

## **CUESTIONARIO PARA LAS POSIBLES CURACIONES EXTRAORDINARIAS**

### **a) Nombre, apellidos y domicilio de la persona curada; lugar y fecha de nacimiento.**

MARIA HELENA COSTA CARRERA

Breda, 12, 1º 1ª  
08029 - Barcelona

Barcelona (Barcelona), 09-02-1949

### **b) Nombre y apellidos de los padres.**

Jacinto Costa Comte  
María Gloria Carrera Aduard

### **c) Estado físico de la persona curada, antes de la enfermedad.**

Su estado físico era normal, hasta que el 27 de marzo de 2008 sufrió un pequeño desvanecimiento. Para averiguar el motivo acudió a la consulta del médico de medicina general, Dr. José M. Catalá, que diagnosticó problemas en el corazón.

Solicitó un estudio ecocardiográfico, doppler espectral y color. Se realizó el 17, de junio, por la Dra M Cardona, nº col. de Barcelona 37387, de Cruz Blanca. El resultado fue: «Estenosis aórtica moderada-importante esclerodegenerativa. Hipertrofia VI concéntrica ligera. Cavidad de pequeño tamaño con tendencia al colapso en sístole. Aceleración telesistólica intracavitaria. Cavidades derechas normales».

El 18 de junio, el cardiólogo, Dr. Carrera, del centro médico Cruz Blanca, de Barcelona, indicó que era necesaria una intervención para cambiar la válvula aortica. Por la negativa de la paciente, se decidió retrasar la decisión unos meses

A finales del verano de aquel año tuvo dolores en el pecho y en el corazón. Había momentos que se encontraba muy mal. El día 17 de noviembre volvió a visitar al cardiólogo y en el mismo día se le hizo un nuevo estudio ecocardiográfico, doppler espectral y color,. Lo efectuó el Dr. José Díaz, nº col. de Barcelona 39524. El resultado fue: «Estenosis aórtica moderada-importante esclerodegenerativa. Hipertrofia VI concéntrica ligera. Aceleración telesistólica intracavitaria. Cavidades derechas normales».

Por indicación del cardiólogo visitó al prestigioso cirujano Dr. Alberto Castro, de la Clínica sagrada Familia, de Barcelona, el día 1 de diciembre. Aconsejó una pronta intervención de recambio valvular.

### **d) Antecedentes médicos: enfermedad predominante en la familia, si se puede precisar. Qué enfermedad o enfermedades padecían los parientes próximos difuntos.**

La paciente había sido intervenida de un oído, de la mano por la ruptura de un tendón, dos veces por un tumor en los ovarios (se le extirparon completamente, junto con la matriz, en una segunda intervención), un tumor en una mama, y de apendicitis. He tenido tres hijos varones y los partos fueron normales.

Su familia ha tenido problemas en el corazón. Su padre murió de un segundo infarto. Uno de sus dos hermanos y una hermana tiene actualmente problemas leves en el

corazón y la circulación. Su madre murió a los cincuenta y cuatro años de cáncer de intestino

**e) Edad de la persona al comenzar la enfermedad.**

Nació el 9 de febrero de 1949. Cuando ingresó en la Clínica de la Sagrada Familia de Barcelona, el 17 de diciembre de 2009, el día anterior a la intervención quirúrgica, para que se le hiciera una coronografía por escáner (TAC) y pasará una noche en observación, tenía 59 años.

**f) Síntomas generales y localizados que la han precedido, acompañado y seguido.**

A las 9 horas del día siguiente, el 18 de diciembre de 2008 entró al quirófano. Inmediatamente después de haber salido de la operación, alrededor de las 14 horas, se le presentó un paro cardíaco y, luego, en el intento de resucitarle, un infarto y desplazamiento de la válvula. Tuvieron que volverla a operar y cambiarle la válvula por otra más pequeña y hacerle tres *by-pas*. El resultado un daño cerebral severo y estado de coma

**g) Naturaleza específica de la enfermedad, desarrollo y duración.**

Según el informe del Dr. L. Asmarats, director de la UCI de la Clínica de la Sagrada Familia, su «enfermedad» en el momento de ingreso era: «Por estenosis aórtica moderada-severa, es intervenida quirúrgicamente practicándose recambio de válvula aórtica por prótesis mecánica ATSI 19. Al término de la cirugía la paciente al parecer presentó htc + bradicardia llegando a parada cardíaca. Se reintervino de manera urgente practicándose extracción de prótesis valvular observando la presencia de desgarró de ostium coronario izquierdo. Se reparó el mismo y cambió la prótesis valvular por otra mecánica ATS Medical 16. Fue necesario la administración de N Adrenalina y Dopamina durante el acto quirúrgico. Así mismo se transfundieron 4 conc. De hematíes y dos PFC. Llegó de 11.70 antes de las transfusiones».

En el extenso informe de alta de la UCI de la Clínica Sagrada Familia (en la actualidad, junto con todo el historial médico y documentación, están en el convento de las madres Concepcionistas Franciscanas de Guadalajara) se indica que además sufrió durante los setenta días, de los cuales cuarenta estuvo en estado de coma, que estuvo en la UCI, una neumonía, una septicemia con insuficiencia renal aguda y también en el hígado, estomago y pulmones, encefalopatía hipóxica y hemiparesia-hemiplejia.

