

Índice de Noticias

SECTOR SOCIAL

• El Mundo (04/01/2008)	11
• El País (04/01/2008)	32
• El País (04/01/2008)	36
• La Gaceta de los Negocios (04/01/2008)	31
• Qué ! (04/01/2008)	6



Las cooperantes llegan a Madrid sin poder hablar sobre su cautiverio en Somalia

► La médica española intentó acercarse para charlar con los periodistas, pero se lo impidieron
 ► Sólo el embajador argentino hizo declaraciones

JOAQUÍN MANSO

MADRID.- Sanas, salvas, sonrientes y joviales. La médica española Mercedes García y la enfermera argentina Pilar Bauza, cooperantes de Médicos Sin Fronteras (MSF) que estuvieron secuestradas una semana en Somalia, llegaron ayer a la base aérea de Torrejón de Ardoz (Madrid).

Descendieron con expresión y ritmo alegres la escalera del avión y saludaron a familiares, autoridades, amigos y prensa con ostensibles gestos de entusiasmo. Mercedes García incluso intentó acercarse a los medios de comunicación, que observa-

ba, Carlos Bettini, que abrazó a Pilar Bauza con su propio gabán, y Paula Farias, presidenta de MSF en España, con quien las cooperantes se fundieron en un intenso abrazo.

Otro buen número de familiares de Mercedes García y de compañeros de MSF se acercaron luego desde unos metros más atrás. No hubo declaraciones ni de ellas ni de ningún miembro de delegación española, por lo que no fue posible conocer la versión de las secuestradas sobre su cautiverio en Somalia y su posterior liberación. Sólo el embajador argentino, por deferencia a los medios de su país hasta allí desplazados, dijo que la liberación había sido posible gracias a las gestiones de la diplomacia española, «con la modesta colaboración de Argentina», pero que no podía dar más información sobre el secuestro porque se trata de «información reservada».

Se mantiene así la incógnita sobre los pasos dados para lograr la liberación de las dos cooperantes. Miguel Ángel Moratinos ya evitó el miércoles dar detalles sobre las negociaciones, limitándose a negar que se hubiera pagado el rescate que pedían los secuestradores, y ayer no hubo más explicaciones.

Con la llegada a Madrid de las dos cooperantes terminaba una larga jornada que comenzó a las 7,00 horas de ayer, cuando salieron del pequeño aeropuerto de Bosaso (al norte de Somalia), rumbo a Adis Abeba, donde fueron recibidas por Leire Pajín. Y, desde allí, ocho horas de vuelo hasta Madrid con una pequeña escala en El Cairo.

En el transcurso del viaje, el presidente del Gobierno, José Luis Rodríguez Zapatero, ha hablado personalmente con Mercedes García, conversación en la que le comunicó que se encuentra en buen estado, pero cansada tras estar desde el pasado 26 de diciembre retenida por un grupo armado somalí. La médica explicó por teléfono a Zapatero que, tras su liberación, lo que desea es ver a su familia y descansar, según informa Efe.

En los próximos días, las dos cooperantes permanecerán en Madrid para ser sometidas a un reconocimiento médico. Después partirán, hacia Argentina Pilar Bauza y hacia su localidad natal Mercedes García. En el pueblo leonés de Cuadros, el recibimiento promete ser extraordinario.



Mercedes García, tras llegar a Madrid. / EFE

Miguel Ángel Moratinos y José Antonio Alonso recibieron a las dos mujeres a pie de pista

ban la escena desde lejos, pero uno de los miembros de la delegación oficial española se lo impidió.

El Falcon 900 de la Fuerza Aérea española que las transportaba tomó tierra en Torrejón a las 20.28 horas. Poco después, entraban en el avión un psicólogo y varios familiares de la leonesa (hermanos, cuñados y sobrinos); sólo hubo que aguardar otros cinco minutos para que aparecieran las dos cooperantes, con una amplia sonrisa en su rostro, vestida con cazadora roja y blanca Mercedes García y con chandál Pilar Bauza. Tras ellas, la secretaria de Estado de Cooperación Exterior, Leire Pajín, y el resto de la delegación española.

