

## Fallece el Periodista y Expreso Político Cubano

Abril 10, 2018. Nos informa Guillermo Estévez que en llamada telefónica recibida desde Miami, María la esposa le comunicó el fallecimiento a las 4:00 A.M. del periodista y expreso político cubano José R. Carreño Pérez, de 88 años de edad.

Carreño Pérez, quien era natural de La Habana, fue sentenciado a 18 años de prisión política en Cuba en la Causa 10/1964 de La Cabaña por realizar actividades periodísticas de información y orientación, editar una hoja quincenal con otros periodistas, fotografiar escuelas convertidas en centros de represión como la de los Hermanos Maristas en Santo Suárez y la escuela de Ceiba del Agua convertida en escuela militar de artillería, también por entrevistar a un jefe guerrillero en la Sierra del Escambray y



José R. Carreño Pérez

de realizar un viaje con fines contrarrevolucionarios con otros periodistas a la Unión Soviética al ocuparse parte del manuscrito "Misión a Moscú".

Número en el Presidio de Isla de Pinos #33490. En su cuerpo cicatrices de las represiones en los campos de trabajo forzado y de los experimentos psicológicos y biológicos de las celdas tapiadas de la prisión de Boniato en Oriente. Estuvo en varias huelgas de hambre en demanda de un trato

humano.

Al ser excarcelado el 13 de Noviembre de 1979 emigró a EE.UU. donde fue Jefe de Redacción de la emisora radial "La Cubanísima" y obtuvo un título en Psicología. En 1987 participó como Delegado del Presidio Político Histórico Cubano ante la Comisión de Derechos Humanos de la O.N.U. en Ginebra, Suiza presentando 50 testimonios de ex-prisioneros y familiares de presos en Cuba, al efecto editó el Libro "50 Testimonios Urgentes".

En el otoño de 1994 participó junto a los también expresos políticos cubanos +Saúl Pedrera y Angel Alfonso como voluntario de Rescate Internacional en la ayuda a los balseros recluidos en la Base Naval de Guantánamo. Murió en su casa de Miami, Fl. el 10 de abril, 2018.

## Los venezolanos mueren, mientras el gobierno de Maduro rechaza ayuda médica

Por Domingo Pujols

El régimen socialista del presidente venezolano Nicolás Maduro prohíbe la mayoría de las donaciones humanitarias internacionales -incluyendo contribuciones de medicinas para salvar vidas-, excepto de algunos aliados restantes, como Rusia.

El líder autoritario y sus lugartenientes han negado que el país se encuentra en una crisis humanitaria y consideran que la ayuda internacional parte de una estratagema de Estados Unidos y los rivales políticos, para descalificar al gobierno y abrir la puerta a la intervención extranjera.

"De ninguna manera vamos a permitir que este derechista imponga una supuesta ayuda humanitaria, cuando nuestro pueblo ya está siendo atendido por el Presidente Maduro", dijo en diciembre el Ministro de Salud de Venezuela, Luis López.

Regreso de epidemias erradicadas

La salud pública se ha deteriorado bruscamente, en la que solía ser una de las naciones más ricas de América Latina. La tasa de mortalidad infantil de Venezuela fue mayor que en Siria en 2016, según cifras del Ministerio de Salud. Los casos de difteria y malaria, enfermedades controladas por la mayoría de las naciones latinoamericanas, han aumentado en medio de la falta de vacunas, dijo el Ministerio.

"La situación es complicada; creo que es un punto en el que todos estamos de acuerdo, debido a las cuestiones sociales, políticas y económicas", dijo José Moya, un médico peruano que es representante en Venezuela de la Organización Panamericana de la Salud, una rama de la Organización Mundial de la Salud. "Esto ha afectado realmente la compra de suministros, el funcionamiento de los hospitales, y está afectando también la disponibilidad de medicamentos", agregó.

En marzo, el Departamento del Tesoro de Estados Unidos sancionó a Carlos Rotondaro, ex jefe del Instituto de Seguros Sociales del gobierno venezolano, que se encarga de suministrar medicamentos para enfermedades crónicas. Funcionarios de Estados Unidos dijeron que el mal manejo de la atención de salud por él y otros ha contribuido a brotes de enfermedades ya erradicadas, como la difteria y el sarampión. Rotondaro no pudo ser contactado para comentar.