**h) Informaciones detalladas sobre el tratamiento prescrito y sobre los efectos obtenidos. Naturaleza de los medicamentos y modo de seguir el tratamiento.**

Los procedimientos seguidos en la UCI, del 18-XII-09 al 26-02-2009, según el informe de alta fueron: reintervención cardíaca, reanimación cardiopulmonar, ventilación mecánica, NPTC/NPP, tratamiento antibiótico, transfusión factores de coagulación; transfusión hematíes, hemodiálisis-hemofiltración-hemodiafiltración, ecocardiograma; ecografía de aparato digestivo, elctroencefalograma, traqueosrtomía temporal, broncoscopia a través de estoma artificial.

La evaluación neurológica final del Dr. J.L. Monfort fue: «Dilatación de espacios suaracnoideos a nivel de la convexidad. En secuencia FLAIR se aprecian imágenes de alta señal localizadas predominantemente en el hemisferio izquierdo y que afectan a núcleo lenticular así como paredes ventriculares del ventrículo lateral izquierdo, corona radiata y

acentuadamente el centro semioval. Existe asimismo afectación con alta señal de la porción izquierda del esplenium y múltiples nódulos dispersos en la sustancia blanca que afectan a ambos hemisferios con mayor patencia en el hemisferio izquierdo. Estos hallazgos infieren fenómenos hipóxico/isquémicos severos a nivel del hemisferio izquierdo con una afectación difusa que ha afectado a lentículo estriadas de forma dominante. Charnela occipito-cervical de morfología y distribución de las estructuras anatómicas dentro de los límites normales. Conclusión: Las lesiones descritas son compatibles con proceso hipóxico-isquémico de predominio en hemisferio izquierdo probablemente en relación con fenómenos de bajo gasto y/o microémbolos. Patrón de reducción del volumen cerebral y de alteración del tejido encefálico por fenómenos involutivos senescentes»

El Dr. Josep María Espadaler Gamisans, neurofisiólogo clínico informó verbalmente a sus familiares, el veinticinco de febrero de 2009, que no hablaría, aunque podría pensar, lo cual dentro del mal es mejor que a la inversa y que tendría que estar durante mucho tiempo con poca movilidad. Además, a mediados de enero, el Dr. A. Sánchez Marqués, del mismo equipo neurológico ya había informado que lo más probable es que quedará en estado vegetativo. Se dijo a los familiares que podrían ya prepararse buscar un centro para atenderla.

El tratamiento en la Hospital Plató (del 26-02-09 al 16-03-09), para el tratamiento de hemiparesia derecha y logopedia secundaria a hipoxia cerebral fue: Enconcor 5mg/12 h 1-01 vo; Fluoxetina 20 mg/24h 1-0-0; Omeprazol 20 mg/24, 1-0-0; Ferrogradumet/24 0-0-1; Alprazolam ¼, 1/4, 1/” vo. Simtrom con pauta variable.

El Dr. Santiago Candela Cantó (n. c. 38734) firmó el alta, «dado el buen soporte familiar de la paciente (...) para seguir el tratamiento fisioterapéutico rehabilitador, logopedia y seguimiento médico», con el mismo tratamiento.

En la actualidad el tratamiento continúa siendo el mismo, con la variación, del Enconcor –media pastilla al día- y la supresión del Ferrogradumet, por indicación del cardiólogo Dr. Castro. También por indicación del neurólogo Dr. Alberto Lledó se ha reducido la dosis de Alprazolam a ½ al día.

### **i) Informaciones sobre los exámenes clínicos hechos en el curso de la enfermedad, y después de la curación: radiografías, radioscopias, biopsias, análisis de sangre, de orina, etc.**

Todos los resultados de las múltiples pruebas, así como todos los informes se encuentran depositados en el Convento de las Concepcionistas Franciscanas de Guadalajara.

Desde el 30-3-09 le atiende el neurólogo Dr. Alberto Lledó, en el Centro Médico Cruz Blanca. Su primer diagnóstico fue: «1. Encefalopatía hipoxico isquémica. 2. Ictus isquémico hemisferio izquierdo con afectación predominante motora y del lenguaje, tras cirugía cardíaca». Su orientación terapéutica, en la misma fecha fue: «Dada la buena recuperación funcional de esta paciente en un período breve (3 meses) es fundamental la rehabilitación intensiva tanto motora (por parte de rehabilitación) como del lenguaje (por parte de un logopeda)».

El segundo informe, de fecha 4 de mayo de 2009, revela una mejoría. Indica el especialista: «Ha seguido con la rehabilitación y ha mejorado la motricidad de la ESD. En la actualidad hace la pinza con la mano y es capaz de sujetar un papel con la mano. En estos momentos, le molestan dolores en la ESD, tiene incontinencia urinaria nocturna, y requiere ayuda en su aseo personal. Sin embargo, hay una clara mejora en relación con la vista previa. No ha seguido la logoterapia, pues no le gusta. Plan: Continúa mejorando. Es necesario que siga la rehabilitación de forma crónica a domicilio»

En tercero, correspondiente a la visita del 29-06-2009, se continua la mejoría, porque se dice: «Esta paciente sufrió el 18 de Dic. Del 2008 ictus isquémico hemisférico izquierdo tras cirugía cardiaca para colocación de válvula aortica cardiaca (ver informe previo). En la actualidad le ha quedado una hemiparesía derecha. Ha comenzado rehabilitación con buenos resultados. Comienza a escribir y la motilidad de la ESD es mejor que en la última revisión. Precisa continuar rehabilitación de forma indefinida de momento y mientras contue su mejoría motora».