A pie de pista les esperaban los ministros de Asuntos Exteriores, Miguel Ángel Moratinos, y de Defensa, José Antonio Alonso; Marcos Martínez, el alcalde de Cuadros, el pueblo natal de la médica española; el embajador de Argentina en Espa-



Las dos cooperantes, ayer, recibidas por Miguel Ángel Moratinos a su llegada a la base militar de Torrejón de Ardoz. / DIEGO SINOVA

En manos de la tribu

Médicos Sin Fronteras aportó a la negociación su profundo conocimiento de la peculiar estructura social somalí

J. M.

MADRID.- El tejido social somalí es tan complejo que el mapa de uno de los clanes, con sus subdivisiones y, cada una de ellas, con sus familias y su organización particular puede ocupar un folio de un metro por un metro. Y hay cientos. La aportación de Médicos Sin Fronteras al equipo diplomático español que participó en el proceso negociador para liberar a Mercedes García y Pilar Bauza ha sido precisamente su conocimiento profundo de la idiosincrasia de cada una de esas tribus, forjado a lo largo de 16 años de acción humanitaria, intensa y personalizada, en ese terreno.

En este caso, se trataba de la tribu Walsargi, que pertenece al clan Harti, al que los dirigentes de la región autónoma de Puntlandia, donde se produjo el secuestro, acusan de estar detrás de un buen número de raptos y actos de piratería en la zona.

La experiencia de MSF permitió saber, por ejemplo, que en esa forma autóctona de estructura social

los consejos de ancianos (los *elderes*) desempeñan un papel clave, y también lo han tenido en el feliz desenlace del miércoles. Carlos Ugarte, responsable de Relaciones Exteriores de la ONG, agradeció ayer a la diplomacia española que haya recibido sus sugerencias y les hayan mantenido informados continuamente, y calificó su actuación de «intachable, rápida y eficaz». Eso sí, matizó que no habían participado directamente en el proceso formal para la liberación.

Ugarte dijo que, en los secuestros que se producen en esa zona, los raptos suelen dar buen trato a las mujeres. «El somalí es más cívico de lo que pensamos», señaló. No obstante, precisó que tantos años de guerra han sumido al país en la anarquía: «En Somalia no hay Administración central y el Gobierno no gobierna».

También destacó que los trabajadores de MSF conocen los riesgos de su misión («para eliminar los peligros tendríamos que *chapar*»). Una cooperante que partici-

pa en su primera acción humanitaria, como Pilar Bauza, cobra 900 euros al mes. La financiación de MSF llega, al 95%, de particulares (hay más de 300.000 socios y colaboradores en toda España).

La actuación de las cooperantes se sitúa en un marco desolador: «No hay agua ni sanidad, la esperanza de vida es de 43 años y uno de cada cinco niños que nacen vivos fallece por desnutrición antes de cumplir los cinco años. Nada funciona y la gente está abandonada a su suerte».

En rueda de prensa, la presidenta de la ONG en España, Paula Farias, lamentó el «flaco favor que han hecho a la sociedad somalí» los raptos, que «no sabemos quiénes son ni qué pretendían», pero que secuestrando a Mercedes y Pilar «han secuestrado también la acción humanitaria independiente». Asimismo, rechazó la posibilidad de que se hubiese pagado rescate; de haberlo hecho, todos los cooperantes de MSF se habrían convertido en «objetivos» de este tipo de actos, razonó.



El aborto se dispara

Una de cada 100 españolas interrumpe su embarazo ● Fracasa la formación sexual

EMILIO DE BENITO
 MÓNICA C. BELAZA

Una de cada 100 mujeres de 15 a 44 años (el periodo considerado fértil) aborta en España cada año. La cifra no deja de crecer desde la despenalización del aborto en 1985. Casi el 40% son menores de 25 años —y el 14% no llegan a los 19—. Cada vez se interrumpen más embarazos y a una edad más temprana, según los datos de 2006 hechos públicos ayer por el Ministerio de Sanidad en su web. Las interrupciones del embarazo se han duplicado en los últimos 10 años. ¿Se usa el aborto como un método anticonceptivo más? ¿Se ha perdido el miedo a abortar? ¿Por qué los jóvenes de la sociedad de la información no usan anticonceptivos?

“Un aborto es un fracaso educativo y asistencial”, señala Guillermo González, presidente de la Federación de Asociaciones de Planificación Familiar. “Pero también hay que tener en cuenta que ahora los jóvenes tienen más relaciones sexuales y que las mujeres han asumido su derecho a interrumpir un embarazo cuando no se ven capaces de afrontarlo. Y lo hacen. Aunque ahora precisamente estamos viviendo una campaña que puede volver a instalar el miedo de 20 años atrás”.

Las cifras del ministerio llegan en un momento de especial beligerancia en contra del aborto. Con médicos y enfermeras en prisión preventiva por unos presuntos abortos ilegales realizados en Barcelona a mujeres en avanzado estado de gestación y con una fuerte campaña de grupos antiabortistas contra las clínicas que llevan a cabo interrupciones de embarazos.

