexual no hará más virtuosas a las niñas ni menos prolíficas a las mujeres.

### ¿Cuántos victimarios? ¿Cuántas víctimas?

Radio Cristiana<sup>4</sup> puso en el aire hace algún tiempo un programa dedicado al aborto. La letra de una

rítmica cumbia decía entre otras cosas: “Madre, no lo mates; él no tiene la culpa. Madre, no me mates; yo no tengo la culpa. El aborto, el aborto, el aborto es un crimen. Es un crimen, es un crimen, es un crimen el aborto”.

La típica e incontenible curiosidad de la ciencia la ha llevado a internarse incluso en el vientre materno, para espiar allí el milagro de la vida intrauterina desde sus mismos comienzos. El conocimiento que ello nos ha reportado hace que nadie medianamente informado —y sin intereses creados— pueda poner en duda que el aborto es un crimen.

Ya no hay opción —al menos desde la biología, la genética, etc.— ante la pregunta de si el fruto de la concepción puede y debe considerarse un individuo con derecho a la existencia. La respuesta sólo puede ser sí. Estoy de acuerdo con que el aborto es un crimen, pero, ¿un crimen cometido por quién? ¿Sólo por la madre? ¿Es el feto la única víctima? ¿Es la mujer la única victimaria? ¿Es la mujer que aborta exclusivamente victimaria o también víctima en cierta medida? ¿No hay en este crimen instigadores ni autores intelectuales? ¿Sólo autores materiales?

Los mismos organismos argentinos de que hablamos cuando nos referimos a la proscripción informaron públicamente que en la Argentina mueren anualmente 200 mujeres como consecuencia de abortos mal realizados, y que la tercera causa de muerte de las mujeres de entre 20 y 24 años —después de los accidentes de tránsito y el suicidio— son las complicaciones resultantes del aborto “barato” (perforación del útero, lesión del intestino, insuficiencia renal, gangrena, etc.).

Eso para no mencionar la posible esterilidad resultante y las secuelas psíquicas: el remordimiento perenne, los fantasmas con rostro de niño evocados por cada criatura propia o ajena, etc.

El nonato no es la única víctima del aborto. La mujer que aborta no es la única victimaria.

# VIDA

## y salud mental

Mario Pereyra es profesor de Filosofía y licenciado en Psicología. Actualmente ejerce como psicólogo clínico.



### ¿Por qué será que a mí siempre me sucede lo mismo?

Los ojos de Noemí (soltera, 30 años) comenzaron a humedecerse detrás de los lentes atornasolados, y no pudo reprimir que se dibujaran dos surcos líquidos en la cosmetología facial. La pregunta quedó suspendida en un aire pesaroso y grávido de autoacusaciones. El filósofo "¿por qué?" atravesaba agudamente la conciencia desdichada con reproches y tristes recuerdos. Otra vez había fracasado en el amor. Nuevamente la habían engañado. Se volvía a repetir la historia de hombres que hacían promesas falsas, que la dejaban "plantada", que se iban con otra, que sólo buscaban el efímero placer. "¿Por qué a mí?, ¿por qué yo me los encuentro a todos? ¿Yo no los buscol?" Parecía que un destino fatal se cernía brutalmente sobre su propia vida y la condenaba inexorablemente a sufrir la frustración y el desencanto. "Dígame usted, ¿por qué a mí siempre me pasa lo mismo?"

Durante varios meses estuvimos tratando los problemas sentimentales de Noemí. En varias oportunidades le señalamos su tendencia a relacionarse con hombres conflictuados, ambiguos, de actitudes poco claras y enredados en otras experiencias amorosas. Vez tras vez observamos el peligro de esos vínculos. Era evidente la disposición enfermiza a repetir fracasos. Parecía la actriz de un drama o de una tragedia que reproducía su obra en diferentes escenarios y con distintos protagonistas, pero siempre con el mismo libreto. La novela de su vida empezaba con las mejores perspectivas, con gran entusiasmo, y luego de escenas escabrosas e inciertas, sobrevinía el desenlace final; entonces se castigaba preguntándose por el **¿por qué?**

Waatzlawick ha llamado a este fenómeno "profecía autocumplidora". La define como una "conducta que provoca en los demás la reacción

frente a la cual esa conducta es apropiada". Por ejemplo, una persona que cree que "nadie me quiere", se comporta con desconfianza, está a la defensiva y fácilmente agrade a quien se le acerca, haciendo que los otros reaccionen con desagrado y rechazo, confirmando el supuesto desamor. Hay otras personas que, por el contrario, confían en los otros y creen en la bondad implícita de la gente, actuando en consecuencia; por lo general, recogen simpatía y aprecio. Hay mucho de verdad en la expresión de la sabiduría popular que afirma que las "cosas son del color del cristal con que se mira". Quienes tienen lentes oscuros sólo ven sombras y negrura, los que perciben el mundo con lentes claros observan paisajes luminosos y brillantes. Seguramente, la realidad tiene luces y sombras, pero ¿por qué insistir en hacerla más lúgubre?

A los efectos del cambio resulta irrelevante preguntar "por qué" se tiene esta creencia, de dónde surgió y hasta qué punto es inconsciente. Lo importante es sacarse las antiparras sombreadas y adoptar una óptica más positiva. En el caso de Noemí había un padre mujeriego y una madre sumisa y condescendiente. Eso no lo podía tolerar. Juró que ella no sería como su progenitora y jamás aceptaría un hombre infiel. Tanto rechazaba ese rol que finalmente lo reproducía. Lo que mucho se odia, generalmente, es lo que más se quiere ("Porque te amo te aporreo", alguien alardeaba).

Descubrir la maraña de sentimientos que nos atan y obligan puede ayudar. A veces se necesita la intervención profesional para descubrir el intrincado laberinto de las emociones confundidas. Pero siempre se requiere la voluntad de cambio y la disposición para aceptarlo; y aún en esas circunstancias se necesita el poder superior de la gracia divina para enderezar la vida. Por eso el salmista suplicaba: "¿Quién podrá entender sus propios errores? Librame de los que me son ocultos" (Salmos 19: 12).

### ¿Qué hacer?

Sería utópico pretender que el aborto desapareciera. Mal que nos pese, existió, existe y existirá. No obstante, debemos apuntar a que constituya en última instancia lo que representa en la mayoría de las sociedades del Hemisferio Norte — y entre las minorías pudientes del sur: un pecado-crimen personal, familiar, privado (por egoísmo, irresponsabilidad, etc.) y no uno social (político, institucional, económico, educativo, religioso) instigado por la desidia, la insensibilidad, la desinformación, la pauperización, etc.

Mucho habremos avanzado ya en el camino de la solución si al menos dejamos de ver al aborto como lo que no es: sencillo, cuadrado, blanco y negro ("un pecado", "un crimen", "un delito", etc.), si alcanzamos a percibir algo de su extrema complejidad, la parte del iceberg que yace bajo la superficie, y si nos comprometemos desde la opinión, el voto, la sensibilidad, la prevención, el perdón, la comprensión y el amor para reducirlo a su mínima expresión, para no ser culpables por omisión.

\* Caso real ocurrido en la República Argentina.

(1) En Chile, donde el aborto está también prohibido, se llevan a cabo, según autoridades del Departamento Ginecológico del Hospital José Aguirre, 100.000 abortos al año, a razón de 1 por cada 2,6 nacimientos.

(2) En la República Argentina, durante 1987, se denunciaron 1.500 casos de incesto cometido en perjuicio de menores de edad. Esa cifra sólo representa una fracción del total de casos —muchos de ellos resultantes en embarazo—, en razón de la renuencia de los menores, generalmente niñas, a denunciar a sus violadores por temor al escándalo —sobre todo en las clases media y alta—, porque está asumido como parte de la cultura —sobre todo en el interior del país—, por temor a represalias de parte del violador o a la destrucción del entorno familiar cuando se trata del padre, padrastro, etc. de la víctima.

(3) En Argentina, durante 1980, los hijos nacidos de madres adolescentes representaron el 39% de la tasa total de fecundidad. Por los 20 hogares para madres solteras que funcionan en el gran Buenos Aires (Capital Federal y alrededores) transitan anualmente un promedio de 1.750 madres cuyas edades oscilan entre los 12 y los 18 años. En la provincia del Chaco, en el norte de la República Argentina, en un solo año, 1983, 5.000 mujeres, en su mayoría menores de edad, se convirtieron en madres.

(4) Nombre de una emisora radial administrada por cristianos de extracción evangélica carismática y cuya programación consiste mayormente en mensajes religiosos musicalizados de acuerdo con diversos géneros (cumbia, tango, rock, bolero, chacarera, etc.).

# Adolescentes: Sexo y responsabilidad

La adolescencia es una etapa de conflictos y de oportunidades. Saber canalizar creativamente la fuerza de la sexualidad es vital para el resto de la existencia.

