



## Aborto

*Perspectivas de la Sociedad Civil sobre Salud, Derechos y Justicia Sexual y Reproductiva en América Latina y el Caribe*

**FÒS FEMINISTA**

# Mejores Prácticas



## Contexto

En 2021, la Secretaría de Salud y el Centro Nacional para la Equidad de Género y Salud Reproductiva de **México** elaboraron los Lineamientos Técnicos para la Atención del Aborto Seguro.<sup>cluii</sup> Esta iniciativa estableció medidas para la implementación de servicios de aborto seguro en todo el país, a través del Sistema Nacional de Salud. Las directrices exigían la presencia de al menos un servicio de aborto seguro en cada estado, lo que garantizaba el acceso a estos servicios en casos específicos. Además, fueron asignados recursos que garantizaron su implementación exitosa.



## Desafío

A pesar de la naturaleza progresista de estas directrices, la efectiva implementación de servicios de aborto seguro en diversas regiones de **México** continuó siendo un desafío. Era necesario abordar las variaciones regionales en la prestación de servicios, así como trabajar en la desestigmatización del aborto y en la integración sin problemas de las directrices en las estructuras de atención médica existentes.

## Las Iniciativas

### “Maternidad Elegida”

**Ubicación:**  
Cuautitlán,  
en la zona norte del  
Estado de México.

**Modelo:**  
Opera eficazmente bajo  
el nombre de "Maternidad  
Elegida" y es administrada  
por profesionales de  
enfermería obstétrica.

**Efectividad:**  
Sirve como modelo  
a seguir para la  
implementación exitosa  
de servicios de aborto  
seguro y es considerado  
un servicio  
de primer nivel,  
debido a su naturaleza  
especializada.

### Clinic in Pachuca

**Ubicación:**  
Ciudad de Pachuca,  
México.

**Objetivo:**  
Establecer una  
estrategia posterior a la  
despenalización en 2021  
para proporcionar una SSR  
integral, con un enfoque  
principal en los servicios  
de aborto.

**Expansión del servicio:**  
Los servicios de aborto se  
extendieron a 15 hospitales  
de la región.

**Desempeño:**  
A dos años de las reformas  
legales, los servicios de  
salud estatales de Hidalgo  
registraron 1.884 abortos,  
de los cuales el 99% fueron  
inducidos médicamente.

**Liderazgo:**  
El Hospital Materno Infantil  
de Pachuca se posicionó  
como líder con 757  
abortos.

### Adaptación de todo el sistema

#### Respuesta a la pandemia:

**Servicios Esenciales:** Los SSSR, incluidos los servicios de aborto, fueron declarados esenciales durante la pandemia. <sup>clviii</sup>

**Adaptaciones:** Los Centros Especializados en Interrupción Legal del Embarazo en la Ciudad de México, como el Centro de Salud Beatriz Velasco de Alemán, implementaron medidas como entradas separadas y horarios extendidos de fin de semana para adaptarse a las limitaciones de la pandemia. Este cronograma ampliado se mantiene actualizado.

## Conclusiones Clave

### **Atención especializada:**

El modelo “Maternidad Elegida” en Cuautitlán demostró que el manejo efectivo y la atención especializada pueden hacer que los servicios de aborto seguro sean un éxito.

### **Integración de servicios y asignación de recursos:**

El establecimiento de una clínica en Pachuca puso de manifiesto la importancia de prestar servicios integrales de salud reproductiva junto con los servicios de aborto. La asignación de recursos para los servicios de aborto seguro desempeñó un papel crucial en los esfuerzos de desestigmatización.

### **Resiliencia ante la pandemia:**

El reconocimiento de la **SSR** como esencial durante la pandemia garantizó la continuidad. La adaptación de los métodos de prestación de servicios, como se vio en la Ciudad de México, demostró la resiliencia del sistema de salud en circunstancias difíciles.

### **Transparencia de datos:**

La información transparente de las cifras de aborto permitió un monitoreo y evaluación efectivos en Hidalgo. El acceso a datos actualizados sobre abortos espontáneos dentro del sistema de salud pública es esencial para comprender las tendencias del aborto.

Esta buena práctica destaca el éxito y los desafíos de la implementación de servicios de aborto seguro en **México**, enfatizando la importancia de la adaptación local, la prestación integral de servicios, la resiliencia ante la pandemia y la presentación transparente de datos. Estas conclusiones clave pueden guiar iniciativas futuras y contribuir a nuevas mejoras en los **SSSR** en todo el país y en toda la región.

**Fòs Feminista** es una organización feminista interseccional centrada en los derechos y las necesidades de las mujeres, las niñas y las personas de género diverso en el Sur Global. Reconocemos que la capacidad de tomar decisiones libres e informadas sobre la salud sexual y reproductiva, incluida la capacidad de acceder a un aborto seguro y legal, es fundamental para la equidad de género y para el cumplimiento de los derechos humanos de las mujeres, las niñas y todas las personas que pueden quedar embarazadas.

**Fòs Feminista** le agradece a todas las organizaciones que participaron del proceso de recolección de datos y análisis para este reporte, incluyendo a:

- **Red de Mujeres Afrolatinoamericanas, Afrocaribeñas y de la Diáspora – RMAAD**
- **Red Latinoamericana de Jóvenes por los Derechos Sexuales y Reproductivos – RedLAC**
- **Enlace Continental de Mujeres Indígenas de las Américas – ECMIA**
- **Alianza regional de mujeres con discapacidad para la elaboración de balances de sociedad civil en el marco del 10 aniversario del Consenso de Montevideo.**
- **United Caribbean Trans Network – UCTrans**

El proceso contó con el apoyo de: **Dra. Anabel Yahuilt** (Consultor principal), **Ana María Aguirre** (Consultora para coordinación), **Fadekemi Akinfaderin** (Directora de Incidencia Global, Fòs Feminista) y **Rebecca Reisdorf** (Oficial Senior de Incidencia Global-LAC, Fòs Feminista). Diseño por **Angélica Krinis** (Consultora) e **Isabel Canino** (Oficial Senior, Productora de Contenido Digital, Fòs Feminista). Arte de portada de **Isabel Zumbambico** @zumbambico



**Mayo, 2024.**