Son los servicios sanitarios privados (aunque sean pagados en parte por la sanidad pública) los que se encargan de la casi totalidad de las interrupciones (99.044). El ridículo porcentaje de abortos practicados en centros públicos ha incluso disminuido este año. Ahora es del 2,51%. Este reparto tiene su origen en la supuesta objeción de los médicos a practicar abortos en 1985 y al recelo de las autoridades a imponer esta práctica en sus comunidades ante la fuerte campaña de presión que la Iglesia católica y otros grupos hicieron entonces [todavía el año pasado las clínicas abortistas cerraron el 28 de diciembre, cuando los católicos conmemoran la matanza de los Santos Inocentes, para evitar inci-

El aborto en jóvenes



Nº DE ABORTOS VOLUNTARIOS ANTERIORES

	Total	<15 años	15-19 años	20-24 años
Ninguno	69.974	484	11.725	18.233
Uno	22.325	11	1.458	5.614
Dos	6.149	1	177	1.146
Tres	1.816	0	24	277
Cuatro	636	0	8	63
Cinco o más	604	0	0	42
No consta	88	0	6	17

UTILIZACIÓN CENTRO PLANIFICACIÓN FAMILIAR

	Total	<15 años	15-19 años	20-24 años
Sí. Público	29.038	95	3.253	7.270
Sí. Privado	10.968	20	853	2.350
Sí. Otros	2.180	5	292	616
No	58.540	373	8.932	14.983
No consta	866	3	68	173

Fuente: Ministerio de Sanidad.

EL PAÍS

dentes, informa María R. Sahuquillo].

Pero, campañas político-religiosas aparte, es cierto que el número de interrupciones del embarazo crece y crece. En 2006 se pasó por primera vez la barrera de los 100.000 (la cifra exacta es de 101.592), lo que representa un aumento del 10,83% en el número de intervenciones frente al

12% del total) el aborto no fue el primero. En 1994, eran 500 las jóvenes que habían interrumpido el embarazo en más de una ocasión. La cifra se ha triplicado desde entonces.

Los expertos atribuyen este aumento desde hace años, sin que las autoridades tomen cartas en el asunto, a varias causas. En primer lugar, que la educación sexual, recibida en la familia, las escuelas, los medios y el entorno, falla estrepitosamente. No es una asignatura propia en los colegios. Se trata de una enseñanza transversal. La nueva Educación para la Ciudadanía incluye entre sus contenidos la educación afectivo-sexual. “No hay que tener miedo a hablar de sexo”, señalan desde la Federación de Asociaciones de Planificación Familiar. “Si no se educa, no hay nada que hacer”.

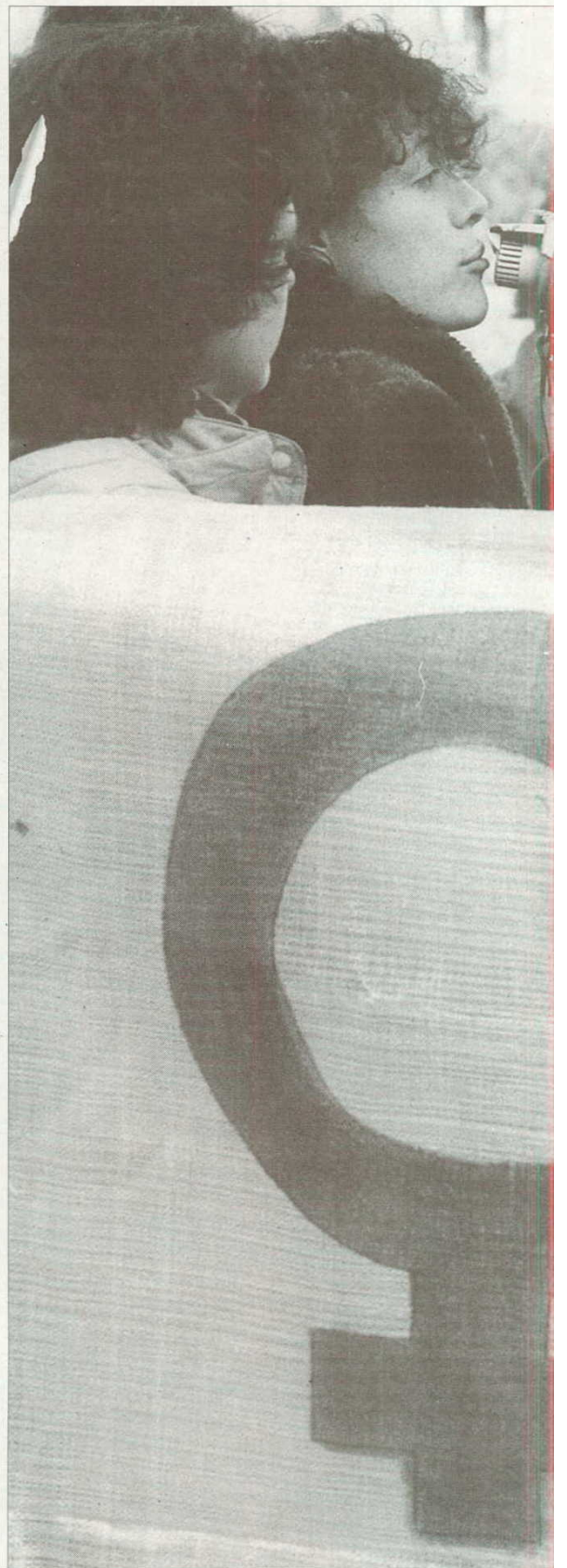
Otro de los problemas, en especial para las jóvenes, es la dificultad de acceso a los métodos anticonceptivos. Salvo los preservativos, el resto se vende con receta médica y sólo algunos de forma gratuita. Las píldoras anticonceptivas de última generación y el anillo vaginal —que se coloca cada mes y está empezando a ser uno de los métodos más populares— no entran dentro de los medicamentos que dispensa la Seguridad Social. Más carencias: no hay suficientes centros de planificación familiar. En algunas comunidades autónomas, como Madrid, hay que esperar meses para

