

## NIHON UNIVERSITY: “TERAPIA DE LA HIPOTERMIA CEREBRAL CONTROLADA”

Neurocirujanos japoneses han salvado a 14 pacientes sobre 20 con hematoma subdural agudo asociado al daño cerebral difuso y 6 sobre 12 con isquemia cerebral global con paro cardíaco por 30 a 47 minutos, llevándolos a la normal vida cotidiana, con pleno restablecimiento de las capacidades de comunicación verbal. *“Una declaración apurada de la así dicha ‘muerte cerebral’ sin que sea haya sido intentadatal terapia podría bien constituir homicidio o, como minimo, premeditada omisión de ayuda y mala praxis”* (Yoshio Watanabe MD; Cardiac Transplantation: Flaws In The Logic Of The Proponents.JPN Heart J, Sept 1997 - Hayashi N, MD, Brain Hypothermia Therapy, JPN Med J, July 6,1996).

**Prof. Lodovico Bergamini**, docente de neurología en la Universidad de Turín escribe : *“Un trazado electroencefalográfico puede ser normal aún si es plano, esto es, falta de ritmo visible: por ejemplo sujetos ansiosos o sujetos neonatos pueden tener un trazado plano que no es absolutamente definible como patológico”* (Manual de neurologia clinica).

### Muchos médicos ilustres han expresado pública condena al concepto de “ muerte cerebral” :

**Prof. Dr. Nicola Dioguardi**, emérito de medicina interna, Universidad de Milán;

**Prof. Dr. Edoardo Storti**, emérito de clínica médica, Universidad de Pavia;

**Prof. Dr. Paolo Puddu**, director del Instituto de patología especial médica y metodología clínica, Universidad de Bologna;

**Dr.a Maria Luisa Robbiati**, anestesista-reanimadora.en el Hospital S. Camillo y del Policlinico Gemelli de Roma;

**Dr. Giuseppe Bertolini**, anestesista-reanimador, de los Hospitales Reunidos de Roma;

**Dr.a Stefania Dente**, anestesista-reanimadora, en el hospital C.T.O. de Napoles;

**Dr. Dario Miedico**, especialista medicina legal, Milan;

**Dr. Paolo Bavastro**, cardiólogo, jefe médico en la Filderlinik, Stoccarda;

**Prof. Giuseppe Sermonti**, titular de genética, Universidad de Palermo y de Perugia;

**Dr. Dario Sepe**, especialista enfermedades del hígado, Roma;

**David J. Hill, M.A.**, FRCA emerito consultor anestesista, Cambridge, UK;

**Cicero Galli Coimbra, M.D. PH. D.** Departamento neurología y neurocirugia, Universidad de San Pablo, Brasil. ....



de la norma de ley

## PROTEJASE A SI MISMO Y A SUS SERES QUERIDOS CON LA CARTA-VITA DECLARACIÓN FIRMADA DE LLEVAR JUNTO AL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

La CARTA-VITA (4 pag.) formula 5 puntos de oposición a la extracción de órganos a corazón batiente y 7 afirmaciones de derecho sobre el propio cuerpo.

## SI QUIERES SABER MAS DE ESTO Y ESTAR PROTEGIDO INSCRÍBETE

El “carnet” difundido por el Ministro Rosi Bindi juntamente al Referendum del 21.5.2000 es falaz e ineficaz para los opositores. Viola la ley n. 91/99. Pueden descartarla.

Abril 2008

## LIGA NACIONAL CONTRA LA PREDACION DE ORGANOS Y LA MUERTE A CORAZÓN BATIENTE

*Presidente Nerina Negrello*

Pass. C. Lateranensi, 22 - 24121 BERGAMO - ITALIA

Tel. 0039-035.219255 – Fax 0039-035.235660

lega.nazionale@antipredazione.org

www.antipredazione.org

c/c post. 18066241

*nacida en 1985*



Asociación  
a-partidaria

sin fines de lucro

vive solo de los depositos de los socios  
y de libres contribuciones.

Por el derecho a la vida, a la libertad,  
a la integridad de la propia persona.

Por el derecho a la libertad de pensamiento,  
de opinión, de religión.

Por la defensa y la cura de los enfermos  
que han perdido la conciencia.

## AQUELLO QUE NO TE HAN DICHO

**No Te han dicho que** la extirpación de órganos tales como corazón, hígado, pulmones, riñones, etc, se efectúa solo y siempre de persona en coma, con respiración asistida, y no de un cadáver frío y rígido como todos creemos. La persona es cortada por el bisturí mientras su Corazón late, la sangre circula, el cuerpo está rosado y tibio, orina, puede mover piernas, brazos, tronco, etc... Las mujeres grávidas llevan adelante la gravidez. No es verdad que antes se interrumpa la ventilación y que luego, con corazón y respiración detenidos, se inicie el retiro del órgano, mas es propiamente lo opuesto. Los órganos son quitados de la persona que ha perdido la conciencia y cuyas reacciones al sufrimiento producido por la extirpación son impedidas por fármacos paralizantes o por los anestésicos.

**Prof. Dr. Massimo Bondi, L.D. Pat. Chir. e Prop. Clin. Univ. La Sapienza Roma**, cirujano general y patólogo general: *“La muerte cerebral es acientífica, amoral y asocial”* (Audiciones Comisión Sanidad '92).

**Dr. David W. Evans, Fellow Commoner of Queens' College Cambridge**, cardiólogo destituido por el Papworth Hospital por oposición a la “muerte cerebral”, declara: *“No hay modo de afirmar una verdadera muerte cerebral antes de la cesación de la circulación sanguínea. Hay una gran diferencia entre estar verdaderamente y ser declarado clínicamente en muerte cerebral* (Audición Comisión Sanidad '92).

