

## ¿A qué se debe?

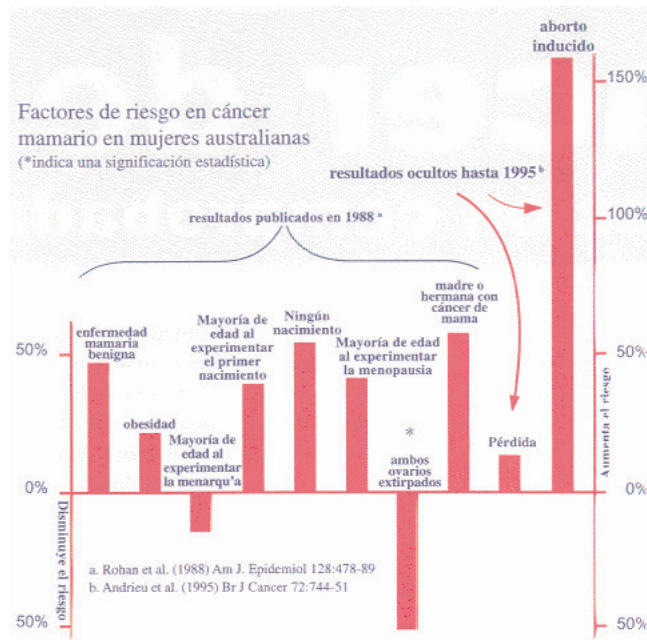
El aborto provocado interrumpe el proceso natural del desarrollo mamario, dejando a la mama con una gran cantidad de células pre-mamarias que pueden convertirse en cancerosas. El aumento de estrógenos durante el embarazo hace proliferar las células mamarias precancerosas, que no maduran hasta el tercer trimestre del embarazo, poniendo fin así el 85% de su potencial cancerígeno. Sin embargo, **la mayoría de los abortos naturales no suponen un riesgo para el cáncer de mama**, pues el organismo no produce suficiente estrógeno y por ello no proliferan las células pre-mamarias. Cuando la mujer lleva un embarazo a término, las hormonas del tercer trimestre convierten las células mamarias en tejido resistente al cáncer en un 85%, aumentando un 10% más con cada embarazo posterior a término.

A este proceso biológico se suma otro factor de riesgo del cáncer: el estrés, que forma parte del **Trastorno de Estrés Post-Traumático (PTSD) debido al aborto**. **NMS presume que el SPA puede ser un factor desencadenante del proceso de malignización de las células premamarias.**

**La explicación biológica fue confirmada experimentalmente por el estudio de Russo et al.** publicado en el American Journal of Pathology en 1980 y **por 53 estudios posteriores**, de los cuales 25 son estadísticamente significativos. **Asimismo**, según el Instituto de Medicina de EEUU, **el aborto es un factor de riesgo para partos prematuros (pre-32 semanas), que aumentan también el riesgo de cáncer de mama**, al igual que aumentan el riesgo fetal de parálisis cerebral y de muerte neonatal. **Estos y otros muchos estudios han visto la luz gracias a la Coalición de Aborto y Cáncer de Mama** (Abortion/Breast Cancer Coalition), una organización norteamericana sin ánimo de lucro dedicada a informar a la sociedad sobre el factor de riesgo del aborto en el cáncer de mama.

Ver [www.abortionbreastcancer.com](http://www.abortionbreastcancer.com)

Más información en: [www.nomassilencio.com](http://www.nomassilencio.com)



Este estudio de 1988 demuestra la renuencia de los investigadores a publicar datos mostrando la relación del aborto con el cáncer de mama. Los datos sobre el aborto (vea las dos barras a la derecha de la tabla de arriba) fueron retenidos por 7 años. Nótese que el aborto espontáneo no tiene un efecto de importancia entre los riesgos, mientras que el aborto inducido aumenta significativamente el riesgo de cáncer mamario en la mujer.

a. Thomas E. Rohan et al. "Un estudio de casos controlados con base en la población sobre la dieta y el cáncer de mama en Australia". American Journal of Epidemiology (1998), Vol.128, pp. 478-489.

b. Nadine Andrieu et al. "Riesgo Familiar, Aborto y su efecto interactivo sobre el Riesgo de Cáncer Mamario", un análisis combinado de seis estudios con control de tratamiento. British Journal of Cancer (1995), Vol. 72, pp. 744-751



NO MÁS  
*silencio*

[www.nomassilencio.com](http://www.nomassilencio.com)

[info@nomassilencio.com](mailto:info@nomassilencio.com)

Tlf: 627 985 688

# El aborto aumenta el riesgo de cáncer de mama



No Más Silencio  
[www.nomassilencio.com](http://www.nomassilencio.com)

## ¿Qué investigaciones demuestran la relación entre el aborto y el cáncer de mama?

Desde el primer estudio, realizado en Japón en 1957, **docenas de estudios epidemiológicos, experimentales y biológicos identifican el aborto como el principal factor de riesgo del cáncer de mama.** Ese estudio pionero de Segi et al. ya reveló un **aumento de riesgo del 160% en mujeres con abortos provocados.** 50 años después, el Journal of American Physicians and Surgeons del 2 de octubre de 2007 en un estudio titulado "La epidemia del cáncer de mama" (The Breast Cancer Epidemic) ha publicado que **"el aborto es el mejor predictor del cáncer de mama"**.