Crece la percepción del aborto como un método anticonceptivo más

La OMS recomienda la venta sin receta de la píldora poscoital

año anterior (9.928 abortos en términos absolutos), la proporción más alta desde 1997.

Y los datos sobre jóvenes y adolescentes son alarmantes: 39.286 menores de 25 años abortaron en 2006, 3.000 más que el año anterior. De ellos, casi 14.000 fueron abortos de adolescentes que no llegaban a los 20 años. Las cifras aumentan cada año. Como las de chicas que abortan por segunda, tercera o cuarta vez: para 1.679 mujeres menores de 20 años (el





Abortos en España

DISTRIBUCIÓN POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS

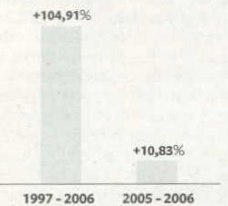
Tasa por cada 1.000 mujeres de 15 a 44 años



CC AA	TASA	ESPAÑA
	10,62	10,62
	Var. % 1997-2007	92,39%

VARIACIÓN 1997-2006

En porcentaje



POR GRUPO DE EDAD

Tasa por cada 1.000 mujeres de 15 a 44 años

AÑOS	2006	2006-1997 VAR. %
19 y menos	12,53	+149,11
20-24	18,57	+128,41
25-29	14,44	+111,11
30-34	10,12	+81,69
35-39	7,34	+64,94
40 y más	3,05	+34,36
Total	10,62	+92,39

EVOLUCIÓN 1997-2006

Tasa por cada 1.000 mujeres de 15 a 44 años

AÑO	NÚMERO	2006-1997 VAR. %
1997	49.578	+5,52
1998	53.847	+6,00
1999	58.399	+6,52
2000	63.756	+7,14
2001	69.857	+7,66
2002	77.125	+8,46
2003	79.788	+8,77
2004	84.985	+8,94
2005	91.664	+9,60
2006	101.592	+10,62

Fuente: Ministerio de Sanidad.

EL PAÍS

Las feministas defienden el aborto como un derecho de la mujer a decidir. En la imagen, una manifestación de 1982. / CHEMA CONESA

las citas. El 67% de las menores de 20 años que abortaron en 2006 no habían acudido nunca a un centro de planificación familiar, público ni privado.

El aumento también puede indicar un cierto agotamiento de los métodos para evitar el embarazo (miedo a tomar la píldora durante mucho tiempo por sus posibles efectos secundarios a largo plazo, rechazo al preservativo por comodidad por parte de los hombres). Y crece la percepción de que el aborto puede ser, en algunos casos, un método anticonceptivo más. Esta última afirmación viene avalada por los datos: en un 31% de los casos, la mujer ya se había sometido al menos a un aborto con anterioridad. Y en 1.240 ocasiones se trataba al menos de la quinta interrupción.

Una última causa que han apuntado estudios anteriores es que las mujeres, sobre todo las que no tienen pareja —la mitad de las que abortaron— no están dispuestas a asumir la doble carga de criar a un niño y de hacer una carrera profesional. Dos datos indicarían esta posibilidad: un poco menos de la mitad (43.998) de las que abortaron tiene estudios de bachillerato o superiores. Aproximadamente en la misma proporción (49.634) no tienen ningún hijo previo.

