

# PROYECTO DE LEY

El Senado y la Cámara de Diputados...

## INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO

### TÍTULO I

Interrupción voluntaria del embarazo.

**ARTÍCULO 1°- Objeto.** Esta ley tiene por objeto garantizar el derecho de las mujeres o personas gestantes a acceder a la interrupción voluntaria del embarazo de conformidad a las disposiciones de la misma.

*A raíz del artículo 1ro podemos afirmar que se trata de una LEGALIZACIÓN y no Despenalización del Aborto. El objeto de la ley es garantizar el acceso al aborto, lo trata como un derecho de la mujer. Nada menciona sobre la contención u acompañamiento de la mujer.*

**ARTÍCULO 2°- Derechos protegidos.** Esta ley garantiza todos los derechos reconocidos en la Constitución Nacional y los tratados de derechos humanos ratificados por la República Argentina, en especial, los derechos a la dignidad, la vida, la autonomía, la salud, la integridad, la diversidad corporal, la intimidad, la igualdad real de oportunidades, la libertad de creencias y pensamiento y la no discriminación. En ejercicio de estos derechos, toda mujer o persona gestante tiene derecho a decidir la interrupción voluntaria de su embarazo de conformidad a lo establecido en la presente ley.

*No garantiza todos los derechos reconocidos en la Constitución Nacional, ya que es contrario al Inciso 23 del Artículo 75 de la CN el cual manda al Congreso a "Dictar un régimen de seguridad social especial e integral en protección del niño en situación de desamparo, desde el embarazo hasta la finalización del período de enseñanza elemental, y de la madre durante el embarazo y el tiempo de lactancia".*

*Tampoco garantiza aquellos Derechos reconocidos en los Tratados de Derechos Humanos ya que todos garantizan el derecho a la vida, y el "Pacto de San José de Costa Rica" y la "Convención sobre los Derechos del Niño" hacen referencia expresa a la concepción como inicio de la Vida Humana.*

*Sin mencionar que nuestro régimen jurídico interno establece a la concepción como el punto de inicio de una Persona, plasmado en el Código Civil y Comercial y por la ley 26.061 “Ley de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes”. Además, dicha ley específica, en su artículo 28, que la aplicación de ninguno de los Derechos allí establecidos pueden ser discriminados por el NACIMIENTO del niño o niña.*

**ARTÍCULO 3°- Supuestos.** Se garantiza el derecho a acceder a la interrupción voluntaria del embarazo con el solo requerimiento de la mujer o persona gestante hasta la semana catorce (14), inclusive, del proceso gestacional.

Fuera del plazo dispuesto, se garantiza el derecho de la mujer o persona gestante a acceder a la interrupción voluntaria del embarazo en los siguientes casos:

a) si el embarazo fuera producto de una violación, con el solo requerimiento y la declaración jurada de la mujer o persona gestante ante el/la profesional de salud interviniente;

*No solicita denuncia penal, lo cual protege al violador e impide que la Justicia pueda cumplir con su deber. La violación es un delito penal de acción pública, el Estado tiene el deber de llevar adelante las acciones correspondientes pero el proyecto plantea que quede en la esfera privada de la mujer y el médico. Esta ley protege al violador y abandona a la mujer.*

b) si estuviera en riesgo la vida o la salud de la mujer o persona gestante, considerada como derecho humano;

*Al agregar el término “derecho humano” genera dudas sobre su alcance, sobre todo entendiendo la definición de Salud de la OMS que establece la característica “social”. Esto permitiría a una persona con algún tipo de vulnerabilidad social abortar sin plazo alguno. Esto fomentaría el aborto entre las clases sociales más bajas y vulnerables ya que podrían abortar sin restricción de plazo alguno. Durante las audiencias, expositores a favor de la legalización manifestaron que la notificación de que el niño tendrá una enfermedad congénita impacta seriamente en la salud de la mujer e incluso de la familia. Según la interpretación de estos expositores habría vía libre para abortar hasta el mes 9 en estos casos.*

c) si se diagnosticara la inviabilidad de vida extrauterina del feto.