**Dr. Robert D. Truog, Dr. James C. Fackler, Harvard Medical School Boston**, declaran que *no es posible afirmar la cesación irreversible de todas las funciones del cerebro con los medios clínicos-instrumentales actuales* [Critical Care Medicine, n° 12, 1992, “Rethinking Brain Death” (Consideración sobre la muerte cerebral)].

**Prof. Peter Singer, Presidente dell'Associazione Internazionale di Bioetica**, declara: *“La gente tiene bastante buen sentido de entender que los “muertos cerebrales” no están verdaderamente muertos... la muerte cerebral no es otra cosa que una cómoda simulación. Fue propuesta y aceptada para que hiciese posible la procuración de órganos.”* (Congreso de Cuba '96).

**EL DEBATE CIENTIFICO INTERNACIONAL  
ES ARDIENTE, PERO EN ITALIA  
CONTINUA LA CENSURA**

## AQUELLO QUE DEBES SABER

Esta en vigor la **Ley n. 91 del 1° abril de '99**, llamada del **silencio-consentimiento, promoción de trasplantes, organizaciones, financiamientos, exportación-importación**. Ella se suma a la Ley. 578/93 y al DM 582/94 que imponen el concepto y la declaración de la falsa “muerte cerebral”. Esta ley prevee que el Ministro de la Sanidad emane un decreto con 10 directivas para la ejecución de la **cédula de los ciudadanos en donadores y no-donadores**: como y cuando el ASL deberá enviar notificación documentada a cada uno de los ciudadanos para que se presente para la declaración voluntaria. **Solo despues de tal notificación**, aquellos que **no** habrán respondido a la ASL, serán de oficio considerados **donantes** y la familia perderá el propio derecho de oposición. **¡ATENCIÓN!** Desde hace más de 9 años se **espera este decreto, art. 5: el Ministro incumplidor** en cambio ha emitido un **decreto temporaneo** - Decr. del 8 de abril de 2000 - contrario a la ley en el espíritu y en las obras, abriendo las puertas a búsquedas ilegales y abusivas en varios organismos (ASL, hospitales, ambulatorios, asociaciones pro-trasplante y municipalidades), que luego se han convertido en la total ausencia de garantías en la base de datos ilegal del Centro Nacional de Trasplantes (Italia). Ésto es peligrosísimo para los no-donadores: hemos intimado a todas las ASL, el Ministro de la Salud y presentado recurso al TAR. (Tribunales Administrativos Regionales).

### EN ESPERA DEL DECRETO RIGEN DISPOSICIONES TRANSITORIAS

1. Derecho de la persona de oponerse al extirpación de órganos/tejidos con declaraciones firmadas, por ej. la CARTA-VIDA por nosotros emitida.
2. Derecho de los parientes de presentar oposición **escrita** para aquellos que no se han expresado. Los parientes están excluidos en presencia de documentada voluntad favorable del enfermo. (¡Atentos a los carnet falsos!)
3. Sin una forma escrita de oposición "está consentido proceder a la extirpación de órganos y tejidos."

**Es ilegal** que los médicos les pidan a los parientes la firma de donación, **es ilegal e inmoral** "donar" otra persona.

**Es ilegal y criminal** extirpar a un **no-donante** pretendiendo de practicar una autopsia a corazón batiente: **esos médicos deben ser denunciados**.

**DESCONFIE DE LAS INSTITUCIONES QUE HACEN  
PROPAGANDA PARA INCREMENTAR LOS  
TRANSPLANTES**

## AQUELLO QUE PUEDES HACER CON NOSOTROS

**Querer que sea abolida la Ley 578/93** que impone la declaración de “muerte cerebral” en presencia de circulación sanguínea y de corazón que late autonomamente: **eutanasia / destanasia de Estado**.

**Querer que rápido** sea introducido el derecho a la objeción de conciencia para médicos y ciudadanos que no creen en la muerte del cerebro mientras el cuerpo está vivo.

**Querer que sea abolida la Ley. 91/99**, llamada del silencio -consentimiento, que excluye a los ciudadanos.

**Querer** correcta información: no debe ser escondido que la extracción de los órganos es siempre a corazón batiente mientras el retiro de tejidos se efectúa despues del paro respiratorio y cardio-circulatorio de 20 minutos.

**Querer** que los datos sean tomados solo a los donantes que han personalmente declarado a la ASL la propia decisión de donar a corazón batiente. Querer como fuere, el respeto de la eventual oposición de la familia, como en Inglaterra.

**Querer** que los médicos no desconecten con la propia autoridad la ventilación y la vida a los **no-donantes**, impidiendo consultas de médicos de confianza y terapias alternativas.

**Querer** que las asociaciones “pro muerte a corazón batiente” y “pro extracción/transplante” no penetren en las escuelas a condicionar a los niños y jóvenes indefensos.

**Querer** que no se esconda el sufrimiento, las graves patologías y la alta tasa de mortalidad de los transplantados.

**Querer** que se ponga fin a la experimentación en vivo, al negocio institucional de la masacre humana y al consecuente comercio de los órganos, legal e ilegal, **fortalecido por el decreto ministerial 2.12.2004 (Sirchia) que autoriza la exportación de órganos y tejidos de los italianos a organizaciones exteriores**.

**Querer** que Italia se abra al debate científico internacional y se ponga fin a la censura.

**ES NECESARIO PROMOVER UN REFERENDUM  
PARA ABOLIR LA APARENTE MUERTE  
CEREBRAL**