"Tenemos una escasez de casi el 100% de los medicamentos y, lo que está disponible, la



gente no lo puede pagar", dijo Feliciano Reyna, jefe de un grupo de defensa de la salud con sede en Caracas, llamada Acción Solidaria, que ha tratado de traer asistencia médica internacional. "Estamos viendo más y más muertes y sufrimientos", continuó.

Transplantados vulnerables

Los pacientes con trasplantes son particularmente vulnerables, debido al riesgo de que sus cuerpos rechacen los nuevos órganos, un resultado que los fármacos inmunosupresores del sistema pueden ayudar a prevenir. Hay alrededor de 3,500 pacientes transplantados -la mayoría de ellos receptores de riñón- en Venezuela, según grupos de defensa de la salud.

El programa de trasplante del gobierno fue suspendido a mediados de 2017 debido a problemas financieros, dejando a 5,000 pacientes que esperan nuevos riñones en el limbo, dicen los grupos de defensa.

Sin los fármacos anti-rechazo, un órgano puede deteriorarse en tan sólo 48 horas.

Un paciente rechaza un órgano transplantado cada dos días en Venezuela, según Codevida, organismo del sector salud con sede en Caracas.

La malnutrición, ahora común en Venezuela, significa que los pacientes también enfrentan mayores riesgos de rechazo de órganos, dijo el médico Luis Hernández, nefrólogo del Hospital Universitario de Caracas.

"Tenemos que ayudar a la gente, dijo el Dr. Hernández, quien aseguró que ha pedido al Gobierno que acepte la ayuda internacional.

Ayuda de la OPS  
En enero, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) dijo que ayudó a Venezuela a comprar 135,000 pastillas de Tacrolimus con un descuento de la droga inmunosupresiva. Pero eso cubre sólo uno de los varios medicamentos que los médicos prescriben para los pacientes con trasplantes, dicen los activistas.

El año pasado, la

OPS firmó un acuerdo con el Instituto de Seguridad Social de Venezuela, que le permite comprar medicamentos inmunosupresores con un descuento. Se espera sean entregadas en abril, aproximadamente, 500,000 pastillas de otro fármaco inmunosupresor llamado Micofenolato, dijo el Dr. Moya, de la OPS.

Además, la OPS ha utilizado sus propios fondos para comprar medicamentos destinados a Venezuela, dijo el Dr. Moya, a la vez que reconoce que el suministro es insuficiente para los pacientes venezolanos transplantados. "Son cantidades que garantizan unas pocas semanas, meses de tratamiento, por lo que tenemos que seguir trabajando para obtener las medicinas", agrega.

El Dr. Moya dijo que su oficina ha estado en contacto con naciones extranjeras que han expresado su interés en proporcionar apoyo a través de la OPS, para suministrar más fármacos inmunosupresores.

Solidaridad mundial  
Los donantes individuales también quieren ayudar, incluyendo a las personas asociadas con una federación que efectúa concursos atléticos en todo el mundo, para los receptores de trasplantes.

Rodolfo Wetzel, ex Presidente de un grupo de deportistas transplantados en Argentina, dijo que tiene cerca de 50 cajas de fármacos inmunosupresores listos para ser enviados.

En Bulgaria, Stoyanka Ananieva, ex miembro del Consejo de la Federación cuya hija recibió un trasplante de riñón, dijo que está recolectando medicamentos que quiere enviar a Venezuela.

Pero dicen que no han despachado las drogas por miedo a que los materiales puedan ser incautados en los puertos de Venezuela. Los pequeños paquetes que entran con viajeros individuales no son suficientes para satisfacer la demanda, dicen los activistas. "Es una situación de impotencia", dijo Wetzel.

Los pacientes de todo el país están improvisando, tomando medi-

camentos de larga duración o esperando a que las píldoras no utilizadas sean donadas, a medida que mueren las personas. Debido a la escasez de esteroides, que los pacientes transplantados también suelen tomar, algunos están utilizando esteroides veterinarios, que se prescriben a animales domésticos.