Ha realizado después del alta de la Clínica Platón tres visitas al cardiólogo Dr. Castro. En la primera (23 de marzo de 2009) le receto paracetamol, i gr., cada 8 horas, para aliviarle los dolores de las extremidades de la parte derecha, y Adolonta y Nolotil para los dolores más fuertes. En la segunda (22 de mayo de 2009) redujo la dosis hasta la mitad de Emconcor, por encontrar una mejoría. En la última (7 de setiembre de 2009), se le efectuó un estudio ecocardiográfico,, cuyo resultado fue: «Flujo mitral normal. Regurgitación mitral moderada. Flujo aortico ligeramente acelerado, con gradientes ligeros. Fuga periprotésica ligera. Conclusiones: Prótesis aortica normofuncionante. Insuficiencia mitral moderada. Acinesia septal apical» (Dra. Isabel Roig). La próxima visita está concertada para el 11-01-2010.

Se le han realizado once analíticas para el tiempo de protrombina y el INR (17/03/09: 39% y 1,8; 24/03/09: 24% y 2,9; 29/04/09: 24% y 2,8; 27/05/09: 22% y 2, 9; 30/06/09: 22% y 3,1; 30/07/09: 24% y 2, 7; 20/08/09: 15% y 4,9; 21/08/09: 27% y 2,6; 28/08/09: 28% y 2,6; 28/09/09: 14% y 4, 7; 05/10/09: 22% y 3). Sólo por dos veces ha estado fuera de los límites.

**j) Qué Siervo de Dios se ha invocado para obtener la curación. Si se ha invocado simultáneamente a varios Siervos de Dios; en este caso, indicar si hay razones para atribuir la curación a uno sólo de ellos; si no ha habido simultaneidad, que quede muy claro.**

Desde mediados de noviembre que la paciente y su marido (Eudaldo Forment) comenzaron la lectura del libro M<sup>a</sup> Isabel de Jesús, *Sor Patrocinio* (Madrid, homo Legens, 2008), cuando acababa de aparecer esta biografía de Sor Patrocinio. A ambos comenzaron a tenerle devoción y a rezar una pequeña oración que encontraron en internet. Antes de la intervención quirúrgica del 18 de diciembre se encomendaron especialmente a ella.

Mientras se le hacía la coronografía por escáner (TAC), la tarde del día anterior, con su marido rezaba a Sor Patrocinio, que le leía durante la prueba el texto de la aparición de la Virgen (la del 13 de agosto de 1831). Al día siguiente antes de la intervención rezaron ambos ante una pequeña imagen de la Virgen del Olvido y unas oraciones a Sor Patrocinio. Después se sumó una de sus nueras (Noemí Egido de Forment).

Cuando por la noche del mismo día, a las 7 de la tarde se informó a su marido y a sus hijos (Jacinto, Eudaldo y José María), que el retraso en la hora prevista (alrededor de las 14 horas) obedecía a graves problemas, intensificaron sus oraciones a Sor Patrocinio. Alrededor de las 8.30, el cirujano Dr. Castro informó del infarto, después de la operación, de la nueva intervención, con la colocación de un nueva válvula, y de los by-pas y del tiempo, que no indicó, que no llegó oxígeno al cerebro y del peligro que existía, si se salvaba, serían las repercusiones neurológicas y además del problema de las infecciones, dado que tenía tantos canales abiertos.

Inmediatamente su marido –que ya, durante el informe, tenía en su mano la reliquia del mitón de Sor Patrocinio– y sus tres hijos, que le acompañaban, decidieron encomendarse a Sor Patrocinio y pedir a todos los familiares y amigos que encauzaran todas las oraciones y

plegarias a la Madre, con la intención de conseguir un milagro y que sirviera para la causa de la beatificación.

Al día siguiente, a las 13 horas el Dr. Asmarats, Jefe del Servicio de Medicina Intensiva y Unidad Coronaria de la Clínica Sagrada Familia, y la adjunta Dra. Pilar Santigosa, informaron a su marido e hijos, de la gravedad de la situación de la paciente: continuaba en estado de coma. Explicaron que no le funcionaban algunos órganos, el hígado y el riñón. Este era un primer problema. Un segundo es que cogiera una infección y falleciera. Si superaba los dos, podría recuperarse, pero habría secuelas neurológicas, pudiendo incluso quedar en estado vegetativo.

Su marido hizo tres promesas: ir a Guadalajara con ella a visitar a la Virgen del Olvido, Triunfo y Misericordias y al sepulcro de Sor Patrocinio; dar un donativo cada mes para la causa de beatificación; y dedicar tiempo y medios que pudierna contribuir a ella e igualmente contribuir a propagar el culto a la Virgen del Olvido y la devoción a Sor Patrocinio.