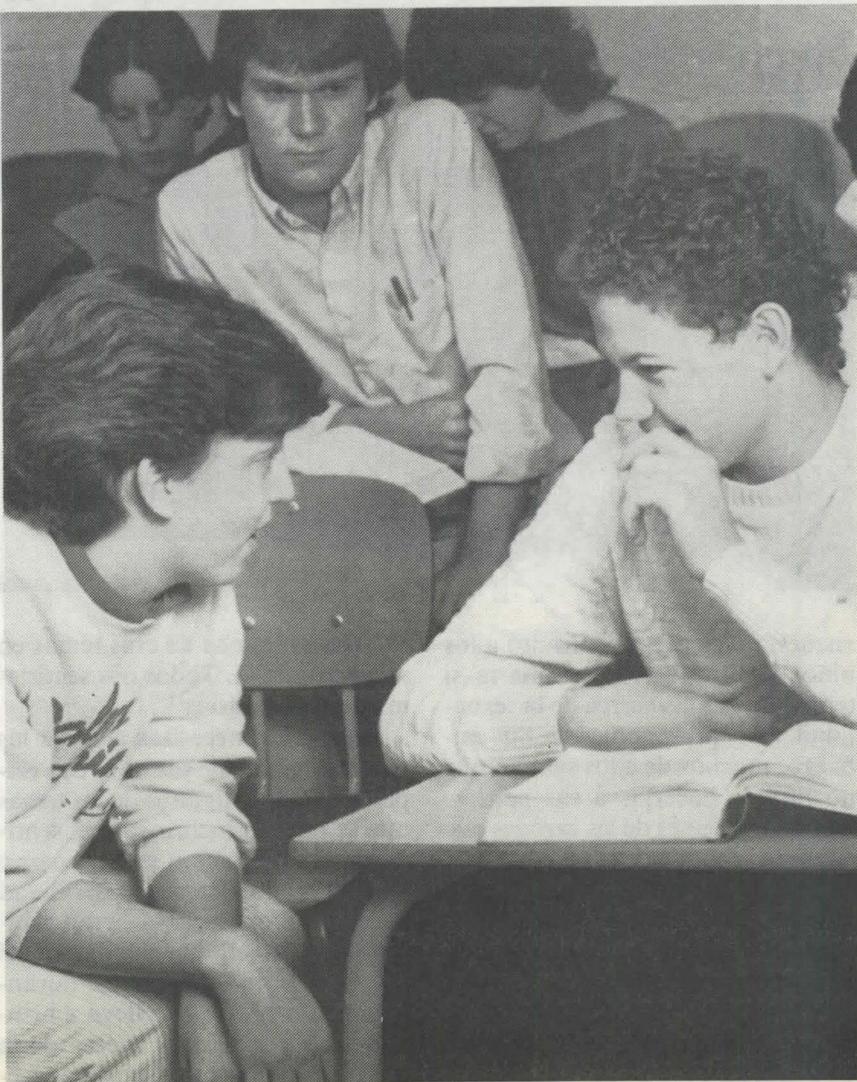
*Alberta Mazat*

**E**l impaciente niño, con zapa-  
tillas nuevas y mochila nue-  
va para sus útiles escolares,  
dice “adiós” con la mano y  
sale hacia su primer día de clases.  
Ese niño comenzará a interactuar en  
forma regular con sus compañeros  
que provienen de diferentes situa-  
ciones hogareñas. Se encontrará  
con nuevas ideas, nuevas conduc-  
tas, nuevos mundos. Algunas de  
esas ideas y conductas tendrán que  
ver con la sexualidad.

Los padres anhelan proteger a sus  
niños de la influencia de mensajes  
negativos. Pero aunque no pueden  
controlar todo lo que sus niños  
recibirán, pueden proporcionarles  
una atmósfera en la que esos men-  
sajes puedan ser discutidos y expli-  
cados, un ambiente en el que sus hi-  
jos puedan comenzar a aprender  
responsabilidad sexual.

## Niños en edad escolar

¿Tienen los niños a esta edad  
preocupaciones sexuales? A veces  
los padres difícilmente lo aceptan.  
Pero vivimos en una cultura satu-  
rada de estímulos sexuales. En una



Alberta Mazat es profesora del Departamento de Te-  
rapia Matrimonial de la Universidad de Loma Lin-  
da, California, Estados Unidos.



encuesta reciente, se consultó a los niños de una escuela primaria si tenían preguntas acerca de la sexualidad. “Si”, respondieron. Sin embargo, muchos de ellos sentían que no podían hacerlas a sus padres. Aquí hay algunas de las razones que dieron.

“Mi mamá me pegaría si le pregunto acerca del acto sexual”.

“Ellos me dirían que soy muy chico para saberlo”.

“Mi papá no tiene tiempo. Siempre está mirando televisión y no nos deja hablarle”.

“No hablamos de esos temas en nuestra familia. Todos nos sentiríamos avergonzados”.

Los padres necesitan atender las preocupaciones de sus hijos con respecto al sexo. Algunos de los temas que se pueden incluir son: el sentido de la admiración por el cuerpo humano y nuestra responsabilidad hacia él; la forma como ciertas glándulas regulan el funcionamiento del cuerpo y cómo se activan durante la pubertad (lo que lleva a brindarles informaciones acerca de la menstruación y de las emisiones se-

**Demasiado a menudo hemos recurrido a técnicas amedrentadoras para promover la castidad. Pero el temor a las enfermedades o al embarazo no son las mejores razones para evitar la relación sexual.**

minales nocturnas); la importancia de la responsabilidad en el área sexual de la vida de cada uno; los cambios físicos que ocurren durante la pubertad (enfaticando la variabilidad de la edad cuando se producen); la comprensión de las emociones de cada uno durante ese tiempo; más detalles del sistema reproductivo masculino y femenino, destacando la maravilla y el asombro que nos inspira el plan de Dios.

La lectura de algunos libros y los comentarios posteriores acerca de ellos es una buena manera de facilitar este proceso. Pero entregar un libro a un niño y sugerirle que en caso de que tenga alguna pregunta nos consulte, no es la solución. Un tema de tanta importancia merece la atención total de los padres. La preadolescencia es el momento apropiado para establecer el fundamento de una buena comunicación posterior.

#### **Adolescencia y castidad**

Es comprensible que los padres estén preocupados al tener que criar a sus adolescentes en nuestra cultura saturada de sexo. Las radios “enchufadas” en sus oídos repiten canciones cargadas de alto “voltaje” sexual. Las publicaciones pornográficas presentan el sexo como algo violento y degradante. Los programas de la televisión y las películas —aun las menos objetables— a menudo presentan el sexo como algo que se puede manipular, algo trivial, vulgar, que se presta para el humorismo. Los diarios y las revistas —aun las que están orientadas hacia el hogar— aclaman a figuras públicas que muchas veces protagonizan escándalos sexuales.

Los padres realmente desean que sus adolescentes tomen decisiones que no les produzcan heridas, dolor ni chascos más tarde; pocos desean limitarlos innecesariamente. Ellos saben —a veces por experiencia— que involucrarse prematuramente en una relación sexual puede no sólo cambiar los planes para la vida, sino también robar la delicia, la maravilla y el asombro que merece la experiencia sexual.

Desafortunadamente, demasiado a menudo hemos recurrido a las técnicas amedrentadoras para promover la castidad. Pero el temor a las enfermedades o el embarazo no son las mejores razones para la castidad. Y los riesgos rara vez impresionan a los adolescentes. En el

mejor de los casos, asustarlos no resulta efectivo. Los cristianos tienen el deber de buscar bases más sólidas sobre las cuales tomar las decisiones que afectan su sexualidad.

Los padres deben reflexionar con sus hijos, para abordar, por ejemplo, los siguientes conceptos:

**Cuando comienza la intimidad sexual, generalmente la comunicación se marchita en otros niveles importantes.**

**El sexo los distrae y los inhibe del aprendizaje de otros aspectos esenciales de la vida: su personalidad, sus metas, sus valores intelectuales y espirituales.**



Carmen Block de Gómez es licenciada en Ciencias de la Educación, y tiene veinte años de docencia secundaria y universitaria.



### No, no... y no

"No toques el ventilador", "no corras en la vereda", "no rompas el jarrón". **No**, es la palabra más fácil de usar en la familia y la más difícil de evitar. ¡Qué lindo sería poder prescindir de ella! Pero en la educación de los hijos es necesario poner límites, los que implican negación.

Al nacer, cada niño trae consigo determinadas características temperamentales, habilidades o sensibilidad para esto o aquello. Pero ninguno viene al mundo con los códigos genéticos que le establece lo que está permitido o no. Los deseos, impulsos o actos de un niño no están sujetos a ningún freno natural. Toda prohibición, limitación o negación es algo vacío, y sólo tendrá sentido cuando el chico pueda aprender su verdadero significado.

Los chicos no nacen con un sistema de alarmas que lo alertan: "Esa bicicleta es de Pedrito, no debo quitársela", o "tengo que tomar la sopa para crecer grande". Por eso, los padres tienen la responsabilidad de inculcar a sus hijos principios que los ayudarán a desenvolverse en la vida como seres libres, responsables y solidarios con los demás.

Los padres pueden, mediante el modo de reaccionar ante lo que sus hijos hacen o dejan de hacer, enseñarles lo que es correcto y lo que no hay que hacer. Veamos algunas sugerencias para hacer más efectiva la enseñanza de los **noes**.

• **Facilitemos la comprensión del no.** Tratemos, del modo más comprensible, de expresarle al niño lo que no debe hacer. Esto le permitirá aceptar las limitaciones con más facilidad.

• **Evitemos los noes suavizados.** Los "noes" indirectos ("¿Cuándo dejarás de comerme las uñas?") o los disfrazados de "sí" ("¡Esto sí que me pone contento!") confunden al niño,

quien no percibe una coincidencia entre lo que los mayores le dicen y lo que, en realidad, quieren expresarle.

• **Armonicemos las palabras con el tono de la voz.** Los "noes" subrayados por un tono y entonación acordes, aumentan la comprensión del mensaje y facilitan el surgimiento de la conducta esperada.

• **No confundamos lo que el niño hace con lo que él es.** Nuestros "noes" siempre deben referirse a lo que el chico hizo en ese momento concreto, y no a lo que él es como persona.

• **Premiemos al niño cuando obedece un no.** Tengamos en cuenta que no es fácil para el chico evitar algo que él desea. El esfuerzo de quedarse mirando a los amigos que juegan a la pelota en la vereda de enfrente, porque mamá dijo: "No cruces solo la calle", no debe quedarse sin recompensa.

• **Especifiquemos lo que queremos en lugar del no.** Antes que un "no dejes esos juguetes en el suelo", conviene el "coloca esos juguetes en su lugar". Generalmente, los "noes" expresan lo que nosotros deseamos, pero no sugieren el camino para que el niño pueda realizar lo que queremos.