La venta sin receta de la píldora poscoital o la mejora en el acceso a esta anticoncepción de emergencia es uno de las posi-

bles medidas que, según los expertos, podrían ayudar a reducir el número de abortos, especialmente entre las jóvenes. La promueven la Sociedad Española de Ginecología y la de Contracepción. "Los jóvenes se encuentran con los centros cerrados los fines de semana, que es cuando tienen relaciones sexuales y pueden necesitar la poscoital", señala Empar Pineda, portavoz de la clínica de interrupción de embarazos Isadora, en Madrid. La OMS recomienda también la venta de esta pastilla, que no es método aborti-

El 40% de las interrupciones de embarazo son de menores de 25 años

Cada vez más adolescentes abortan por segunda o tercera vez

vo sino anticonceptivo de emergencia, sin receta.

Los datos colgados ayer en la web del Ministerio de Sanidad no recogen un factor que todos los expertos en aborto consideran indispensable: la desagregación de los datos por nacionalidades. En 2007 el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (el organismo de coordinación entre los sistemas sanitarios autonómicos y la Administración central) acordó que en futuras estadísti-

cas se incluiría esta información para saber en qué se falla y asesorar o dirigir campañas de prevención. Hay indicios y estudios parciales que muestran que las extranjeras abortan en mayor proporción que las españolas.

De los tres supuestos que permiten la interrupción del embarazo, en 98.523 casos se adujo el riesgo para la salud psíquica o física de la madre. Hubo 2.875 por riesgo fetal y 13 por violación. Los críticos con la despenalización afirman que estos datos demuestran que el supuesto del peligro para la mujer es un coladero y que se utiliza para justificar cualquier intervención. Los defensores de una ley de plazos señalan que la ambigüedad del texto legal crea inseguridad jurídica y pone en riesgo tanto a los médicos como a las pacientes.

"Hay sectores que están en contra de la educación sexual, de los anticonceptivos y de la píldora poscoital", concluye el presidente de la Federación de Asociaciones de Planificación Familiar. "Y son los mismos que luego se llevan las manos a la cabeza porque el aborto aumenta. Lo que quieren es que nadie tenga relaciones sexuales. Pero eso no va a suceder, así que la única solución es dar información y anticoncepción".

+ EL PAÍS.COM

► Documento. El documento completo elaborado por el Ministerio de Sanidad con los datos remitidos por las comunidades autónomas sobre el aborto en 2006.



‘Vacunarse’ contra la cocaína

Científicos de EE UU investigan un fármaco que hace que el sistema inmunológico actúe contra la droga • Ya se está probando en humanos

DAVID ALANDETE
 Washington

Estados Unidos es, con Reino Unido y España, uno de los mayores consumidores de cocaína del mundo. Treinta y tres millones de americanos han probado esta sustancia al menos una vez en su vida y unos cinco millones lo hacen habitualmente cada año, según la Encuesta Nacional sobre Salud y Uso de Drogas. Ahora, los adictos cuentan con la esperanza de una vacuna que se encuentra en fase de pruebas en Tejas y que podría estar al alcance de los médicos en cuatro años. Sus investigadores quieren, además, probarla en España.

La cocaína es una de las drogas más adictivas, según el Instituto Nacional de Salud de EE UU: “El uso reiterado hace que se reduzca el periodo de duración de la euforia, lo que acaba llevando al abuso y a la adicción”. Según esta institución, los adictos a la cocaína acaban desarrollando ansiedad general, irritabilidad, insomnio y fatiga. Las complicaciones médicas incluyen “ataques al corazón, daño en las vías respiratorias y daño neuronal permanente”.

Los casos de quienes intentan dejar la cocaína y recaen a cada paso podrían acabar con la entrada en escena de una vacuna que trataría la adicción a la sustancia como lo que es: una enfermedad. Dos investigadores del Colegio Baylor de Medicina, en Houston (Tejas), han desarrollado una sustancia que lleva al sistema inmunario a neutralizar los efectos de la droga.

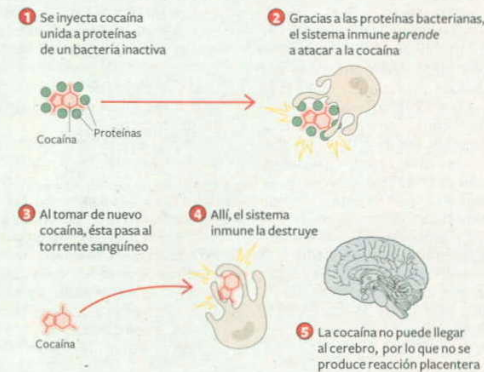
“Para los que quieren dejar de usar la droga, la vacuna sería muy útil”, dijo Tom Kosten, profesor de psiquiatría a cargo de la investigación. “Normalmente, llega un punto en el que los pacientes se ven tentados y recaen.