**k) Qué oraciones se han dirigido al Siervo de Dios: mentales o vocales; triduo o novena, etc. Para obtener la curación, ¿se ha hecho tocar la enfermo alguna imagen o reliquia del Siervo de Dios?**

Su marido rezaba diariamente las, desde que ingreso en la clínica, el primer día antes de la intervención con la misma paciente, las siguientes oraciones:

- Breve novena a Nta. Sra del Olvido, Triunfo y Misericordias, de la V.M. Patrocinio
- Letanías a Ntra. Sra. Del Olvido, Triunfo y Misericordias
- Salve a la Virgen del Olvido
- Oración para impetrar del Señor la Beatificación de la V. M. Patrocinio

También su prima y amiga íntima María del Carmen Antoja rezó:

- «Novena a Nuestra Señora del olvido Triunfo y Misericordias, de Sor Patrocinio, publicada por M. Ortega López, O.F.M. (Guadalajara, 2006).

La paciente, su marido habían leído unos dos meses antes:

- M. Sor María Isabel de Jesús: *Sor Patrocinio* (Madrid, Homolegens, 2008).

El día anterior de la operación leyó con su marido en la clínica los opúsculos:

- Cristina María Ruiz-Alberdi Fernández y Carlos Vidal Martínez, *Virgen del Olvido y Sor Patrocinio*, Guadalajara, 2007

- Fray Juan Bautista Gómiz, O.F.M., *La sierva de Dios Venerable Sor Patrocinio*. Guadalajara, 1987.

También, leían asiduamente los folletos:

- *Dichos de la madre Patrocinio y Aparición de Ntra. Sra. Del Olvido, Triunfo y Misericordias*
- *Promesas de la Santísima Virgen a la V. Madre Patrocinio*

Su marido, Eudaldo Forment, y su prima María del Carmen Antoja, durante la larga hospitalización leyeron:

- V.M. Madre de los Dolores y Patrocinio, *Ejercicio mensual a María Santísima del Olvido Triunfo y Misericordias* (Edición facsimil de la publicada en 1860). Guadalajara, 2004.

- Pedro Voltes, *Sor Patrocinio, la monja prodigiosa*, Barcelona, Planeta, 1994

Antes de la operación y después de ella en el box de la UCI le acompañó una pequeña imagen de la Virgen del Olvido y una estampa de Sor Patrocinio. Debajo de su cama de la UCI tuvo una reliquia de un fragmento de tela de la V. M. Después, también gracias a las religiosas Concepcionistas de Guadalajara, cada día tenía en el box, durante las horas de visita (de 8 a 9 y de 13 a 22), en la máquina que le dirigía la respiración. Una reliquia con un fragmento de una tela con la sangre de los estigmas de Sor Patrocinio.

La petición más importante se hizo con la reliquia del MITON de la mano derecha de Sor Patrocinio, que me había proporcionado D. Raúl Sandoval, por indicación de D. Javier Paredes y con el permiso por teléfono de la Madre Triunfo, abadesa del convento concepcionista de Guadalajara, el 16 de diciembre de 2008, el día anterior al ingreso en la Clínica.

### **l) Quién ha sugerido que se invocara a ese Siervo de Dios.**

Puede decirse que quien lo sugirió fue D. Javier Paredes, el día 16 de diciembre de 2008, en Madrid, quien puso en contacto a su marido con D. Raúl Sandoval, que además del mitón milagroso, le entregó una pequeña imagen de la Virgen del Olvido y varios folletos y oraciones dedicados a Sor Patrocinio.

También contribuyeron decisivamente en el mantenimiento de la fe, la esperanza y la caridad con los que no creían que el milagro fuera posible, entre ellos varios familiares y amigos, el contacto telefónico diario con la abadesa Madre Triunfo y la vicaria Madre Concepción. Desde el día siguiente de la intervención, 19 de diciembre, hasta los ochenta y ocho días que permaneció en la UCI (18 diciembre de 2008 al 26 de febrero de 2009) hablaba con ellas una o dos veces al día. Continuó el contacto diario hasta el 25 de abril, que toda la familia (Helena; Eudaldo, su marido; sus hijo Jacinto, con su esposa Noemí y su hijo Miguel, de un año de edad; su hijo Eudaldo y su esposa María José; y su hijo con su prometida Teresa) visitaron el convento concepcionista de Guadalajara y pudieron asistir a los actos de la celebración de la conmemoración del nacimiento de Sor Patrocinio (27 de abril de 1811). Después se ha mantenido el contacto semanalmente. Siempre rezó toda la comunidad (M. Triunfo, Sor. Concepción, Sor Sagrario, Sor Berta, Sor Cecilia y Sor Verónica). La madre abadesa iba cada día a primera hora al sepulcro de Sor Patrocinio a pedirle la curación de Helena y una fotografía de la paciente, enviada por Mari Carmen Antoja, se colocó en el camarín de la Virgen del Olvido

Asimismo hay que citar a su amiga de la infancia Maria del Carmen Antoja, y prima hermana de su marido Eudaldo, que durante los casi noventa días de la estancia en la UCI y después en la del Hospital Platón, para recibir el tratamiento de rehabilitación mantuvo contacto telefónico diario con el marido y la familia. Además, Mari Carmen emprendió una especie de «cruzada» para conseguir del Virgen del olvido por medio de la intercesión de Sor Patrocinio un milagro. Utilizó para ello el Facebook. Los mensajes llegaron a casi tres mil personas de todo el mundo. Un centenar de ellas mantuvo correspondencia con escritos sobre sus oraciones e interesándose por Sor Patrocinio y el culto a la Virgen del Olvido.