El área de Calabozo, estado Guárico, por ejemplo, es un páramo de proyectos de construcción paralizados y pastos no utilizados. Los residentes, hambrientos, han tomado el cableado de cobre y fibra óptica para vender como chatarra.

En un día reciente, no había electricidad y el único centro de diálisis de la región, impulsado por un generador de combustible, apenas funcionaba.

El caso de Marta  
Para Marta Solorzano, la receptora de un riñón transplantado, estar en Venezuela se convirtió en una sentencia de muerte.

Con el sistema estatal de atención de salud de Venezuela en ruinas y la economía del país colapsando, el gobierno dejó de suministrar en 2017 las píldoras que Solórzano necesitaba para mantener el funcionamiento de sus órganos; dijeron su familia y su médico.

Sin la medicina, la ex conserje de 50 años sufrió fatiga crónica y dolor debilitante durante meses, ya que su cuerpo rechazó el riñón, dijo su marido, Enzo Array. Murió el 4 de marzo.

Dos meses antes de su muerte, Solórzano comenzó a viajar a Caracas, para recibir tratamiento, dijo su esposo. Pero los accidentados viajes en autobuses de 200 millas en carreteras se volvieron demasiado dolorosos, así que pasó las últimas semanas de su vida en Caracas, dijo Array, un albañil desempleado, dijo que tenía que pagar un préstamo que le hicieron sus amigos para pagar el funeral de su esposa.

"Necesitamos ayuda; no quiero que destruyan a otras familias, como han destruido a la mía", finalizó Array.

## EJECUCION EN MASA OR "MASS...

(Viene de la Página 2)

pio apartamento, e intercambia un tiroteo con cincuenta policías, hasta que se rinde y es llevado voluntariamente al Vroom Building, que era el edificio de máxima seguridad para los "criminally insane" en el Trenton Psychiatric Hospital.

Un saldo de trece muertos y varios heridos fue el resultado del horrible acto criminal. Los crímenes nunca llegaron a ser oficialmente del sistema judicial. ERI permaneció encarcelado en la unidad de "maximum security" de Trenton State Hospital, porque nunca ganó la suficiente estabilidad mental de poder cooperar con sus abogados defensores, y hace varios años murió de causas naturales, y espero que Dios lo tenga en la gloria, porque el desgraciado "mass murderer" no fue culpable de su terrible, maligna enfermedad mental.

Bueno, en New Jersey, donde ocurrió el primer "mass murder" hemos estado libres de ese tipo de crimen

desde entonces.

Más adelante, y poco a poco empezaron a ocurrir "mass murders", que por los últimos 15 años más o menos se han convertido en una forma especial de asesinatos epidémicos con múltiples muertos en las iglesias, escuelas, lugares de paz y recreo, etc. etc., y los presidentes han sufrido la gota gorda expresando su condolencia al pueblo americano, y dando su sentido pésame a los familiares y afectos de las víctimas. Mucho se ha hablado de la necesidad del control de armas de fuego y hay un solo criminal en todo esto y su nombre es esquizofrenia, que es una maligna enfermedad mental.

PD- El hombre que vendía arbolitos de navidad fue el único que quedó vivo.- Unruh no sabía su nombre, ni donde vivía, y su disgusto con aquel hombre ocurrió en diciembre de 1948, y el "rampage" de Unruh tuvo lugar el Labor Day de 1949.



La esquina en la calle de River Road, en Camden, NJ donde la policía logró arrestar a Unruh.

## El odio y la humildad en los...

(Viene de la Página 2)

humildad. Les ruego a mis amigos que me ofrezcan esa tolerancia, y les prometo que seguiré haciendo lo mismo. Prometamos luchar contra las tendencias modernas.

Para aquellos que quieran pensar más en la batalla contra el odio en nuestra sociedad, les animo a que lean y consideren el corto libro de Elliot Aronson, publicado en 2001,

"Nobody left to hate" (No queda nadie por odiar).

(El Dr. Gary L. Welton es asistente del decano de evaluación institucional y profesor de psicología en Grove City College, así como colaborador del Centro para la Visión y los Valores. Es beneficiario de una importante beca de investigación de la Fundación Templeton, para investigar el desarrollo positivo de la juventud.)