La vacuna contra la cocaína

EFECTO DE LA COCAÍNA



FUNCIONAMIENTO DE LA VACUNA



Fuente: Baylor College (Houston, Tejas).

EL PAÍS

La vacuna hace que no sientan nada al tomar la cocaína y pierdan el interés”. Según este investigador, la principal novedad de este tratamiento es que la droga no llega al cerebro. “Hasta ahora, siempre se ha tratado de alterar el cerebro para prevenir el abuso de drogas. Este comportamiento médico puede cambiar con esta vacuna”, dijo.

En condiciones normales, el sistema inmunario es incapaz de reconocer las moléculas de cocaína por su reducido tamaño. Por lo tanto, le es imposible

crear anticuerpos para neutralizarlas. El recurso del doctor Kosten ha sido colocar partículas de cocaína alrededor de proteínas inactivas de la bacteria del cólera. El cuerpo humano reacciona entonces de forma eficiente: crea anticuerpos tanto para la combinación de ambos elementos como para la cocaína. Las proteínas del sistema inmunario neutralizarán desde entonces la cocaína y evitarán su llegada al cerebro. El paciente no sentirá el habitual *colocón* después de esnifar el polvo blanco.

A Kosten y a sus compañeros sólo les queda la aprobación de la Agencia del Medicamento y la Alimentación estadounidense (FDA) para comenzar en primavera un programa de pruebas en el que participarán 300 pacientes en seis hospitales de EE UU. Además, los investigadores han tramitado permisos para efectuar pruebas en España e Italia. Precisamente EE UU, España, Italia, Reino Unido y Canadá son los únicos países del mundo en los que más de un 2% de la población consume cocaína habitualmente, según datos de la ONU.

Cada año, unos 500.000 estadounidenses buscan tratamiento médico por su adicción a la cocaína. En España esta sustancia es ya la primera causa por la que las personas piden terapia. Hasta ahora, el tratamiento más

Los investigadores quieren probar su producto también en España

común ha sido el psiquiátrico con programas de recuperación de unos 12 meses de duración, un tiempo que podría reducirse radicalmente con esta vacuna.

En los años setenta, un grupo de científicos liderados por el doctor Charles R. Schuster desarrolló una vacuna eficaz contra la heroína que no se llegó a utilizar clínicamente porque se trataba de un tratamiento específico para esta sustancia. “No funcionaba contra el resto de opiáceos”, dijo Schuster recientemente en el Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas de EE UU. Entonces se optó por tratar a los adictos con sustitutos como la naltrexona.

Curar las adicciones

E. DE BENITO
 Madrid

La búsqueda de remedios farmacológicos que impidan que las personas se conviertan en adictos a una sustancia tiene ya más de 30 años, aunque con escasos resultados. Los circuitos neuronales que llevan la sensación de placer o recompensa al cerebro son tan complicados y necesarios que actuar sobre ellos implica riesgos difíciles de subsanar.

Se podría conseguir bloquearlos —se conocen ya la mayoría de las moléculas que actúan como interruptores para encenderlos o apagarlos—. Pero a riesgo de interferir en procesos necesarios o, al menos, útiles, como la gratificación tras una buena acción o la empatía hacia los de-

más. Lo más cerca que se ha llegado en esta línea es la metadona, que elimina el *mono* (las señales que emite el sistema nervioso cuando le falta una sustancia), pero no evita la adicción.

Por eso, la idea de eliminar las sustancias adictivas antes de que lleguen al cerebro parece un camino tan prometedor. Ya se sabe: más vale prevenir. Como con el cáncer y otras patologías, incluido el sida, la clave futura está en enseñar al sistema inmunológico de las personas a actuar contra lo que les resulta perjudicial, dejando intacto lo que les beneficia.

Es lo que se busca con las vacunas: exponer al organismo a una cantidad pequeña de un agente enemigo (o a una de sus partes) para que el entramado

de los glóbulos blancos, desde los linfocitos T a los llamados en inglés asesinos (*killer*) aprendan a defenderse de ellos.

El problema con la cocaína, la nicotina o el alcohol es que son moléculas demasiado pequeñas para que los *centinelas* del organismo las detecten. Y si no hay exposición previa, no hay respuesta inmune posible.