• **Mostremos amor cuando decimos no.** Si los chicos pueden percibir nuestro amor en cada orden o prohibición, comprenderán que estamos interesados en ellos. Esto los ayudará a aceptar las reglas y los límites con más facilidad.

Los niños necesitan conocer los límites dentro de los cuales pueden actuar. Pero, no olvidemos que al pronunciar un **no** estamos limitando la espontaneidad, creatividad y sed de aventura, propias de cada uno. Por eso conviene dosificar las respuestas negativas, dejándolas para las ocasiones en que sean estrictamente necesarias.

**Desarrollo.** Como la adolescencia tiene dos grandes tareas de desarrollo —llegar a la independencia y descubrir sus propias ideas, metas y valores—, no están realmente listos para la etapa de la adultez, en la que pueden ocuparse de buscar la intimidad. Como el desarrollo es un proceso ordenado en el que una etapa conduce a la siguiente, alcanzar la intimidad de la adultez antes de procesar las etapas ya vividas puede producir problemas posteriores. Por ejemplo, dificultad para alcanzar la capacidad mutua de dar y confiar, que es imprescindible en un buen ajuste sexual. El hecho de que los jóvenes se den cuenta de que están arriesgando una vida entera de desajustes en sus relaciones sexuales puede ayudarlos a tomar decisiones más cuidadosas.

**Comunicación.** Cuando comienza la intimidad sexual, a menudo la comunicación se marchita en otros niveles importantes. En general, cuando dos jóvenes llegan a intimar físicamente, pasan más tiempo en conductas sexuales que en aprender acerca de otros aspectos de sus vidas: su personalidad, su mente, sus valores y sus metas. Los padres pueden ayudar a sus adolescentes a comprender que pocos matrimonios fracasan sólo por causa de los problemas sexuales. Usualmente, el conflicto tendrá que ver con modelos de comunicación pobres, expectativas no alcanzadas, mala comprensión con los familiares políticos, la disciplina de los niños, el desempeño de sus respectivos papeles, y una infinidad de otros elementos destructores que no suelen ser aliviados ni con las mejores relaciones sexuales.

**Dolor y pérdida.** Los jóvenes también querrán considerar el dolor y la pérdida que surgen cuando se rompe una relación. Añadan a esto los resultados de parejas que se casan, a pesar de fuertes choques de personalidad, porque sienten que están atados por su relación sexual. Estas situaciones implican mucho dolor, desilusión y sentimiento de culpa.



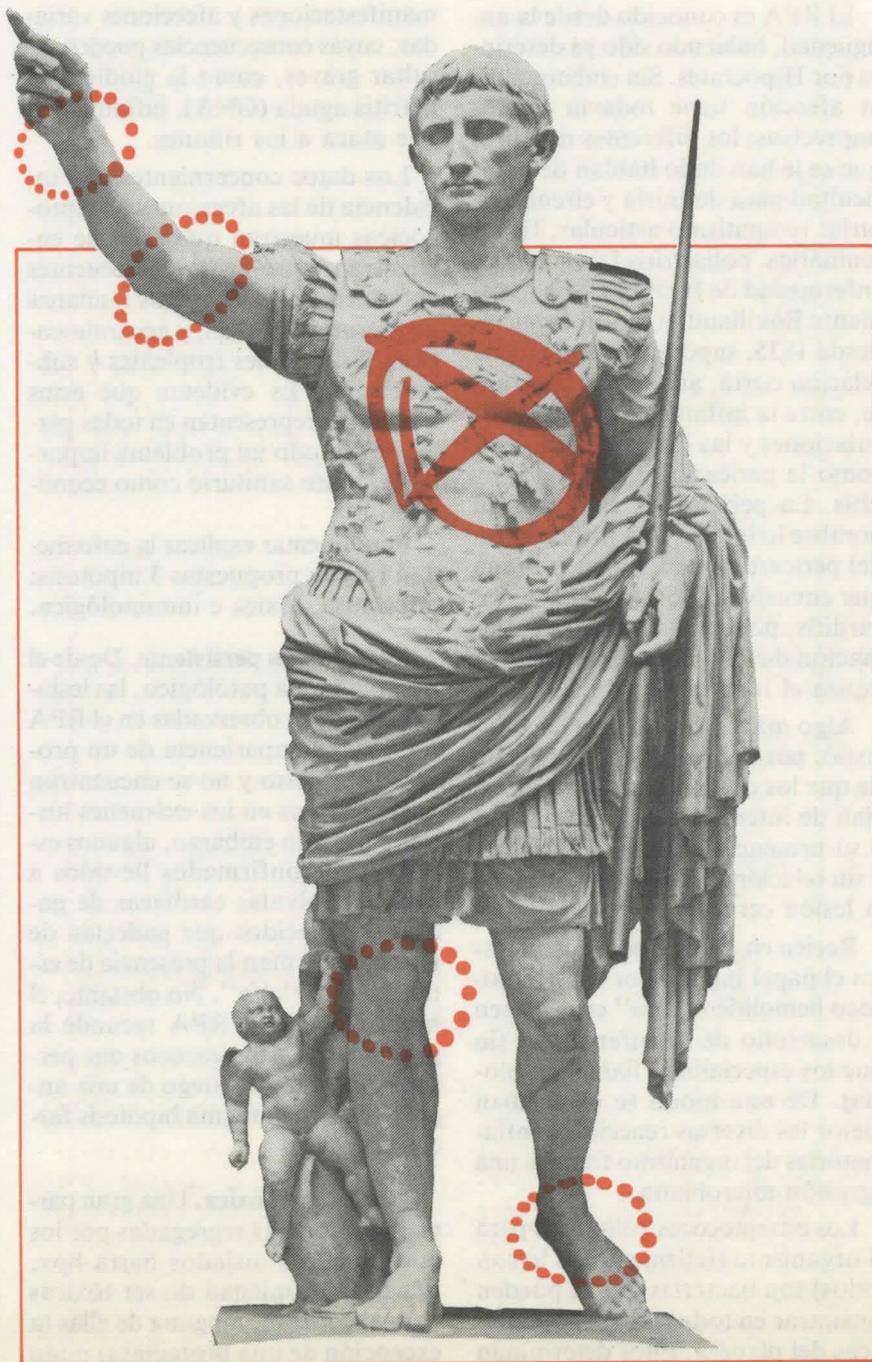
# Reumatismo poliarticular agudo

Una simple angina puede producir esta grave enfermedad que afecta especialmente al corazón.

Frantz Agis

**E**l reumatismo poliarticular agudo (RPA) es una enfermedad que suele aparecer luego de una angina. Presenta síntomas como fiebre, sudor e inflamación dolorosa, a veces variable, de muchas articulaciones. Se trata de una enfermedad grave, pues algunas de sus manifestaciones pueden afectar a las vísceras, especialmente al corazón. Un microbio, el estreptococo hemolítico "alfa", juega un rol importante en la etiología de la enfermedad. El enfermo que sufre de RPA tiene tendencia a las recaídas.

El Dr. Frantz Agis es director del Centro de Transfusión Sanguínea de Guadalupe, Centro Hospitalario Regional y Universitario de Pointe-à-Pitre/Abyennes, Francia. Este artículo fue extraído de *Vie et Santé* y traducido por Blanca de Cutuli.



---

## Las lesiones cardíacas observadas en el RPA no tienen la apariencia de un proceso infeccioso y no se encuentran estreptococos en los exámenes histológicos. Sin embargo, algunos estudios llevados a cabo en válvulas cardíacas de pacientes fallecidos por RPA, confirmaron la presencia del estreptococo "alfa".

---

El RPA es conocido desde la antigüedad, habiendo sido ya descrito por Hipócrates. Sin embargo, esta afección tiene todavía límites imprecisos; los diferentes nombres que se le han dado hablan de la dificultad para definirla y circunscribirla: reumatismo articular, fiebre reumática, poliartitis febril aguda, enfermedad de Bouillaud. Es justamente Bouillaud quien en Francia, desde 1835, supo precisar mejor la relación cierta, aunque no constante, entre la inflamación de las articulaciones y las lesiones cardíacas, como la pericarditis y la endocarditis. La pericarditis es, como su nombre lo indica, una inflamación del pericardio, la doble membrana que envuelve el corazón. La endocarditis, por su parte, es una inflamación del endocardio, túnica que tapiza el interior del corazón.

Algo más tarde, Henri Genet insistió, por el contrario, en el hecho de que los dolores articulares carecían de interés, pues su intensidad y su presencia eran muy variables y sin relación con la importancia de la lesión cardíaca.

Recién en 1931, Coburn demuestra el papel jugado por el estreptococo hemolítico "alfa" en el origen y desarrollo de la enfermedad (lo que los especialistas llaman etiología). De este modo se explicaban mejor las diversas reacciones inflamatorias del organismo frente a una agresión microbiana.

Los estreptococos peligrosos para el organismo (felizmente no lo son todos) son bacterias que se pueden encontrar en todas las zonas climáticas del planeta. Ellos determinan

manifestaciones y afecciones variadas, cuyas consecuencias pueden resultar graves, como la glomerulonefritis aguda (GNA), inflamación que ataca a los riñones.

Los datos concernientes a la incidencia de las afecciones estreptocócicas muestran que éstas se encuentran entre las más frecuentes enfermedades bacterianas humanas de la zona templada, y generalmente en las regiones tropicales y subtropicales. Es evidente que estas afecciones representan en todas partes del mundo un problema importante, tanto sanitario como económico.

Para intentar explicar la enfermedad fueron propuestas 3 hipótesis: infecciosa, tóxica e inmunológica.