*Si bien no menciona directamente la posibilidad de abortar hasta el mes 9 en los casos de algún tipo de malformación o discapacidad, aunque queda libre a interpretación según lo que comentamos en el punto anterior, esto sigue estando habilitado hasta la semana 14. Los estudios de tamizaje o diagnóstico de discapacidad se realizan antes de esa fecha, lo cual permitiría el aborto eugenésico.*

**ARTÍCULO 4°- Consentimiento informado.** Previo a la realización de la interrupción voluntaria del embarazo en los casos previstos en la presente ley, se requiere el consentimiento informado de la mujer o persona gestante expresado por escrito, de conformidad con lo previsto en la Ley 26.529 y concordantes y el artículo 59 del Código Civil

y Comercial. Ninguna mujer o persona gestante puede ser sustituida en el ejercicio de este derecho.

**ARTÍCULO 5°- Personas menores de edad.** Si se tratara de una adolescente, niña o persona gestante menor de dieciséis (16) años, la interrupción voluntaria del embarazo se debe realizar con su consentimiento informado en los términos del artículo anterior y conforme lo dispuesto en el artículo 26 del Código Civil y Comercial, en concordancia con la Convención sobre los Derechos del Niño, la Ley 26.061 y el artículo 7° de su decreto reglamentario. En particular, debe respetarse el interés superior de la niña o adolescente y su derecho a ser oída.

*En el artículo 5 hacen mención de la Ley 26.061 “Ley de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes”. Esta Ley establece que se es Niño desde la Concepción hasta los 18 años, que todo niño tiene derecho a la vida y que ante la colisión de derechos con un adulto siempre imperarán los del niño. Por último, el artículo 28 de dicha ley establece que la aplicación de los derechos allí establecidos no serán discriminados por el NACIMIENTO del niño; es decir, no se podrá argumentar que el niño aún no nació para no aplicar las disposiciones de la ley.*

**ARTÍCULO 6°- Personas con capacidad restringida.** Si se tratara de una mujer o persona gestante con capacidad restringida por sentencia judicial y la misma no impidiere el ejercicio del derecho que otorga la presente ley, ella debe prestar su consentimiento informado sin ningún impedimento ni necesidad de autorización previa alguna.

Si la sentencia de restricción a la capacidad impide el ejercicio del derecho previsto en la presente ley o la persona ha sido declarada incapaz, el consentimiento informado debe ser prestado con la correspondiente asistencia prevista por el sistema de apoyos del artículo 32 del Código Civil y Comercial o con la asistencia del representante legal, según sea el caso. En ambos supuestos, ante la falta o ausencia de quien debe prestar el asentimiento, puede hacerlo un allegado de conformidad con lo dispuesto en el artículo 59 del Código Civil y Comercial.

**ARTÍCULO 7°- Plazo.** La mujer o persona gestante tiene derecho a acceder a la interrupción voluntaria del embarazo en el sistema de salud en un plazo máximo de cinco (5) días corridos desde su requerimiento y en las condiciones que determina la presente ley, la Ley 26.529 y concordantes.

*En concordancia con el resto del proyecto, este artículo hace manifiesto el desamparo a la mujer. No busca contener ni apoyar a la mujer que llega a la instancia de decidir terminar con la vida de su bebé, decisión generalmente tomada en situaciones límites o de gran presión.*

**ARTÍCULO 8°- Consejerías.** Realizada la solicitud de interrupción voluntaria del embarazo, el establecimiento de salud debe garantizar a aquellas mujeres o personas gestantes que lo requieran:

- a) información adecuada;
- b) atención previa y posterior a la interrupción voluntaria del embarazo de carácter médica, social y psicológica, con el objeto de garantizar un espacio de escucha y contención integral; y
- c) acompañamiento en el cuidado de la salud e información adecuada y confiable sobre los distintos métodos anticonceptivos disponibles, así como la provisión de los métodos anticonceptivos previstos en el Plan Médico Obligatorio y en el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable establecidos por la Ley 25.673 o la normativa que en el futuro los reemplace.

La atención y acompañamiento previstos en este artículo deben basarse en los principios de autonomía, libertad, intimidad y confidencialidad, desde una perspectiva de derechos que favorezca la autonomía en la toma de decisiones.

Cuando las condiciones del establecimiento de salud no permitiesen garantizar la atención prevista en el inc. b, la responsabilidad de brindar la información corresponde al/la profesional de la salud interviniente.

*Este es el único artículo que busca contener a la mujer, sin embargo, todo debe realizarse en un plazo máximo de 5 días corridos. No hay posibilidad fáctica de poder llevar adelante una contención y acompañamiento real de la mujer en dicho plazo.*

**ARTÍCULO 9°- Responsabilidad de los establecimientos de salud.** Las autoridades de cada establecimiento de salud deben garantizar la realización de la interrupción voluntaria del embarazo en los términos establecidos en la presente ley y con los alcances del artículo 40 de la Ley 17.132 y el artículo 21 de la Ley 26.529 y concordantes.