Gracias también a Mari Carmen Antoja y a su hermano Eduardo se abrió una página en internet dedicada a Sor Patrocinio ([www.sorpatrocinio.org](http://www.sorpatrocinio.org)), que continúa proporcionando información en sus tres apartados generales: biografía, testimonios y beatificación.

Igualmente colaboró a que se invocara constante a Sor Patrocinio, el Dr. D. Manuel Ocampo Ponce, doctor en medicina, en humanidades y en filosofía. El profesor mexicano, en la actualidad Vice-Rector de la Universidad Simón Bolívar, de México, conocía a la Virgen del Olvido, Triunfo y Misericordias, porque le había llegado una estampa con las nueve promesas de la Virgen a Sor Patrocinio de una manera «casual». Se había encomendado a ella en varios en dificultades muy graves y había sido escuchado. En un encuentro en México D.F., el 23 de noviembre de 2008, pocos días antes de la operación, la paciente y su marido le obsequiaron con el ejemplar de la biografía de Sor Patrocinio, publicada por Homo Legens. Durante todos los días que la enferma estuvo en la UCI mantuvo contacto telefónico con su marido. Cada día alrededor de las 11 de la noche se le pasaba la información médica que se la había dado por el médico de guardia de la UCI. La

traducía a términos más comprensibles y acompañaba en la oración a Sor Patrocinio y a la Virgen del Olvido. El Dr. Ocampo emitió, después el siguiente informe:

«En las siguientes líneas me propongo dar testimonio de lo sucedido a Doña Helena Costa Carrera, esposa del Sr. Dr. Don Eudaldo Forment Giralte y madre de tres hijos.

En noviembre del año pasado (2008) en un viaje que realizaron el Dr. Forment con Helena a México y en el que pudimos compartir algunos momentos en la casa de mis padres en Cuernavaca, Morelos México nos platicaban que Helena había presentado algunos problemas cardiacos específicamente relacionados con una válvula que había que colocarle en el corazón. En la plática nos manifestó que el médico le había informado que la operación tenía un índice muy bajo de riesgo 3% por lo que aun cuando se trataba de una operación delicada, animamos a Helena para que se sintiera mejor para realizar dicha operación que se llevaría a cabo en el mes de enero de 2009. A los pocos días de haber regresado a Barcelona nos avisaron que el médico había recomendado a Helena adelantar la operación por algunos riesgos que estaba corriendo, de modo que fue programada para el día 18 de diciembre.

Ese día todos sus amigos y familiares estuvimos pendientes de la operación pero al llamar al Doctor Forment para preguntarle por el resultado de la operación, me informó que desafortunadamente había tenido complicaciones una hora después de haber sido operada y cuando todavía se encontraba en la sala de recuperación.

Las noticias eran totalmente desalentadoras ya que estando en la sala de recuperación sufrió un paro cardiaco por lo que tuvieron que reanimarla. El problema fue que en el procedimiento de reanimación se produjo un infarto y el desplazamiento de la válvula recién colocada por lo que tuvieron que regresarla a quirófano para cambiarle la válvula...lo cual significaba volverla a anestesiar y a intervenir quirúrgicamente... Durante el procedimiento se advirtió un daño neuronal severo que la dejó en estado de coma...con un pronóstico muy poco alentador...al cabo de los días ella no respondía a ningún estímulo por lo que incluso se llegó a contemplar que como su daño era tan grande, quizá habría que desconectarle pronto del respirador y las sondas para alimentación...Sin embargo las oraciones y la fe del Dr. Forment y de todos sus amigos y familiares incluidas las religiosas Concepcionistas Franciscanas Descalzas de Guadalajara, España a quienes el Dr. Forment estaba haciendo un comentario sobre un libro de una monja del S. XIX llamada Sor. Patrocinio quien se encuentra en proceso de beatificación, todas estas personas decidimos encomendar el caso a Sor Patrocinio para que intercediera ante la Virgen del Olvido, Triunfo y Misericordias y ante Dios por la salud de nuestra muy querida Helena quien por cierto se había entusiasmado mucho con la vida de Sor Patrocinio...Sin embargo, aun con las oraciones a los pocos días se le diagnosticó a Helena una septicemia, es decir, una infección generalizada que afectaba pulmones, hígado, riñones, etc. cabe resaltar que en los análisis de los riñones salía creatinina lo cual significaba un grave daño renal...el panorama era terrible al punto que los médicos nos expresaron que era cuestión de horas...de modo que hablando con el Dr. Forment y convenciéndolo de la gravedad del caso yo mismo dije que le hablaría en unas cuatro horas más a España porque no dábamos más de cuatro o seis horas de vida a Helena...sin embargo continuamos en la oración y siempre con la esperanza sobrenatural de un milagro que era anunciado por las monjitas del convento de Guadalajara, España... de modo que después de unos días fue cediendo la infección pero el daño a los órganos vitales era grave por lo que los médicos prácticamente no nos dieron esperanzas de recuperación alguna... Cuarenta días estuvo Helena en coma con el Dr. Forment luchando diariamente, hablándole, estimulándola y con la oración de todos, pero sin resultados ...Hasta que cerca de las fechas del aniversario de la muerte de Sor Patrocinio (27 de enero) en que sus hermanas Concepcionistas Franciscanas nos habían dicho que se recuperaría, Helena empezó a responder a algunos estímulos y recuperó la conciencia y movilidad entre el 27 y el 28 de enero de 2009...de allí fue pudiendo

respirar en intervalos por si misma y sin el respirador y también fue pudiendo aceptar alimento...hasta ser dada de alta.