**La infección persistente.** Desde el punto de vista patológico, las lesiones cardíacas observadas en el RPA no tienen la apariencia de un proceso infeccioso y no se encuentran estreptococos en los exámenes histológicos. Sin embargo, algunos estudios no confirmados llevados a cabo en válvulas cardíacas de pacientes fallecidos que padecían de RPA, confirman la presencia de estreptococos "alfa". No obstante, el hecho de que el RPA secunde la presencia de estreptococos que persisten en el tejido luego de una angina, sigue siendo una hipótesis fascinante.

**La reacción tóxica.** Una gran parte de las toxinas segregadas por los estreptococos aislados hasta hoy, tienen la propiedad de ser tóxicas para el corazón, ninguna de ellas (a excepción de una proteinasa) pudo

obtenerse todavía en estado puro. De este modo, resulta extremadamente difícil determinar su posible rol en el RPA, pues no se sabe si el efecto tóxico o biológico observado es causado por la toxina misma o por otro producto todavía no identificado. La mayoría de los patólogos concuerda en reconocer que las lesiones de los tejidos producidos por estas toxinas no se parecen, por lo general, a las lesiones granulomatosas crónicas observadas en el RPA. Esto no excluye la eventualidad de una acción tóxica directa, en el comienzo de la infección estreptocócica, que desencadene la secuencia de eventos que conducen al RPA.

**La respuesta inmunitaria anormal.** Es la hipótesis aceptada por la mayoría de los investigadores. Según esta explicación, la enfermedad es el resultado de una respuesta inmunitaria inusual en el individuo. Se han realizado muy pocos estudios sobre la reacción celular a los antígenos estreptocócicos en los sujetos afectados de RPA. A pesar de eso, ciertos trabajos demostraron que en el curso de la fase aguda de la enfermedad, los pacientes de RPA presentan una reactividad elevada a los antígenos del tabique y de la membrana del estreptococo. Experiencias realizadas con el empleo de la reacción suero antiestreptococos y tejido cardíaco, revelaron la presencia de un anticuerpo específico del tejido cardíaco sin distinción de especie.

El hecho de saber que un compuesto del estreptococo "alfa" puede generar un anticuerpo capaz de fijarse en el tejido cardíaco, condujo naturalmente a la búsqueda de anticuerpos similares en el suero de pacientes que presentaban infecciones estreptocócicas recientes. Así fue que la mayoría de los sueros de enfermos examinados presentaban este tipo de anticuerpos. Este hecho fue ampliamente demostrado por otros autores, que descubrieron anticuerpos capaces de fijarse en las células nerviosas, particularmente en pacientes afectados por la Corea de Sydenham.

Este conjunto de datos apoya fuertemente la hipótesis según la cual existe una respuesta inmunitaria anormal en el RPA (tanto en el nivel celular como en el de los líquidos; se habla entonces de reacciones humorales). Pero muchos puntos quedan aún por aclarar respecto de la manera en que todas estas reacciones convergen para producir los síntomas del RPA. El diagnóstico del RPA se basa en el exa-

men clínico del enfermo y en el examen biológico (conjunto de exámenes de laboratorio, de sangre, etc.), que agrupan un número de elementos comúnmente llamados "criterios de Jones".

Si una angina mal curada provocara, particularmente en un niño, un RPA, deberá comenzarse un largo tratamiento terapéutico. En efecto, será necesario durante un período que puede extenderse hasta cinco

años, un tratamiento antibiótico profiláctico y antiinflamatorio, para asegurar la protección del niño contra toda recaída eventual que agrave las lesiones de los tejidos (cardíacos, etc.).

Por lo tanto, un diagnóstico serio de toda angina, y tan rápido como sea posible, sumado a un tratamiento eficaz, es de suma importancia para evitar el RPA y sus complicaciones.



# VIDA

## en la tercera edad

Esther I. de Fayard fue redactora de nuestra editorial durante diez años y directora de **VIDA feliz** de 1983 a 1985. Es autora del libro *¿Tiene Dios algo para mí?*



### "Hazte una limonada"

Hay una palabra mágica que ha movido a los hombres, y más de una vez ha cambiado el rumbo de la historia. En su nombre y defensa han corrido ríos de tinta y sangre: la libertad. Entraña un derecho inalienable de la humanidad, por el solo hecho de que somos personas. Libertad del temor, de la miseria, de la ignorancia. Es un derecho de relacionarnos con Dios según los dictados de nuestra conciencia, de amar, de crecer.

Esto, que cae de maduro por aquello de que "el hombre es el lobo del hombre", debió ser puesto en blanco y negro. El 10 de diciembre de 1948, la Asamblea General de las Naciones Unidas aprobó la Declaración de los Derechos del Hombre. Son, en una palabra, el derecho a la libertad.

Hay, no obstante, "cárceles y rejas" sobre las que los gobernantes no pueden legislar. Tras ellas y en ellas transcurre la vida de mucha gente. Por ejemplo, la de Virginia Wilcox de Fajardo. Bonita, trabajadora, habilidosa y culta, una mañana despertó y no se pudo mover más! Repentinamente había quedado paralizada a causa de un tumor en la columna vertebral. Después del natural cimbronazo que casi la hundió en la desesperación, Virginia se tomó tiempo para reflexionar. "Todavía puedo pensar, todavía puedo

sonreír —se dijo—, ¿por qué desaprovechar lo que aún me queda?"

Con la ayuda de un automóvil especial para discapacitados, una máquina de escribir eléctrica y una enorme voluntad, cursó una licenciatura en Educación. Muchos minusválidos, como ella, recibieron luego los beneficios de su esfuerzo. Después pensó en los que poblaban la cárcel de la ciudad, y obtuvo permiso para visitarlos y enseñarles. Pero la enfermedad avanzaba inexorablemente, y cuando no pudo trasladarse más, continuó mediante la comunicación epistolar.

Un día le pidió a Marie, su hija mayor, que despachara una carta para Wayom, uno de sus amigos de la cárcel.

—¿Puedo leerla antes de llevarla? —le preguntó Marie.

—Por supuesto, hija —fue la respuesta.

Marie quedó tan impactada que sacó una fotocopia. Posteriormente fue publicada en *Parade Magazine*, algunos meses después del fallecimiento de Virginia. De esto hace dos años. Por razones de espacio citamos sólo algunos párrafos:

**Querido Wayom: Quiero que sepas que he pensado mucho en ti desde que recibí tu carta. Me dices lo difícil que es estar tras las rejas, y te creo. Pero te equivocas cuando piensas que no puedo imaginar lo que es estar privado de la libertad.**

**Hay diferentes clases de libertad, Wayom, y diferentes clases de prisión. El día que desperté parálitica, prisionera de un cuerpo que no me permitiría correr por los campos ni pararme para enseñar ni siquiera sostener a mis hijas en mis brazos, sentí que estaba encarcelada dentro de mí misma y casi me entregué al deseo de morir.**

**Un día comencé a pensar que, después de todo, tenía algunas opciones: ¿Sonreiré o me pondré a llorar frente a mis hijas? ¿Me rebelaré contra Dios o le pediré que fortalezca mi fe? ¿Qué haré con mi libertad?**

**Cuando perdemos una libertad, Wayom, debemos buscar otra. Tú y yo tenemos la bendición de ser libres para leer un buen libro, o para dejarlo, para llorar o para reír. Puedes mirar sólo tus rejas o los espacios libres que las separan. Puedes amar a Dios o darle la espalda.**

**Con algunas diferencias, Wayom, ambos estamos en la misma situación.**

¿Prisioneros o libres? Depende no sólo de paredes o de enfermedades. También depende de nuestra actitud ante la adversidad. "Si la vida te da un limón —decía Dale Carnegie—, hazte una limonada". Endulcemos nuestras limitaciones, porque, según Jacques Lull, "la libertad es el rostro ético de la esperanza". . . y esperanza es lo que nos sobra a los creyentes.

# Eliza

# VIDA

Hugo Vergan es médico del servicio de cirugía cardiovascular del Hospital Castex, Buenos Aires, Argentina.



## ... sin várices - III

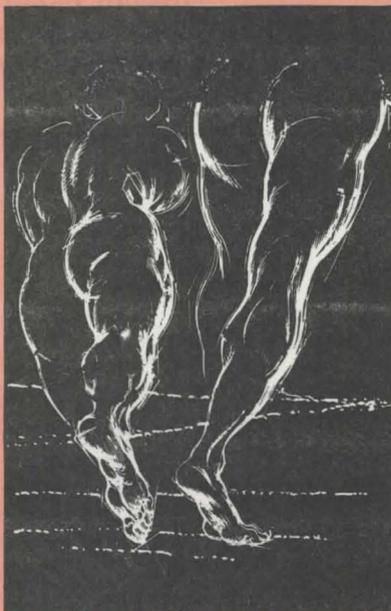
En los dos últimos números hablamos acerca de las várices y sus complicaciones más frecuentes. En esta entrega quiero introducirme en el problema de las "varículas", además de expresar algunos conceptos básicos respecto de los distintos tratamientos conocidos para las várices.

**¿Qué son las varículas?** Son las famosas arañitas vasculares o manchas venosas que proliferan sobre gran parte de la superficie de la piel de los miembros inferiores. Algunas son sumamente pequeñas, y otras aumentan progresivamente de tamaño hasta convertirse en verdaderas redes venosas delgadas pero abundantes.

Su significado patológico es prácticamente nulo, en tanto y en cuanto no provoque molestias ni afecciones que comprometan la salud del paciente. En cambio, su significado estético es mucho mayor, especialmente en las mujeres, quienes se esfuerzan por erradicarlas particularmente de las áreas de mayor exposición en los miembros inferiores.

Por ser una afección tan común y por la preocupación estética que produce, se han desarrollado varios tratamientos posibles para esta alteración venosa. Desde las efectivas inyecciones esclerosantes hasta la utilización de modernos tratamientos con láser, además del uso de pomadas cosméticas colorantes.