La interrupción voluntaria del embarazo establecida en la presente ley se debe efectivizar sin ninguna autorización judicial previa. No pueden imponerse requisitos de ningún tipo que dificulten el acceso a las prestaciones vinculadas con la interrupción voluntaria del embarazo, debiendo garantizarse a la mujer o persona gestante una atención ágil e inmediata que respete su privacidad durante todo el proceso y garantice la reserva de la información aportada.

En el caso excepcional de ser necesaria la derivación a otro establecimiento, la práctica de la interrupción del embarazo debe realizarse en el plazo establecido en el artículo 7º y las

demás disposiciones de la presente ley, siendo responsable de la efectiva realización el establecimiento derivante.

*En el artículo 9 establece que se debe garantizar la reserva de la información aportada por la mujer, lo cual nuevamente confirma el impedimento que el proyecto establece para que la Justicia pueda desempeñar sus tareas en los casos de violación.*

**ARTÍCULO 10- Acceso.** La interrupción voluntaria del embarazo debe ser realizada o supervisada por un/a profesional de la salud.

El mismo día en el que la mujer o persona gestante solicite la interrupción voluntaria del embarazo, el/la profesional de la salud interviniente debe suministrar información sobre los distintos métodos de interrupción del embarazo, los alcances y consecuencias de la prosecución de la práctica y los riesgos de su postergación.

La información prevista debe ser clara, objetiva, comprensible y acorde a la capacidad de comprensión de la persona. En el caso de las personas con discapacidad, se debe proporcionar en formatos y medios accesibles y adecuados a sus necesidades. En ningún caso puede contener consideraciones personales, religiosas o axiológicas de los/as profesionales de la salud ni de terceros/as.

Se deben establecer mecanismos efectivos para garantizar el cumplimiento del plazo y condiciones establecidas en la presente ley a las mujeres o personas gestantes privadas de su libertad.

Ningún profesional interviniente que haya obrado de acuerdo con las disposiciones de la presente ley está sujeto a responsabilidad civil, penal o administrativa derivada de su cumplimiento.

**ARTÍCULO 11- Objeción de conciencia.** El/la profesional de la salud que deba intervenir de manera directa en la interrupción voluntaria del embarazo tiene la obligación de garantizar el acceso a la práctica y no puede negarse a su realización.

El/la profesional mencionado/a en el párrafo anterior sólo puede eximirse de esta obligación cuando manifestare su objeción previamente, de manera individual y por escrito, y la comunicare a la máxima autoridad del establecimiento de salud al que pertenece.

La objeción puede ser revocada en iguales términos, y debe mantenerse en todos los ámbitos, públicos o privados, en los que se desempeñe el/la profesional.

El/la profesional no puede objetar la interrupción voluntaria del embarazo en caso que la mujer o persona gestante requiera atención médica inmediata e impostergable.

Cada establecimiento de salud debe llevar un registro de los profesionales objetores, debiendo informar del mismo a la autoridad de salud de su jurisdicción.

Queda prohibida la objeción de conciencia e ideario institucional.

*El artículo 11 permite la objeción de conciencia de los médicos pero también genera una lista negra, debido a que en simultáneo el artículo 9 del proyecto obliga al establecimiento médico a garantizar el aborto. Por lo tanto, ante la necesidad de cubrir un puesto el establecimiento se inclinará por el postulante que si acepte realizar abortos debido a la obligación impuesta por la ley.*

*No permite la objeción de conciencia institucional, lo cual obliga a toda institución médica, sea pública o privada, a realizar abortos. Esto atenta a la libertad de enseñanza y del trabajo de los establecimientos privados.*

**ARTÍCULO 12- Cobertura.** El sector público de la salud, las obras sociales enmarcadas en las Leyes 23.660 y 23.661, el Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados creado por Ley 19.032, las entidades y agentes de salud comprendidas en la Ley 26.682 de marco regulatorio de medicina prepaga, las entidades que brinden atención dentro de la reglamentación del Decreto 1993/2011, las obras sociales de las Fuerzas de Seguridad, las obras sociales del Poder Legislativo y Judicial y las comprendidas en la Ley 24.741 de Obras Sociales Universitarias, y todos aquellos agentes y organizaciones que brinden servicios médico-asistenciales a sus afiliadas o beneficiarios independientemente de la figura jurídica que posean, deben incorporar la cobertura integral de la interrupción voluntaria del embarazo prevista en la presente en todas las formas que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda. Estas prestaciones quedan incluidas en el Programa Médico Obligatorio (PMO), como así también las prestaciones de diagnóstico, medicamentos y terapias de apoyo.