La solución encontrada por los investigadores del Baylor College evita este impedimento. Primero, se enseña al cuerpo a atacar estas sustancias envolviéndolas en un vistoso lazo (en este caso, proteínas inactivadas de la bacteria que causa el cólera). Luego, se quita el lazo. Si el sistema inmunario ha funcionado bien, habrá aprendido a atacar y destruir no sólo al envol-

torio, sino también a la propia molécula de cocaína, como hace a diario con millones de virus, hongos, bacterias y otros microorganismos.

Con ello, si finalmente funciona, se evitará que el estupefaciente llegue al cerebro y cause la adicción (los receptores cerebrales tienden a exigir cada vez una dosis mayor de estímulos para conseguir el mismo resultado). Por su estructura, la lucha contra la adicción a la nicotina o la heroína podrían seguir este camino.

Sin embargo, es más dudoso que funcionen contra el alcohol, por ejemplo. El etanol es una molécula demasiado pequeña, y tan parecida a muchas que son vitales para el cuerpo humano que atacarlo pondría en peligro todo el andamiaje. Sería como provocarse una esclerosis, una artritis reumatoide o una celiacía, tres enfermedades autoinmunes.



SAÚDE

En 2006 se practicaron 101.596 abortos, un 11% más que en el año anterior

El IPF afirma que los datos "corroboran el fracaso sin paliativos de un Gobierno que ha abandonado a la mujer"

Más del 60% se produjeron en Cataluña, Madrid, Andalucía y Comunidad valenciana

RAFAEL COBO
 Madrid. Por primera vez el número de abortos en España ha superado la barrera de los 100.000 abortos anuales, siempre según datos oficiales. Según el informe del Ministerio de Sanidad al que ayer tuvo acceso el Instituto de Política Familiar, en 2006 se produjeron 101.592 abortos en nuestro país, nueve mil más que en 2005.

Tras más de un año de retraso, y "gracias a la presión de los distintos agentes sociales", según el IPF, el Ministerio se ha decidido a publicar los datos, en los que "corroboran el fracaso sin paliativos de un Gobierno que ha abandonado a la mujer". En los últimos dos años (2004-2006) el número de abortos ha crecido en un 20% (19,54%) pasando de 84.985 a 101.592 abortos.

"La ley del 1985 se ha convertido en un auténtico coladero por una legislación errónea (el riesgo psicológico/físico de la madre supone el 97% de los abortos) y por la negligencia (cuando no colaboración) oficial. Las administraciones ante el drama del aborto miran para otro lado", afirma el IPF en una nota.

Una nueva política
 "Exigimos que el Ministerio de Sanidad anuncie de inmediato la reorientación de su política de salud y sexualidad una vez constatada su ineficacia de manera que logre disminuir este importante incremento de abortos,

278 abortos al día

Andalucía	18.581
Aragón	2.970
Asturias	1.764
Baleares	3.155
Canarias	4.179
Cantabria	552
Castilla-La Mancha	2.716
Castilla y León	3.139
Cataluña	20.123
C. Valenciana	10.219
Extremadura	1.186
Galicia	2.482
Madrid	19.242
Murcia	4.030
Navarra	651
País Vasco	2.586
La Rioja	518
Ceuta	22
Melilla	61
Extranjero	3.383
No consta residencia	33

LA GACETA

que hace que cada día se produzcan 278 abortos en España", prosigue el presidente del IPF, Eduardo Hertfelder. "Es necesaria una reorientación drástica de una política

obsoleta y errónea que ha demostrado obstinadamente su fracaso.

Por comunidades autónomas, Cataluña con 20.123 es la que más abortos registró

LA LUPA



Son muchos más

LOS que prestan más atención a las estadísticas que al espanto de los abortos tenían mucho reparo en facilitar los datos de 2006 correspondientes a los abortos quirúrgicos registrados, porque ése fue el año en que pasaron de los cien mil. Cien mil, número redondo, eso que los cursis llaman frontera psicológica, y encima justo en pleno escándalo de las trituradoras de carne humana, los negocios suculentos con esta carnicería y los golfos de aspecto respetable encarcelados y procesados. Al final no han tenido más remedio que dar el dato. Pero no nos fiemos: son muchos más, muchísimos más, y una enormidad más si contamos los abortos químicos y las víctimas de los DIU.

donde más se han incrementado el número de abortos en los últimos 10 años, con un incremento del 99%, seguido de Bélgica con un 50% de incremento y Holanda con un 45%. Francia, Reino Unido, Rumanía, Italia, Alemania y España son los 6 países de la UE-27 con más abortos, y representan el 77% de todos los abortos de la UE-27.