**Esclerosantes.** Son sustancias irritantes de la pared venosa que se inyectan dentro de las varículas o en sus adyacencias, cuando son muy delgadas. Al comprimir los miembros con un vendaje elástico, la sustancia inyectada facilita la adhesión de las paredes, anulándose definitivamente la circulación en ese trayecto, hecho que no implica peligro ni déficit circulatorio alguno. Como complicación frecuente suelen aparecer manchas tenues de color castaño claro en el sitio de la inyección, que paulatinamente desapa-



recen. Una complicación rara y poco frecuente es la aparición de úlceras por irritación química de la piel en el lugar inyectado.

**Otros tratamientos.** La aparición de nuevos métodos para tratar las varículas sólo ha logrado realzar la importancia del tratamiento con sustancias esclerosantes, pues no existen resultados trascendentes que justifiquen el uso de esas nuevas opciones. En muchas ocasiones, el láser parece eliminarlas, pero suelen reaparecer al poco tiempo. Las cremas cosméticas son sólo un maquillaje externo que no soluciona el problema sino que lo oculta en forma transitoria.

**Recurrencia.** Al comenzar un tratamiento con esclerosantes, muchas mujeres preguntan si no estimula la aparición de nuevas varículas o si las ya tratadas no vuelven a reaparecer. El hecho de que aparezcan nuevas varículas no significa que haya fracasado el tratamiento. Hubieran aparecido de todos modos aunque no se hubiera tratado las otras. Por otra parte, es muy difícil que una varícula esclerosada se recanalice. Si sucediera esto, es

posible volver a tratarla. No es cierto que las inyecciones provoquen la aparición de nuevas varículas.

**Tratamiento para las várices.** Resumiendo el tema que nos ocupó en estos dos últimos números, el síndrome varicoso se produce en personas que tienen predisposición familiar o que desarrollan actividades que las obligan a permanecer mucho tiempo de pie. Son dilataciones venosas superficiales que en ocasiones adquieren un gran tamaño y sobreelevan la superficie de la piel, trasluciendo la coloración oscura de la sangre en trayectos tortuosos a lo largo de la pierna.

A veces, el tratamiento puede ser quirúrgico. Dependiendo del tamaño de las venas afectadas, de su localización, del compromiso valvular y de otras consideraciones que efectuará el flebólogo, las várices pueden ser eliminadas gracias a distintos procedimientos quirúrgicos que se han desarrollado en los últimos años. Desde la safenectomía clásica, que elimina todo el trayecto de la safena interna y sus colaterales afectadas, hasta la flebectomía parcial de distintos tramos de venas comprometidas, pasando por las más modernas y efectivas microcirugías de extracción venosa sin incisiones que requieran sutura.

También para las várices es posible utilizar la técnica de inyecciones esclerosantes. Cuando su indicación es adecuada, los resultados suelen ser muy efectivos.

Más allá de los métodos de erradicación, el varicoso debe elevar permanentemente sus miembros inferiores, no permanecer parado o con los "pies colgando" por mucho tiempo, utilizar contención elasto-compresiva tanto tiempo como sea posible, evitar el tabaco y consultar frecuentemente al flebólogo. Recuerde que usted puede elegir **VIDA** tratando sus várices o bien evitando su aparición. Camine mucho, haga ejercicio físico, aliméntese adecuadamente y verá cuánto mejor se siente.

# Génesis: Cuanto más viejo, mejor

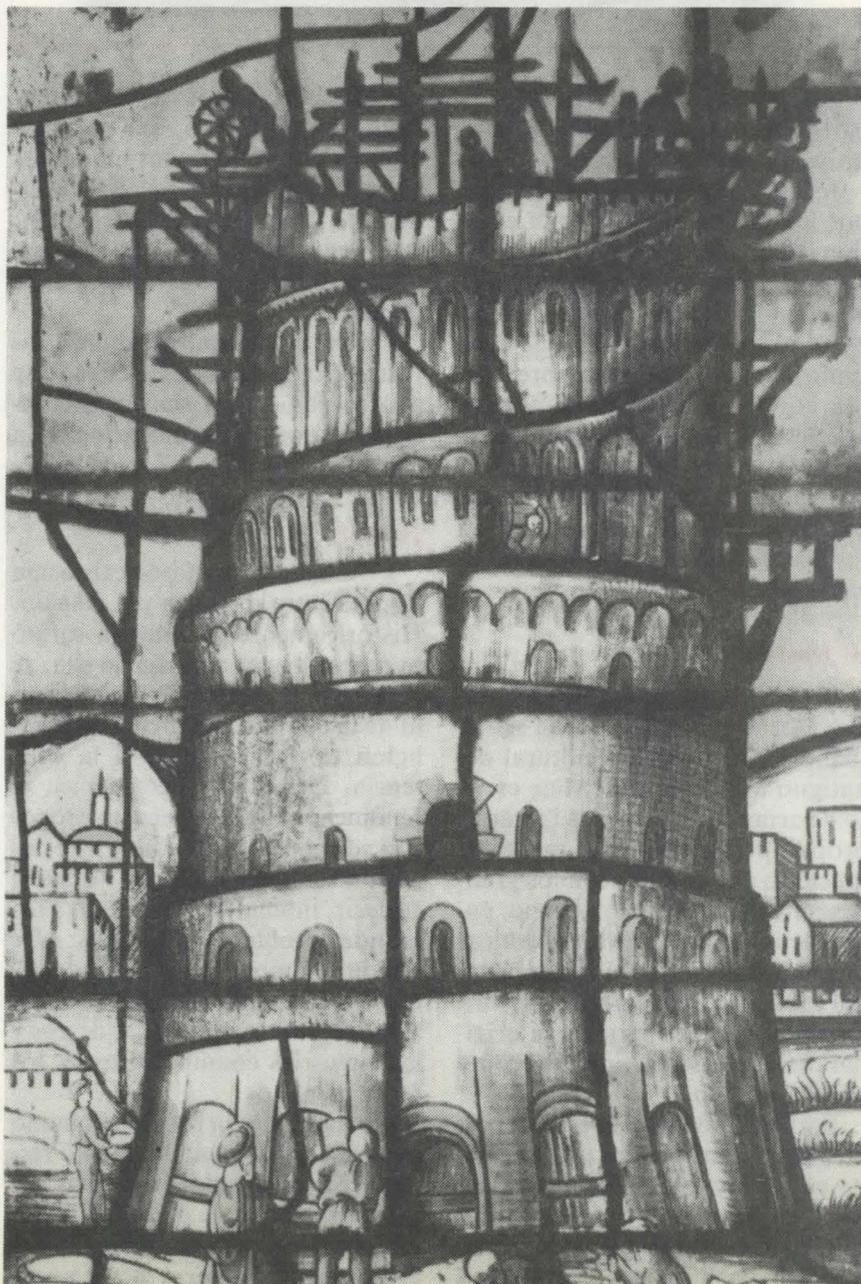
Sus temas son los grandes interrogantes de la existencia humana. Sus respuestas son puntos de referencia para millones de hombres.

*Edgard Silva Pereyra*

**N**o es casual que el libro de Génesis ocupe el primer lugar en el canon bíblico (el conjunto de libros que la iglesia cristiana considera inspirados por Dios), y que el Apocalipsis de San Juan ocupe el último. Ello obedece a que el Génesis revela el origen de todos los seres y cosas propios de la realidad presente, mientras que el Apocalipsis revela la conclusión de esa misma realidad. Entre el Génesis y el Apocalipsis, la Biblia narra la historia del mundo con un sentido redentor.

El papel y la importancia del Génesis dentro de la Biblia residen en lo siguiente: Todo lo que ocurre en la historia de la redención, inclusive el fin mismo, está determinado por el comienzo. Por ese motivo, el Génesis contiene el punto de partida y de apoyo de las grandes líneas de pensamiento de la Biblia. El sentido mismo de la palabra *génesis* expresa el contenido del libro: principio, comienzo, origen.

Así, percibimos que el primer li-



Edgard Silva Pereyra es *Magister* en Teología y escribe desde San Pablo, Brasil.



bro de la Sagrada Escritura es la parte inicial de un todo, y que constituye su puerta de acceso.

Jesús, cuando fue interrogado por los fariseos acerca de la cuestión del divorcio, buscó la respuesta en el Génesis: “Al principio de la creación, varón y hembra los hizo Dios. . . Por tanto, lo que Dios juntó, no lo separe el hombre” (S. Marcos 10: 6, 9). Eso demuestra que Jesús atribuyó al Génesis un valor permanente. A causa de que revela la intención de Dios para cada cosa o ser creado, fue relevante en los días de Jesús. . . y hoy continúa siéndolo.

### El trasfondo cultural

El Génesis no fue escrito en el vacío. Por el contrario, puede ser situado en el ambiente cultural del antiguo Medio Oriente. Fue escrito de acuerdo con formas literarias propias de ese ámbito, y mantiene un cierto paralelismo con los grandes mitos sociales de su tiempo; paralelismo cuyo propósito es criticar y refutar esos mitos. Precisamente allí radica en buena medida su originalidad, que es parte de la originalidad del Israel antiguo como pueblo de Dios.

Para entender el Génesis, es preciso proyectarlo sobre ese trasfondo cultural y establecer un paralelismo con los mitos sociales más influyentes en la religión, principalmente los babilónicos. Si hacemos

eso, descubriremos temas sumamente significativos, que nos ayudarán a enfrentar mitos modernos en la esfera del Estado, de la política, de la ciencia y de la religión, mitos que mantienen a buena parte de la humanidad al margen de la realidad.