Actualmente ha recuperado prácticamente todas sus funciones y se encuentra en rehabilitación para lograr reponerse por completo de todo lo que significó ese doloroso proceso.

Esto es mi testimonio ante Dios, Ante la Virgen del Olvido y Sor Patrocinio en un resumen muy escueto y sin lujo de detalles del proceso de la enfermedad y milagrosa curación de Doña Helena Costa Carrera, esposa del Dr. Don Eudaldo Forment Giralt, amigos ambos muy queridos desde hace ya más de una década.

Agradezco infinitamente a Sor Patrocinio, a Nuestra Señora del Olvido Triunfo y Misericordias por el favor recibido y a todos nuestros amigos y amigas especialmente a las Hermanas Concepcionistas Franciscanas descalzas del convento de Guadalajara, España por sus oraciones, al Doctor Eudaldo Forment, a Helena y a sus Hijos por su fe, por su testimonio de fortaleza y de perseverancia que ha sido un gran ejemplo para todos.

Manuel Ocampo Ponce. México, D.F., 15 de mayo de 2009».

**m) Cuándo y cuántos días después de comenzar las oraciones se ha producido la curación.**

La paciente pasó de una hemiplejia o parálisis total pasó a una hemiparesia o parálisis parcial de lado derecho, de la que se va recuperando rápidamente. Después de haber sufrido una septicemia, el 25 de diciembre, con daños renales (fue necesaria la diálisis permanente), hepáticos y pulmonares y una posterior neumonía, puede decirse que la curación comenzó el día 19 de enero, aniversario de la toma de hábito de Sor Patrocinio (19 de enero de 1829), con el funcionamiento del estomago, y la realización movimientos y al día siguiente, 20 de enero, aniversario de la profesión religiosa de Sor Patrocinio (20 de enero de 1830), con la curación de los pulmones

La fecha decisiva fue el día 27 de enero, martes, fecha del fallecimiento de Sor Patrocinio (martes, 27 de enero de 1891), en el que la paciente salió del estado de coma.

Debe notarse también que, desde el 27 de abril de 2009, fecha que asitió en el Convento del Carmen de Guadalajara a la Misa del aniversario del nacimiento de Sor Patrocinio (27 de abril de 1811) la paciente mejoró en el habla y en la lectura. No ha necesitado a la logopeda

Finalmente, a mediados de agosto la paciente no recibió la sesión de fisioterapia en su domicilio. Pudo trasladarse, acompañada de su marido, al Centro Cruz Navarro (Dr. Manuel Pérez Navarro, Paseo de Gracia11, Esc. C, 3º, 08007-Barcelona) para realizar las sesiones de rehabilitación. El día 15 de agosto, se terminó la Novena a Ntra. Sra. Del Olvido, Triunfo y Misericordias, en la Iglesia del Carmen de Guadalajara (7 al 15 de Agosto de 2009), aplicando este culto a las Comunidades Franciscanas de Guadalajara y Torrelaguna y a la Familia Marcos García.

**n) ¿Se ha obrado instantáneamente la curación perfecta, después de rezar las oraciones o de tocar la imagen o la reliquia? ¿O se ha verificado progresivamente, en un cierto lapso de tiempo? En este segundo caso, ¿cómo y en cuánto tiempo?**

Puede considerarse, según los informes diarios a las trece horas, por los médicos de la UCI, que su curación está por encima del orden natural de las cosas. Los primeros días los diagnósticos eran muy negativos. Después de la septicemia que comenzó el día 25 de diciembre, los médicos de la UCI dieron muy pocas esperanzas, especialmente por necesitar

la diálisis permanente.

La doctora subdirectora de la UCI en uno de sus informes, el del sábado 27 de diciembre de 2008, explico a los familiares que no le funcionaban los órganos vitales El esposo de la paciente preguntó a la doctora, si había visto alguna vez que alguien se salvará, con cuatro órganos sin funcionamiento. Contestó con cierto temor por la reacción que podría producir en el esposo y sus hijos que nunca y mucho menos con cinco La pregunta la hizo con la firme esperanza de que Sor Patrocinio haría el milagro y quería que quedara muy claro que lo había sido.

La doctora, con una evidente buena intención, preguntó además si querían asistencia psicológica. Inmediatamente, el hijo menor de la paciente, le contesto que de ninguna manera, porque éramos católicos. Días después ante la extrañeza de la serenidad de la familia y de su sufrimiento contenido del la doctora, el marido de la paciente le contó que queríamos que se viera patentemente el milagro que se produciría.