**ARTÍCULO 13- Políticas de salud sexual y reproductiva. Educación sexual integral.** El Estado Nacional, las provincias, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y los municipios tienen la responsabilidad de establecer políticas activas para la prevención de embarazos no deseados, y la promoción y el fortalecimiento de la salud sexual y reproductiva de la población. Estas políticas deberán estar enmarcadas en los objetivos y alcances establecidos en las Leyes 25.673, 26.150, 26.485 y 26.061, además de las leyes citadas anteriormente en la presente ley.

El Estado debe asegurar la educación sexual integral, lo que incluye la procreación responsable, a través de los programas creados por las Leyes 25.673 y 26.150. En este último caso, deben incluirse los contenidos respectivos en la currícula de todos los niveles educativos, independientemente de la modalidad, entorno o ámbito de las distintas

instituciones educativas, sean éstas de gestión pública o privada, lo que deberá hacerse efectivo en todo el territorio nacional a partir del próximo ciclo lectivo.

*Respecto al artículo 13, el slogan de la campaña por el aborto es “Educación sexual para decidir, anticonceptivos para no abortar, aborto legal para no morir”. Sin embargo, la ley cuenta con 22 artículos y sólo 1 hace mención a la educación sexual. Este artículo hace referencia a leyes ya sancionadas sobre la temática, el resto de los artículos son todos referidos a la legalización del aborto. Del relato al hecho hay un largo trecho y el proyecto de ley demuestra claramente que el Fin es meramente legalizar sin restricción alguna el acceso a un aborto.*

**ARTÍCULO 14- Registro estadístico.** Créase un registro de estadísticas, monitoreo y evaluación de la interrupción voluntaria del embarazo, a efectos de generar información actualizada relativa a la implementación de la presente ley.

La autoridad de aplicación, en articulación con las jurisdicciones provinciales, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y los municipios, debe arbitrar los medios a fin de llevar un registro estadístico en todo el territorio nacional de:

- a) las consultas realizadas a los fines de acceder a lo dispuesto por la presente ley;
- b) las interrupciones voluntarias del embarazo efectuadas, indicando el plazo y cuál de los supuestos del artículo 3° hubiera sido invocado;
- c) la información de los registros de objetores previstos en el art. 11 de la presente;
- d) todo dato sociodemográfico que se estime pertinente para evaluar en forma anual los efectos de la presente ley, así como los indicadores de seguimiento que pudieren realizarse, resguardando la confidencialidad de las mujeres y personas gestantes.

**ARTÍCULO 15- Definición.** A los efectos de la presente ley, interrupción voluntaria del embarazo y aborto serán considerados términos equivalentes.

## TÍTULO II

### Modificación del Código Penal.

**ARTÍCULO 16-** Sustitúyese el artículo 85 del Código Penal por el siguiente:

“Artículo 85.- El que causare un aborto será reprimido:

- 1) con prisión de tres (3) a diez (10) años si obrare sin consentimiento de la mujer o persona gestante. Esta pena podrá elevarse hasta quince (15) años si el hecho fuere seguido de la muerte de la mujer o persona gestante. Los médicos, cirujanos, parteros,

farmacéuticos u otros profesionales de la salud que causaren el aborto o cooperaren a causarlo sin consentimiento de la mujer o persona gestante sufrirán, además, inhabilitación especial por el doble del tiempo de la condena;

2) con prisión de tres (3) meses a un (1) año si obrare con el consentimiento de la mujer o persona gestante y el aborto se produjere a partir de la semana quince (15) del proceso gestacional, siempre que no mediaren los supuestos previstos en el artículo 86.”.