Un error bastante común e infructífero que se comete cuando se aborda el Génesis, radica en el intento de querer armonizarlo con la ciencia.\*

### ¿Libro científico o religioso?

En el mundo moderno existe una disputa entre la ciencia y la religión. Históricamente, la religión surgió primero; luego, a partir de ella, se desarrolló la ciencia. Como elemento de la cultura, la función de la religión es darle sentido a la existencia. Desde esta perspectiva, el fenómeno religioso tiene un propósito social (el hombre no existe como un ser absolutamente aislado); es decir, intenta dar respuesta a los grandes problemas humanos: ¿De dónde venimos?, ¿hacia dónde vamos?, ¿con qué propósito estamos aquí? Procura explicar los deseos y las angustias comunes a todos los seres humanos.

Obviamente, la religión cometió muchos errores cuando intentó responder a los **grandes** problemas humanos mediante la creación de mitos y de supersticiones. Se equivocó al dar respuestas incorrectas a pro-

blemas **menores**, que luego la ciencia pudo resolver.

Por otra parte, la ciencia también es otro componente de ese proceso de la existencia humana llamado cultura. Ella se caracteriza por constituir un conocimiento metódico, estructurado, y por el intento de encontrar principios unificadores dentro de la pluralidad de los fenómenos de la realidad, que luego llamará totalidad. Cuando la ciencia enfrenta a la totalidad, se fundamenta en una concepción filosófica que le da sentido al proceso de articulación de los hechos que investiga, y que luego le permitirá hacer su proyección sobre lo que es importante y urgente para el ser humano.

El objetivo de la cultura es establecer esa concepción filosófica, asumirla y justificarla. La ciencia podría obtener esa concepción de la religión. Pero rehusó tomar a la religión como fuente, porque ésta había respondido a los grandes problemas humanos con mitos y supersticiones, y había dado respuestas erróneas a problemas que hoy pertenecen al dominio de la ciencia.

En razón del éxito alcanzado por la ciencia de dar respuesta a los problemas de menor importancia de la vida (porque en la lucha por sobrevivir, el hombre debe superar no sólo los obstáculos materiales, sino también los grandes interrogantes, miedos y angustias que inquietan su espíritu), el racionalismo occidental empezó a competir con la religión. Lo hizo cuando intentó suprimir las creencias, los mitos y las supersticiones de las religiones tradicionales, y ofreció la ciencia como único instrumento válido de verdad.

En realidad, la ciencia es apenas una de las formas de pensamiento desarrolladas por el hombre; y no es necesariamente la mejor. Pero quienes la consideran superior, y ya optaron por ella como ideología totalitaria, la elevaron a la condición de mito.

Ese mito produjo algunas consecuencias. Por ejemplo, el pensamiento científico fue impuesto por

la educación occidental en todos los centros académicos; así, la tecnología se transformó en un medio de enriquecimiento de unas pocas naciones y en perjuicio de otras muchas. En otros casos, el Estado divinizó a la ciencia y la transformó en uno de sus instrumentos de represión para restringir la libertad individual. Por no aceptar sus limitaciones, la ciencia desistió de su legitimidad y sirvió al poder, acentuando el maleficio de la deshumanización. Por eso, el mito de la ciencia es tan nefasto como los mitos que ella pretende combatir.

En relación con la religión, quizás el mayor error de la ciencia haya sido reproducir mediante un lenguaje racional las respuestas teológicas tradicionales dadas a los grandes problemas humanos. Todas las modernas teorías cosmológicas, por citar un ejemplo, vacilan al discutir acerca del así llamado "instante cero" de la creación del universo, pues reconocen que es difícil hablar de un comienzo absoluto sin admitir la presencia de una *voluntad absoluta*. De hecho, una vez desacreditada la religión, la ciencia creó un vacío espiritual que no fue capaz de llenar.

Por eso, percibimos que la ciencia no consiguió superar a la religión.

Después de esas consideraciones, voy a mencionar 3 equívocos que surgen cuando se intenta armonizar el contenido del Génesis con la ciencia.

**Primer equívoco.** Este intento violenta el pensamiento y las intenciones del libro. Los antiguos hebreos, entre quienes se encontraban los autores bíblicos, no pensaban de un modo científico sino de un modo teológico. (Entendemos por *Teología* la manera en que los autores bíblicos estructuraron su pensamiento, en un esfuerzo por hacer que la Palabra de Dios resultara inteligible.)

Los autores bíblicos no trataban de saber *cómo* fue hecho el mundo, sino *quién* lo hizo y *para qué* lo hi-

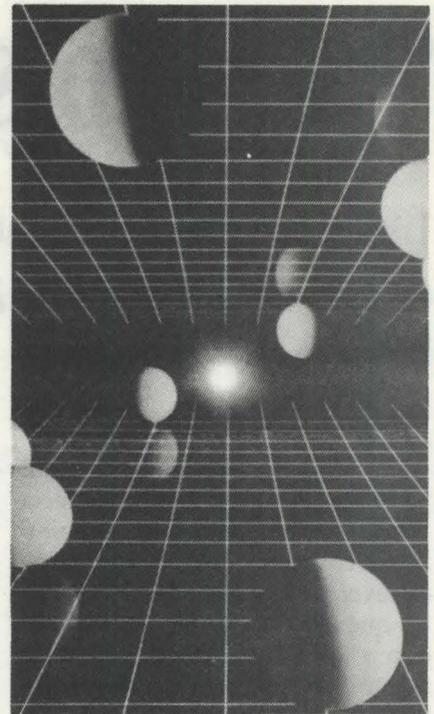
zo; querían descubrir ciertas cosas para saber a qué o a quién atenerse, no para saber por saber. Sus temas son los grandes problemas de la existencia humana, y por eso mismo, el conocimiento que el libro de Génesis transmite es capaz de eliminar las principales incertidumbres que solemos tener.

**Segundo equívoco.** Este intento significa introducir a la ciencia en un dominio que no le compete, y para el cual no tiene una respuesta verificable. No pretendo desmerecer los logros alcanzados por la ciencia. Deseo apenas que ella se mantenga dentro de sus dominios, que reconozca sus limitaciones.

**Tercer equívoco.** Este intento hace que algunos teólogos cambien su manera de pensar. Como consecuencia del abrazo estrangulador de las ciencias, algunos teólogos modernos han aceptado el totalitarismo científico, y hasta pretenden sustituir la reflexión teológica por la reflexión científica. Eso me parece una tarea infructífera, porque la reflexión científica deja de lado los grandes problemas de la existencia para dedicarse a problemas menores.

En ese sentido, son oportunas las palabras de André Ambrósio Abramczuk: "Aunque la ciencia haya descubierto el remedio para muchos males, nada puede hacer para sanar al hombre de la corrupción y de la inseguridad, o para evitar el dolor del fracaso y la pesadilla de la muerte. Por sobre todo, la ciencia fue incapaz de ayudar al hombre a romper las cadenas de su egoísmo y a participar de una realidad que es mayor, más importante, más valiosa y duradera que el individuo".

Sin duda, cuando es debidamente interpretado, el libro del Génesis presenta temas muy oportunos y significativos para el hombre de hoy. Para quien, como consecuencia de su individualismo y materialismo, se transformó en un ser solitario, que se siente desamparado y que no encuentra respuesta para sus problemas individuales y colectivos.



**Por no aceptar sus limitaciones, la ciencia desistió de su legitimidad y sirvió al poder, acentuando el maleficio de la deshumanización. Por eso, el mito de la ciencia es tan nefasto como los mitos que ella pretende destruir.**

\* En caso de que el lector desee tener más información acerca del tema, vea el ensayo de André Ambrósio Abramczuk, titulado *Una propuesta de análisis de la Física como fundamento ideológico totalitario* (San Pablo, Brasil, Cortez Editora y Editora de Autores Asociados, 1981).

# “¡Cristo salva y sana!”

Ultimamente escuchamos esta declaración demasiado a menudo. ¿Cuáles son sus límites bíblicos?

**E**l tema del don de la sanidad ha adquirido preponderancia en los últimos tiempos como consecuencia de la aparición, en diversos ámbitos, de predicadores que se dicen poseedores de este don y anuncian su poder abiertamente atrayendo a verdaderas multitudes.

## La sanidad como prueba del poder de Dios

Los creyentes que dan un excesivo énfasis a los hechos de la sanidad divina se equivocan doctrinariamente cuando afirman que “cuando Dios salva, inexorablemente también sana”. Utilizan para ello textos bíblicos como Exodo 15: 26, donde el Señor, por intermedio de Moisés, dice al Israel de antaño: “Si oyeres. . . e hicieres lo recto. . . y guardares todos sus estatutos, ninguna enfermedad de las que envié a los egipcios te enviaré a ti”. También se basan en las instrucciones que el Señor Jesús dio a sus discípulos (S. Mateo 10: 5-15), entre las que figuran: “Sanad enfermos, limpiad leprosos, resucitad muertos, echad fuera demonios”. Otro pasaje muy utilizado es el de San Marcos 16: 17, 18, dando énfasis a las señales que habrían de acompañar la fe de los cristianos: “Echarán fuera demonios; hablarán nuevas lenguas; tomarán en las manos serpientes, y si bebieren co-



Rembrandt: *Cristo sanando al leproso*, dibujo 147 x 172 mm. Amsterdam.

sa mortífera, no les hará daño; sobre los enfermos pondrán sus manos, y sanarán”.

Estas citas parecen indicar de manera definitiva y concluyente que cuando el mensaje de salvación sea predicado a los hombres, el poder de Dios se manifestará automáticamente mediante señales y prodigios. Teniendo en cuenta que la Biblia es una unidad, y a la luz de los pasajes que se han citado precedentemente, debe reconocerse que no siempre la salvación y la sanidad

van unidas inexorablemente. Existen casos de personas que fueron salvadas pero no sanadas, casos de sanados no salvados, y casos de personas que fueron salvadas y también sanadas. Dios es soberano y ésta es la verdad que ocupa el lugar central en toda la revelación bíblica. Nadie, no importa cuántos dones haya recibido, puede dar órdenes a Dios ni conjurarlo para que sane a alguien.