A la semana siguiente se informó que le quedaban como máximo veinticuatro horas de vida. Después la situación se complicó con una neumonía. Se informó entonces fuera del horario de los informes médicos, concretamente alrededor de las 20 horas, del día 29 de diciembre de 2009, que a la paciente le quedaban seis horas de vida. Rogaron que era mejor que el esposo y sus hijos se retiraran a descansar, porque probablemente al día siguiente sería un día muy duro. Pidieron también un teléfono y que una hora antes de los momentos finales llamarían para la despedida. El esposo y los tres hijos, dos de ellos casados, así lo hicieron, pero rezando a Sor Patrocinio, sin abandonar la reliquia del mitón. Nunca se produjo la llamada fatal.

La familia comprobó que los médicos se preocupaban mucho por el sufrimiento del esposo e hijos. En varias ocasiones, el esposo les dijo que se preocuparan sólo de la enferma. El sufrimiento era asunto suyo y sabían como tener la fortaleza para aguantarlo. Comentaban que la situación que vivía la familia era más dura que cuando se produce una muerte, porque el sufrimiento fuerte dura dos o tres días, después todo poco a poco va volviendo a la normalidad. En uno de los días de finales de año, dado que la enferma no parecía responder, parece ser que hubo un cierto desanimo entre el equipo médico.

El director de la UCI, el día 5 de enero expuso objetivamente la siguiente situación: parecía que no había ya motivos para continuar aplicándole todos los medios, que podían considerarse extraordinarios –aunque no empleó exactamente este término–. Quizá en los informes escritos no conste la situación crítica que estaba pasando la enferma y que las sucesivas complicaciones llevaban a «tirar la toalla», y que además también parecía que se ahorran sufrimientos a los familiares. La insistencia del esposo y de los hijos de que había que llegar hasta el final, sin importar el tiempo que fuese necesario y de las posibles consecuencias negativas. Lo que deseaban era tenerla entre ellos y quedara como quedara continuarían cuidándola y disfrutarían de su presencia compañía y del cariño mutuo. El doctor, expresando su conformidad, respondió: «Continuaremos porque ustedes lo quieren y piden».

**o) ¿El enfermo goza actualmente de perfecta salud, o ha recaído? En este caso, ¿cuánto tiempo ha mediado entre la curación y la recaída?**

A la enferma no le han quedado como era de esperar, secuelas importantes en el corazón y en la circulación, –y que con expresión de la última visita del cardiólogo Dr. Castro (7 de septiembre de 2009): «no me preocupan»–. Tampoco ninguna de la prolongada insuficiencia renal aguda, sin necesidad de diálisis, tal como habían dicho los médicos, cuando se estaba recuperando. Ni ninguna consecuencia negativa por la larga intubación y estancia en la UCI. Todo confirma al esposo, hijos, familiares y amigos que se ha realizado y se esta realizando

un milagro. Este es el parecer del Dr. Manuel Ocampo, que ha escribió al conocer el alta definitiva de la enferma, el 16 de marzo de 2009:

«El 18 de Diciembre de 2008, Helena Costa, la esposa de mi amigo el Dr. Eudaldo Forment, entró al quirófano. Inmediatamente después de haber salido de la o ración se le presentó un paro cardiaco y, luego, en el intento de reanimarle, un infarto y desplazamiento de la válvula. Tuvieron que operarla y cambiarle la válvula por otra rr pequeña y hacerle tres by-pas. El resultado fue un daño cerebral severo y estando coma. Familiares decidimos encomendarle a Sor Patrocinio, para que pusiera todo manos de la Virgen del Olvido Triunfo y Misericordias, y ofrecimos llevar el caso a la Causa de los Santos para su beatificación, si se hacía el milagro. Al poco tiempo Helena tuvo u septicemia con daño renal, hepático y pulmonar, por lo que le daban tan sólo unas pocas horas de vida. Cuarenta días permaneció así, hasta que el 27 de enero, día de S Patrocinio, tuvo una recuperación significativa, y de allí hasta su casi total recuperación 27 de febrero. Como doctor en Medicina que he ido siguiendo el caso diariamente teléfono y conocido los parte médicos, testifico y certificaré este milagro».

Helena continúa recuperándose de la encefalopatía anóxica. El último informe del neurólogo Dr. Lledó, del 31-08-09, que refleja su actual mejoría, dice lo siguiente: «Esta paciente sufrió el 18 de diciembre de 2008 un ictus isquémico hemisférico izquierdo tras cirugía cardiaca para colocación de válvula aortica cardiaca (ver informe previo). En la actualidad le ha quedado una hemiparesía derecha. Ha comenzado rehabilitación con buenos resultados. Comienza a escribir y la motilidad de la ESD es mejor que en la última revisión. Precisa continuar rehabilitación de forma indefinida de momento y mientras continúe su mejoría motora»

**p) ¿Los médicos juzgan que la curación sea explicable científica o naturalmente?  
¿Por qué motivos?**

El Dr. Luis Asmarats, la Dra. Pilar Santiagosa, los Drs. M. Guardia, R. Manresa, V. Tapia y la Dras. Covadonga Peñayos y M<sup>a</sup> Barbosa, del Servicio de Medicina Intensiva y Unidad Coronaria, que le atendieron durante toda su estancia de los setenta días en la UCI, reconocieron verbalmente que su curación está «fuera de las leyes normales de la medicina», que ha sido «algo extraordinario». También el cardiólogo Dr. Castro, que la intervino, reconoció que no ha sido una curación habitual, pero no ha comentado anda más. Igualmente todas las enfermeras y personal sanitario auxiliar que la atendieron mostraron su admiración por lo que había ocurrido fuera de la experiencia habitual, que tenían. Algunas se interesaron por Sor Patrocinio y la Virgen del Olvido.