Ayuda directa al embarazo
 Ante estos datos, el IPF urge a desarrollar una política preventiva que gire alrededor de cuatro ejes: sensibilización y concienciación sobre la importancia y el valor personal y social de la natalidad, el embarazo y la maternidad; el aumento de los recursos públicos tanto de organismos como de dotaciones presupuestarias; la implantación de medidas de apoyo destinadas a la mujer embarazada, y una política de información a la mujer embarazada.

Como medidas concretas el IPF propone la creación de una Mesa de Expertos (con agentes sociales, especialistas, instituciones familiares y Administración), la potenciación del "Programa Red de Madres" —iniciado ya en la Comunidad de Madrid—, y una ayuda directa universal al embarazo de 1.026 euros.

de toda España. Le siguen la Comunidad de Madrid (19.242 abortos), Andalucía (18.591) y Comunidad Valenciana (10.219).

España es el país europeo

GACETA.es

Más información por CCAA y provincias de la práctica del aborto en 2006 en nuestra página web.

Un aborto cada cinco minutos... sin contar los fraudes

Madrid. La cifra de abortos de 2006 supone que en España se produce un aborto cada 5,1 minutos, es decir, casi 12 abortos cada hora.

En el cómputo de abortos desde que se legalizó en 1985, se ha superado el millón cien mil abortos (1.121.000 abortos).

Cada día 278 niños dejan de nacer en España

por abortos, esto equivale que cada 3 días desaparecería un colegio de tamaño medio en España.

Como Cáceres o Lugo
 Los 101.592 practicados el año pasado, equivalen a la población total de provincias como Soría o ciudades como Cáceres ó Lugo, o lo que es lo mismo, el aborto se

ha convertido en la principal causa de mortalidad en España.

En los últimos 10 años (1996-2006) el crecimiento habría sido del 99,2%, (de 51.001 a 101.592 abortos). En los últimos 6 años (2.000 al 2.006), se ha producido un incremento de casi el 60% (59,4%) pasando de 63.756 a 101.592 abortos. En tan solo los últi-

mos dos años (2004-2006) el número de abortos ha crecido en un 20% (19,54%) pasando de 84.985 a 101.592 abortos.

Una cifra irreal

Sin embargo, los expertos apuntan a que en realidad las cifras reales son muy superiores. Los fraudes conocidos en las pasadas semanas

de clínicas de aborto privadas de Barcelona y Madrid, han puesto de manifiesto la frecuencia con la que se ocultan abortos realizados fuera de los plazos establecidos por la ley.

Los numerosos testimonios publicados sacaron a la luz el escaso control realizado por parte de las consejerías de salud de las comuni-

dades autónomas sobre estas clínicas abortistas, en las que se realizan la mayoría de los abortos.

Reportajes realizados por medios del Reino Unido y Dinamarca sacaron a la luz en 2005 y 2006, la facilidad con la que se puede abortar en España, que ha sido bautizada como el paraíso del aborto.



LA CABALGATA DE ESTE AÑO TENDRÁ 35 ELEMENTOS ENTRE CARROZAS Y ESPECTÁCULOS

Plano del recorrido que realizarán Sus Majestades los Reyes Magos de Oriente en Madrid.



FUENTE: Ayuntamiento de Madrid

INFOGRAFÍA: Qué!

SE RECOMIENDA EL USO DEL METRO POR LOS NUMEROSOS CORTES DE TRÁFICO DURANTE TODO EL DÍA DE MAÑANA

Los Reyes Magos cabalgarán por Madrid rodeados de estrellas

DAVID GARCÍA
 david.garcia@que.es

Los Reyes Magos llegan mañana a Madrid a lomos, no de sus tradicionales camellos, sino de tres constelacio-

nes y jalonados por otras 35 carrozas y espectáculos. Castellana, Recoletos y Cibeles ya tienen instalados 14.000 asientos que se abrirán a las 16 horas. Los primeros cor-

tes de tráfico comenzarán esta medianoche en Colón. Mañana, desde las 10 horas, se cortará Castellana, y a las 13:00, Cibeles, por lo que se recomienda el uso del Metro.



CARROZAS TEMÁTICAS
 El argumento de las carrozas de los Reyes Magos será el cielo, pero el resto es diferente. La del Parque de Atracciones, por ejemplo, será de Egipto.



Ayer daban los últimos retoques en la carroza del Parque de Atracciones.

Algunas carrozas recorren hasta 350 km para estar en Madrid

La carroza de la Expo 2008 de Zaragoza llega desde la capital maña para estar por primera y última vez en nuestra cabalgata y de paso,

animarnos a visitarla el próximo verano. Otras carrozas, como la de Caja Madrid, llevan ya más de diez años participando.