El error doctrinal más evidente surge de la afirmación de que toda

Este artículo forma parte de un documento publicado sobre el particular por la Convención Evangélica Bautista Argentina.

enfermedad o deformidad física se debe a la obra de un demonio determinado, que opera en la vida de los inconversos e inclusive en la de los creyentes. El pasaje favorito de muchos sanadores, y único en su tipo, es San Lucas 11: 14-23, donde se dice que mientras el Señor estaba echando fuera un demonio, que era mudo, "aconteció que salido el demonio, el mudo habló".

La mayoría de los evangelistas sanadores afirman enfáticamente que si se logra expulsar al demonio, el enfermo será sanado, pues salió la causa de su enfermedad. Para dejar sentada una doctrina semejante, los acontecimientos subsiguientes deben corroborarla hasta sus últimas consecuencias. Por ejemplo, si una persona continúa enferma, y siempre de acuerdo con esta supuesta doctrina, ¿se debería eso a que el demonio sigue presente en el cuerpo? Cabe entonces otra pregunta: Si la persona en cuestión muere, ¿muere como consecuencia de tener el demonio en el cuerpo? Preguntas como éstas jamás son contestadas por los evangelistas sanadores, quienes encomiendan los misterios a la inescrutable voluntad de Dios.

Si las promesas de echar fuera demonios y hablar nuevas lenguas son ciertísimas, pues están contenidas en la Palabra de Dios, también deben serlo las de resucitar muertos. En este caso, toda vez que una persona muere podría ser resucitada por el sólo hecho de reclamar a Dios que cumpla su promesa. Por lo que sabemos, apóstoles como San Pablo, San Pedro y San Juan murieron y no resucitaron. Y junto con estos grandes hombres de Dios, murieron también grandes sanadores modernos que tampoco resucitaron. Cristo prometió en San Marcos 16: 17 que protegería a sus mensajeros incluso de los efectos del veneno si fuera necesario. Pero, ¿están los cristianos dispuestos a tentar a Dios tomando cianuro, confiando en que Dios cumplirá su promesa inexorablemente? Este supuesto pudo haber sido lo que indujo a Jim Jones, en Guyana, a servir la "cena del



Rembrandt: *La resurrección de la hija de Jairo*, dibujo 198 x 198 mm. Berlín.

Señor" con veneno en lugar de vino, con un macabro saldo de mil muertos.

Hacer milagros para demostrar el poder de Dios no es el argumento definitivo para que el mundo crea. En las épocas de sanidad divina también aparecen los sanados por manos santas, brujos, santos y vírgenes. Es bueno recordar que cuando el Señor manifestó su poder por mano de Aarón, haciendo que la vara se transformara en culebra delante de Faraón, éste convocó a sus hechiceros e "hicieron también lo mismo. . . con sus encantamientos" (Exodo 7: 10, 11). Los poderes satánicos son evidentes, y ante una situación confusa conviene estar atentos para poder determinar de dónde provienen los poderes milagrosos.

### La sanidad como un don de Dios

En los escritos del apóstol San Pablo aparece el "don de sanidad" como uno de los dones o carismas que el Espíritu Santo derramó sobre su iglesia (1 Corintios 12: 8-10); aunque en otras listas de dones, como en la de Efesios 4: 11, 12 y Romanos 12: 6-8 no figura explícitamente el don de sanidad.

Cabe preguntarse si el don de sanidad permanece como un derramamiento especial del Espíritu Santo para la actualidad. Realmente no

existen evidencias de que este don, o cualquiera de los señalados en las listas mencionadas, haya cesado. Creemos que el Señor es el mismo a través de los siglos y que su poder se manifestará por medio de la iglesia según su soberana voluntad.

Quando se habla de sanidad divina, también deben respetarse ciertos principios bíblicos:

1. Dios tiene poder para sanar.
2. Dios no sana a todas las personas.
3. La enfermedad no es exclusivamente consecuencia directa de un pecado.
4. La enfermedad no es automáticamente eliminada cuando se expulsa el demonio que supuestamente la provoca.
5. La sanidad divina se encuentra en la misma dimensión que las promesas subsiguientes, como la de resucitar muertos.
6. La sanidad de Dios es perfecta y restauradora de los miembros u órganos afectados.

Es atrevido, no obstante, emitir juicios sobre las campañas de sanidad que proliferan en determinadas épocas. La Biblia ha mostrado que en momentos claves, el Señor eligió el camino de "señales y prodigios" para mostrar su poder (Moisés, Elías, Jesús, los apóstoles). Es posible que en este tiempo de tremenda tribulación mundial, el Señor se

El Dr. Enrique Chajj es director del conocido programa radial y televisivo *Una Luz en el Camino*.



## Corazones solitarios

Antes de iniciar su largo viaje de ultramar, el solitario pasajero se acercó a un niño que se encontraba en el muelle del puerto. Y le habló de esta manera: "Dentro de un momento va a zarpar mi barco, y no tengo un solo amigo que se despida de mí. Toma este pañuelo, y agítalo en señal de saludo mientras el barco se vaya alejando".

El hombre no podía soportar la idea de sentirse solo. Y mientras el trasatlántico en que viajaba se iba desplazando, le pareció sentirse acompañado al ver a aquel niño desconocido que lo saludaba con su gran pañuelo blanco. Hasta le había dado una buena suma de dinero para que el chico cumpliera aquella labor.

Como ocurrió con este viajero solitario, ¡cuántos otros hombres y mujeres se sienten solos en el viaje de la vida! Avanzan día tras día sin sentir la compañía, la amistad y el afecto de nadie. Son almas que ansían un poco de calor y comprensión, quizá la sonrisa franca del compañero o la disposición cordial del vecino. Pero los tales buscan, y no encuentran; claman, y nadie los escucha; sufren, y nadie los consuela. Miran a su alrededor, y todos tienen cara de extraños. Tal es el drama de mucha gente de nuestros días.

Como indeseada compañera, la soledad crea angustia y melancolía. Es como ver a todos de lejos. ¿Se ha sentido así alguna vez? Tal vez, ahora mismo, usted sienta esta desolación interior. Quizá por causa de su edad (niño, adolescente o anciano), por su natural timidez, por una enfermedad, la falta de seres queridos a su lado, o la partida de alguno de ellos. . . En fin, alguno de estos moti-

vos u otros podrían estar provocándole esta orfandad del corazón.

Pero sea cual fuere la índole o la causa de este mal emocional, por lo general, más que deberse a una falta de compañía, obedece a una falta de vigor espiritual. Ciertamente, la soledad se puede combatir mediante el cultivo de sanas amistades, de amenas lecturas, de agradables paseos y de diversos servicios de amor desinteresado. La actitud comunicativa energiza las emociones, gana amigos y ahuyenta la soledad.

Sin embargo, existe una terapia aún más efectiva. Es la fe en Dios. En combinación con las ideas sugeridas en el párrafo anterior, la confianza en el Altísimo brinda siempre la mejor compañía y la mayor resistencia espiritual. La fe sincera combate eficazmente el vacío del alma y propende a la fraternidad humana. Nos hace hermanos de nuestro prójimo, pero sobre todo nos hace hijos y amigos de Dios. Por lo tanto, como creyentes podemos vivir bien acompañados y gozar de la vida.

Dios declara: "No temas, porque **yo estoy contigo**" (Isaías 41: 10). "**Yo estoy con vosotros todos los días**, hasta el fin del mundo" (S. Mateo 28: 20). Y el patriarca Job aconseja: "**Vuelve ahora en amistad con él, y tendrás paz; y por ello te vendrá bien**" (Job 22: 24; la negrita es nuestra). Sabiendo, pues, que Dios está siempre a nuestro lado, y que podemos ser sus amigos, ¿cómo podríamos sentirnos solos?

La próxima vez que usted deba viajar —como el hombre de nuestro relato—, o mientras realiza cada día el viaje de la vida, solicite la cálida y protectora compañía de Dios. Y al disfrutar de ella, tendrá un viaje feliz.

manifieste con una actividad especial para llamar a la realidad a su pueblo y al mundo pecador. El tiempo, como lo registra la Biblia, mostrará si efectivamente estos evangelistas sanadores son instrumentos en las manos de Dios o simplemente delirantes místicos, muy sinceros, pero con una personalidad emocional inestable que arrastra a caracteres similares.

## Qué hacer con los no sanados

El gran peligro de las campañas evangelizadoras con énfasis en la sanidad se da cuando las personas enfermas se encuentran con que, a pesar de su fe, el milagro de sanamiento no se produce. No son pocos los que, decepcionados, terminan en el suicidio, como una persona no sanada que dijo a su pastor: "No tengo otro camino. Ni siquiera Dios pudo sanarme".

El apóstol San Pablo tuvo que enfrentar el gran dilema del mundo de su tiempo: "Los judíos piden señales, y los griegos buscan sabiduría; pero nosotros predicamos a Cristo crucificado" (1 Corintios 1: 22, 23). El énfasis de los primeros apóstoles, como el del mismo Jesucristo, fue la reconciliación del hombre con Dios.

Dios ha provisto medicamentos y médicos a través de los tiempos, y la práctica médica es una de las maneras como él actúa para sanar a las personas. Jesús habló de los médicos de su tiempo sin condenar su profesión. San Pablo, con una penosa enfermedad de por vida, necesitó de su "médico amado" (Colosenses 4: 14) para aliviar su dolor.