*Se reduce la pena para el médico que realice un aborto en los casos punibles, actualmente es de 1 a 4 años, elevándose a 6 años si se produce la muerte de la mujer. Al reducir la pena de 3 meses a 1 año, el delito se vuelve excarcelable en cualquier circunstancia. Dicha modificación haría que no se produzca un efecto persuasivo suficiente, inherente al sistema penal, y encima, tampoco establece una inhabilitación al médico. En síntesis, la modificación vuelve tan laxa la penalización que es lo mismo que si no existiese.*

**ARTÍCULO 17-** Incorpórase como artículo 85 bis del Código Penal al siguiente:

“Artículo 85 bis. - Será reprimida con prisión de seis (6) meses a dos (2) años e inhabilitación especial por el doble del tiempo de la condena la autoridad de un establecimiento de salud o profesional de la salud que dilatare, obstaculizare o se negare a practicar un aborto en los casos legalmente autorizados.

La pena se elevará de dos (2) a cinco (5) años si, como resultado de la conducta descrita en el párrafo anterior, la mujer o persona gestante no hubiere podido acceder a un aborto en los casos legalmente autorizados.”.

*Todo delito se encuentra constituido por un accionar que vulnera un bien jurídico y por una pena que sanciona dicho accionar. En el caso concreto del aborto, la acción es la interrupción de un embarazo y el bien jurídico protegido es la vida de la persona por nacer.*

*En primer lugar, al legalizar el aborto de manera irrestricta hasta la semana 14, se relativiza y se pone límites al derecho a la vida de la persona por nacer. Este proyecto afirma que el derecho a la vida, salud y libertad de una mujer embarazada es superior al derecho a la vida de la persona por nacer.*

*En segundo lugar, este artículo establece una pena para una acción dentro del delito de aborto que nada tiene que ver con el bien jurídico protegido. Es decir, la conducta de dilatar, obstaculizar o negarse a realizar un aborto no pone en riesgo de ninguna manera la vida de la persona por nacer, sino todo lo contrario, la protege. Este artículo genera un desorden e incoherencia dentro del régimen jurídico penal.*



*Por último, genera una pena mayor para quién dilate, obstaculice o se negare a realizar un aborto que para quién efectivamente realice un aborto en los casos que no están permitidos. Este artículo continúa con la incoherencia previamente expresada, ya que establece una pena mayor para quién protege al bien jurídico defendido por el delito del aborto que para aquella persona que efectivamente vulnera el derecho a la vida del niño al realizar un aborto en los casos no habilitados.*

*Estas modificaciones demuestran que el proyecto no busca proteger en ningún caso a la persona por nacer y que el único fin es perseguir y criminalizar a aquellas personas que se nieguen a realizar abortos. El proyecto niega el derecho a la vida de la persona por nacer.*

**ARTÍCULO 18-** Sustitúyese el artículo 86 del Código Penal por el siguiente:

“Artículo 86.- No es delito el aborto realizado con consentimiento de la mujer o persona gestante hasta la semana catorce (14), inclusive, del proceso gestacional.

En ningún caso será punible el aborto practicado con el consentimiento de la mujer o persona gestante:

- a) si el embarazo fuera producto de una violación, con el solo requerimiento y la declaración jurada de la mujer o persona gestante ante el profesional de salud interviniente;
- b) si estuviera en riesgo la vida o la salud de la mujer o persona gestante, considerada como derecho humano;
- c) si se diagnosticara la inviabilidad de vida extrauterina del feto.”.

**ARTÍCULO 19-** Sustitúyese el artículo 88 del Código Penal por el siguiente:

“Artículo 88.- Será reprimida con prisión de tres (3) meses a un (1) año la mujer o persona gestante que causare su propio aborto o consintiere en que otro se lo causare cuando el mismo fuera realizado a partir de la semana quince (15) del proceso gestacional y no mediaren los supuestos previstos en el artículo 86. La tentativa de la mujer o persona gestante no es punible.

El juez podrá disponer que la pena se deje en suspenso en atención a los motivos que impulsaron a la mujer o persona gestante a cometer el ilícito, su actitud posterior, la naturaleza del hecho y la apreciación de otras circunstancias que pudieren acreditar la inconveniencia de aplicar la pena privativa de la libertad en el caso.”.

*Nuevamente se reducen las penas del delito para que sean excarcelables.*

### **TÍTULO III**

Disposiciones finales.

**ARTÍCULO 20- Autoridad de aplicación.** La autoridad de aplicación de la presente ley será establecida por el Poder Ejecutivo Nacional.

**ARTÍCULO 21- Orden público.** Las disposiciones de la presente ley son de orden público y de aplicación obligatoria en todo el territorio de la República Argentina.

**ARTÍCULO 22-** Comuníquese al Poder Ejecutivo Nacional.