Este estudio apareció en la revista de seguros "The Actuary", donde se aconsejó a los agentes de seguros que ajustaran sus reservas en función de la previsión de un aumento del 50% en los casos de cáncer de mama en Inglaterra para el 2029.

**Estos estudios han sido respaldados por prestigiosas instituciones sanitarias** como el **CDC** (Centers for Disease Control) y del **NIH** (Ministerio de Sanidad norteamericano), dos de cuyos investigadores citaron el aborto como un factor de riesgo en la revista **The Lancet** (1986), afirmando que "El aborto inducido antes del primer embarazo aumenta el riesgo de cáncer de mama". También un estudio del **Instituto Nacional del Cáncer** (NCI) publicado en 1994 por la Dra. Daling (proabortista), mostró que en los casos **en que había antecedentes familiares y la mujer abortaba después de los 30 años, el riesgo aumentaba un 270%**. Más aún, de las 12 mujeres que habían abortado antes de los 18 años y que tenían algún antecedente familiar, el 100% desarrollaron cáncer de mama antes de los 45 años. El riesgo relativo era, pues, ¡infinito! Y en las mujeres sin antecedentes familiares, el aumento del riesgo era de un 150%. **La Dra. Andrieu** también descubrió **un aumento del 600% en los casos de dos o más abortos.**

También en el año 2009, una directora del NCI, Louise Brinton, admitió que **el aborto aumenta en cáncer de mama en un 40%**, al igual que el consumo de "la píldora", que lo eleva hasta 4'2 veces más. (Dolle J et al.).

**Un estudio realizado en 8 países europeos** halló que el aborto es el "mejor predictor" del cáncer de mama, prediciendo las tasas de cáncer en Inglaterra y Gales para los años siguientes, con un 100% de precisión (Patrick Carroll, JAPS 2007).

## ¿Qué dicen los pro-aborto?

**La Federación de Planificación Familiar norteamericana** (promotora del aborto) reconoció, en un documento de 1994, que **"la interrupción de un embarazo durante el primer trimestre detiene la diferenciación celular, lo que puede resultar en un aumento del riesgo de crecimiento canceroso en estos tejidos."** No es casualidad que el cáncer de mama haya aumentado alrededor del 40% en todos los países con altas tasas de aborto, y que este aumento se produzca entre mujeres jóvenes que no han alcanzado la menopausia.

## Hacia el consentimiento informado

Tan evidentes son los datos epidemiológicos, que una clínica abortista de San Antonio, Texas, exige a sus pacientes que firmen un consentimiento médico que cita once "riesgos y peligros", entre ellos el Síndrome post-aborto y "un posible aumento de riesgo de cáncer de mama para toda la vida". También **en 2003, el estado de Texas aprobó una ley que obliga los médicos a informar, a las mujeres que solicitan abortar, sobre el aumento de riesgo de cáncer de mama.** Igualmente ocurre en el estado de Kansas, y **no hacerlo ha ocasionado denuncias a varias clínicas abortistas** en Australia, Pennsylvania y Oregon, con importantes indemnizaciones a las demandantes.

**La Asociación Americana de Médicos y Cirujanos (AAPS) afirma que los pacientes tienen derecho a ser informados de los posibles efectos adversos del aborto y que hay gran cantidad de pruebas de la relación aborto-cáncer de mama** (Dra. Jane Orient, directora de la AAPS, nov 2003). **Ígualmente en España la falta de consentimiento informado es un daño indemnizable**, como ha establecido el Tribunal Supremo. En España el 33% de los casos de cáncer de mama corresponden a mujeres de 35 a 45 años y las cifras de aborto rondan los dos millones. **Por todo ello EXIGIMOS que esta información se haga pública y se someta a un consentimiento informado antes de abortar.**

## ¿Por qué no se conoce?

**Porque es "políticamente incorrecto" y los médicos temen ser represaliados por hacerlo.** En un juicio en California contra la Federación de Planificación Familiar (Planned Parenthood Federation) por publicidad engañosa sobre la seguridad del aborto, la Dra. Angela Lanfranchi, cirujana de mama de Nueva Jersey, declaró bajo juramento que los médicos norteamericanos saben que el aborto causa cáncer de mama, pero se niegan a decirlo en público porque es "políticamente incorrecto".

La **censura** llega incluso a ocultar los resultados de los estudios, lo cual supone ya un **delito contra la salud pública.** Es el caso del estudio del Dr. Rohan (Adelaida, Australia) publicado en el American Journal of Epidemiology en 1988 que **ocultó el aumento de riesgo** hasta que en 1995 un meta-análisis de Nadine Andrieu et al. reveló que **el único factor de riesgo estadísticamente significativo en el estudio de Australia era el aborto... ¡un 160% más de riesgo!** Igualmente, el estudio de Melbye et al. en Dinamarca en 1997 **excluyó de la muestra a 60.000 mujeres que habían abortado**, a pesar de lo cual el aumento de riesgo asociado al aborto fue del 44%.