No hay respuesta final sobre el sufrimiento humano. Sólo una promesa final de resurrección y glorificación de la misma manera en que Jesucristo fue resucitado y glorificado. Dios es misericordioso y está atento a las peticiones de todo aquel que invoca su nombre. Las respuestas de Dios a las oraciones de sus hijos pueden ser tres: **Sí**, te concedo lo que pides; **No**, permanece en la situación en que estás; **Espera**, todavía no es el tiempo. ☪

DIRECTOR  
**Ricardo Bentancur**

REDACTOR  
**Hugo A. Coto**  
CORRECTOR  
**Aldo D. Orrego**

SECRETARIA  
**Viviana C. Boidi**

DIRECTOR DE ARTE  
**Luis O. Marsón**

FOTOGRAFO  
**Hugo O. Primucci**



GERENTE GENERAL  
**Roberto Gullón**

PRESIDENTE DEL CONSEJO EDITORIAL  
**Werner Mayr**

GERENTE DE DISTRIBUCION  
**Arbin E. Lust**

GERENTE DE PRODUCCION  
**Daniel Pérez**

**Agencias**  
SERVICIO EDUCACIONAL  
HOGAR Y SALUD

**ARGENTINA:** BAHIA BLANCA: Villarino 39, 8000 Bahía Blanca, Buenos Aires. Tel. 24280. BUENOS AIRES: Valentín Vergara 3346, 1602 Florida, Buenos Aires. Tel. 761-3647. CORDOBA: Avda. Sabattini 1680, B° Maipú, 5014 Córdoba. Tel. (051) 223194. CORRIENTES: Buenos Aires 1178, 3400 Corrientes. Tel. 24072. TUCUMAN: Avda. Mate de Luna 2399, 4000 San Miguel de Tucumán. Tel. 235472.

**BOLIVIA:** LA PAZ: Rosendo Villalobos 1592, Casilla 355. Tels. 352843, 327244. SANTA CRUZ DE LA SIERRA: 3er. anillo externo, Avda. C. Cushing y Alemania. Casilla 2495. Tel. 422202.

**CHILE:** ANTOFAGASTA: 14 de Febrero 2784. Casilla 1260. Tel. 24917. QUILPUE: Errázuriz 1027, Casilla 237. Tels. 910039, 910874. SANTIAGO: Santa Elena 1038. Casilla 328. Tel. 2225948. Porvenir 72. Casilla 2830. Tel. 2225880. TEMUCO: Claro Solar 1170. Casilla 2-D. Tel. 33194.

**ECUADOR:** GUAYAQUIL: Calle Tulcán 901. Casilla 1140. Tel. 361-205.

**ESPAÑA:** EDITORIAL SAFELIZ: Aravaca 8. Madrid-3 Tels. 233-4238, 233-8661.

**PARAGUAY:** ASUNCION: Kubitschek 899. Tel. 24-181.

**PERU:** AREQUIPA: San Francisco 323. Casilla de Correo 1381. Tels. 239571, 233660. CHICLAYO: Alfonso Ugarte 1499. Casilla 330. Tels. 232641, 232911. HUANCAYO: Casilla 57. Tel. 236254. LIMA: Jr. Washington 1807, oficina 502. Casilla 1002. Tels. 338964, 337181. PUCALLPA: Avda. Basadre Km 4.700. Casilla 350. Tel. 575237. PUNO: Lima 115. Casilla 312. Tel. 351702, 352082.

**URUGUAY:** MONTEVIDEO: Mateo Vidal 3211. Casilla 512. Tel. 81 46 67.

REGISTRO NACIONAL DE LA  
PROPIEDAD INTELECTUAL  
N° 223416

CORREO ARGENTINO  
Suc. Florida (B) y Central (B)

PRINTED IN ARGENTINA

FRANQUEO A PAGAR  
Cuenta N° 199

## Ultimas palabras

La noticia salió publicada hace pocos días en un matutino de Buenos Aires. La comunidad de sidóticos la recibió en todo el mundo con esperanzada expectativa. El informe de la agencia francesa, de donde procedía la noticia, decía lo siguiente: "La primera vacuna contra el SIDA que se prueba en seres humanos podría ser la que está desarrollando el equipo del doctor Luc Montagner en el Instituto Pasteur de Francia. No sólo promueve una fuerte inmunización, sino que, desde el ángulo legal, carece de las complicaciones técnico-jurídicas de otras posibles competidoras".

Según el doctor Oscar Fay, un argentino miembro del Comité de Vacunas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la primera experiencia de la vacuna francesa en seres humanos tendría lugar en un plazo no mayor de tres años.

El doctor Fay explica que las vacunas elaboradas en base a virus vivos o atenuados tienen algunos problemas. El reemplazo casi universal de la vacuna Salk —hecha a base del virus de la poliomielitis— por la de Sabin radica en que esta última es totalmente segura. En lugar de virus atenuados (que en forma estadísticamente inevitable enferma a un cierto número de personas que reciben la dosis), Sabin usó proteínas de la cápsula que envuelve los genes del virus de la parálisis infantil. Las proteínas no tienen información genética, y por eso mismo no poseen capacidad de reproducirse. Es decir, no infecta.

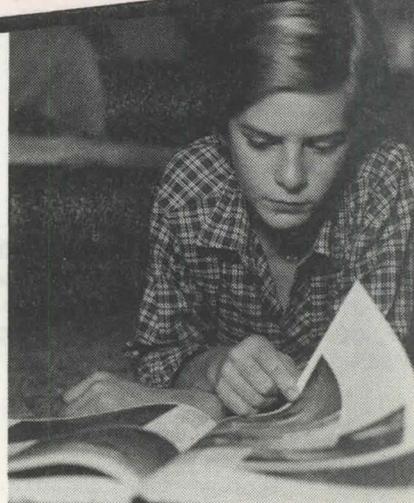
La vacuna francesa está elaborada en base a una proteína. La competencia (estadounidense) más importante está trabajando una vacuna a virus vivo, modificado por ingeniería genética. Esto quiere decir que deberán pasar muchas trabas legales antes de poder probar la vacuna en el ser humano. Entre tanto, Luc Montagner logró aislar una proteína llamada V3 de la cascarita que envuelve al virus HIV en todas sus especies conocidas. Esta proteína tiene dos ventajas: No varía ante ninguna de las mutaciones del virus del SIDA, y posee un gran poder antigénico; es decir, el organismo inoculado puede generar gran cantidad de anticuerpos contra el SIDA.

En noviembre seguimos con el tema.—RB.



La guerra contra el SIDA

Próxima cita



Había una vez un lector. . .

VIDA feliz (Marca Registrada). Editada mensualmente e impresa mediante el sistema offset por la Asociación Casa Editora Sudamericana, de la Iglesia Adventista del Séptimo Día, a fin de entregar al hombre de hoy el mensaje de la vida plena —física, mental, social y espiritual— que contiene la Sagrada Escritura. Miembro de la Asociación Argentina de Editores de Revistas. Redacción, administración y talleres: Avda. San Martín 4555. 1602 Florida, Buenos Aires, República Argentina. Tel. 760-0416. Domicilio legal: Uriarte 2435. 1425 Capital Federal. —Octubre de 1991.

**DULCE DE DAMASCOS**

- 10 damascos maduros**
- 1 cucharada de gelatina sin sabor**
- 1 cucharada de jugo de limón**
- Edulcorante a gusto**

Lavar los damascos, quitarles el carozo. Incorporar el jugo de limón y dos cucharadas de agua. Colocarlos en una cacerola tapada y cocinar a fuego lento hasta que estén tiernos. Procesarlos o licuarlos. Endulzar a gusto. Mezclar la gelatina con medio pocillo de agua. Dejar reposar hasta que espese. Colocarla a baño de María hasta que el agua del recipiente comience a hervir. Agregar la gelatina a los damascos y mezclar hasta obtener una pasta homogénea. Dejar enfriar fuera de la heladera.

**VIDA****MUESLI DE SALVADO**

- 3 cucharadas de salvado de avena**
- 1 cucharada de salvado de trigo**
- 1 naranja**
- 1 pera**
- 8 pasas de uva**

Esta cantidad de ingredientes es para 2 porciones. Remojar el salvado en la 1/4 parte de una taza de agua durante toda la noche. Quitar el sobrante de agua y agregarle el jugo de naranja, la pera rallada grueso y las pasas de uva. Mezclar los ingredientes y servir.

**VIDA****VIDA***en la cocina***Desayunando en primavera**

Ester S. de Primucci

**MUESLI**

- 2 cucharadas de avena**
- 2 cucharadas de mijo**
- 1 naranja**
- 1 manzana grande**

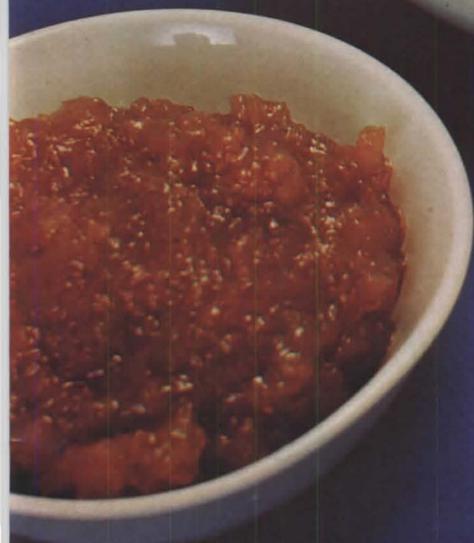
Esta cantidad de ingredientes es para 2 porciones. Remojar los cereales en la 1/4 parte de una taza de agua durante toda la noche. Quitar el sobrante de agua. Agregar el jugo de naranja y la manzana rallada grueso. Mezclar y servir.

**VIDA****GOFIO CON LECHE**

- 2 tazas de leche**
- 2 cucharadas de gofio**
- Miel o edulcorante a gusto**

Colocar la leche y el gofio en una cacerola y cocinar durante 5 minutos. Si lo desea, puede acompañarlo con frutas picadas.

**VIDA**



Los principios  
enunciados en sus páginas  
dan respuesta a la  
**MAYOR NECESIDAD**  
de las familias hoy.

# Hogar sin Sombras

**Elena G. de White**

Pida información a la agencia del Servicio Educativo Hogar y Salud más cercana a su domicilio  
(vea las direcciones en la página 25).