El Dr. Josep María Espadaler tuvo que rectificar sus informaciones comentando que no importan los datos que proporcionaban los instrumentos ni sus diagnósticos –primero que quedaría en estado vegetativo y después de que no hablaría, por tener afectada el área de Broca, que además tendría paralizada mi lengua, etc.–, sino la realidad. Como Helena hablaba y se movía no había que hacerse más preguntas, sino ayudarla con una logopeda y un fisioterapeuta. El neurólogo Dr. Luis Manuel Pérez, que la atendía habitualmente y que informó que ya no había solución para una recuperación neurológica, porque la neumonía y la septicemia, que había sufrido, habían consumido el tiempo en el que aun era posible, comentó que en neurología y en medicina no se sabe todo y siempre pueden ocurrir sorpresas.

Los médicos del Hospital Platón indicaron que su curación aunque no pudiera explicarse estrictamente por argumentos puramente médicos, debía ser una respuesta sorprendente de su organismo a los tratamientos efectuados. En general, los médicos reconocieron la excepcionalidad de la curación de Helena, pero no se pronunciaron sobre una

causalidad trascendente o una intervención directa e inmediata de Dios.

Debe advertirse que los médicos, enfermeras y todo el personal sanitario, conocían la petición del esposo de un milagro. Durante los setenta días de permanencia de la paciente en la UCI, su esposo permaneció a su lado, en el box nº 4, en las horas permitida de 8 a 9 de la mañana y de 13 a 22 horas de la tarde. Con el paso del tiempo, incluso con el paso de los días, le permitían estar más de estas diez horas diarias, especialmente los días festivos. Durante este tiempo le vieron rezar, las reliquias, la imagen de la virgen del Olvido y además comentarles que esperaba un milagro. Siempre mostraron todos un gran respeto e incluso algunas enfermeras y personal auxiliar pidieron estampas y folletos. Además casi diariamente visitaba a la enferma el sacerdote, que atendía la capilla de la Clínica y a los enfermos que lo solicitaban D. Ramón Casajust, Alrededor de la seis de la tarde, menos los días festivos, rezaba un padrenuestro y le daba la mención. También alrededor de las nueve de la noche el P. Mariano San Félix, director de «Sant Josep Televisió», canal en el que colabora el esposo de la paciente, entraba en el box de la UCI para rezar el Decenario de Invocación al Espíritu Santo, la oración para la beatificación de V.M. Patrocinio y la oración a la Virgen del Olvido. Le pasaba también por la frente la reliquia del mitón.

Además, poco después de la larga estancia de setenta días en la Clínica Sagrada Familia, el esposo de la paciente, envió la siguiente carta al Dr. Luis Asmarats, Jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos y copia de la carta al Director y al Jefe de la Unidad de Neurofisiología Clínica:

«Ilmo. Sr. D. Luis Asmarats, Jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos y Unidad Coronaria, Clínica Sagrada Familia.

Ilustrísimo Señor: Le ruego me proporcione el Historial médico y toda la documentación correspondiente de la paciente María Helena Costa Carrera, que ingresó en este Centro el día 17 de diciembre de 2008, para ser intervenida quirúrgicamente por el Dr. D. Alberto Castro, que además ingresó en su Unidad al día siguiente, 18 de diciembre de 2008, y que dada de alta el pasado día 26 de febrero de 2009.

El motivo de la petición es para proceder a su entrega al postulador de la causa de beatificación de la V.M. María Dolores y Patrocinio, monja concepcionista franciscana, a quien, personalmente, como esposo de la paciente, todos los familiares, amigos y conocidos, hemos dirigido nuestras oraciones para su curación. Como entendemos que ha sido excepcional o extraordinaria, queremos que el tribunal eclesiástico proceda a su estudio con miras a la pronta beatificación de la sierva de Dios.

Con las gracias anticipadas, aprovecho la ocasión para expresarle mi gratitud y la de mis hijos, por su acertada y eficiente actuación médica, así como la de todo su equipo de doctores, enfermeras y auxiliares y por su humanidad y delicadeza en todos los difíciles momentos por los que hemos pasado.

En nombre de todos, reciba pues nuestro agradecimiento, también nuestra felicitación y nuestra voluntad de continuar a su disposición. Muy cordialmente: Eudaldo Forment. Esposo de la paciente».

No hicieron nunca ningún comentario al respecto. Parece importante destacar dos hechos. Primero que nunca el esposo de la paciente ni ninguno de sus hijos dudaron de que todo el personal sanitario no hirvieran todo lo posible y que toda su atención médica no fuese correcta. Por ello, además, no tuvieron nunca la sensación que practicasen lo que se denomina en los medios de comunicación una «medicina defensiva». Segundo, que ninguno de los doctores, que la trataron, negó que pudiera ser un hecho milagroso su curación. Incluso uno de los doctores adjunto afirmó que la fe y confianza de su esposo se le había «transmitido» a la paciente y era este fenómeno trascendente lo que la había curado.

Barcelona, 7 de octubre de 2009.