

ÍNDICE SUMARIO

<i>Prólogo</i> , por VILMA L. IBARRA	9
--	---

ESTUDIO EXEGÉTICO DE LA LEY 27.610 DE REGULACIÓN DEL ACCESO A LA INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO Y A LA ATENCIÓN POSTABORTO

Art. 1º – Objeto	15
1. Misceláneas sobre el trámite legislativo	15
2. Derecho y realidad: el aborto clandestino en números	27
3. Perspectiva constitucional	32
a) Introducción	32
b) Pluralidad y diversidad	37
c) Contragolpe y resistencia	41
4. Un litigio estratégico que impulsó la sanción de la ley 27.610	66
5. Perspectiva civil	68
a) Despenalizar-legalizar	68
b) Legislación civil y compatibilidad con la IVE	74
b.1) Introducción	74
b.2) Vida y persona no son sinónimos	78
b.3) Naturaleza jurídica del embrión	83
b.4) La noción de gradualidad: persona en desarrollo y persona nacida	92
c) Ámbito de aplicación: un camino recorrido	101

6. Debate legislativo: algunas distorsiones argumentales de índole constitucional-civil	107
7. Perspectiva penal	118
a) Introducción	118
b) La protección de la vida en la interpretación judicial argentina	119
c) El fracaso del Derecho Penal y el principio <i>ultima ratio</i>	122
c.1) Consideraciones generales	122
c.2) ¿Presas por abortar?	127
d) Nuevas y viejas formas de protección del bien jurídico.....	129
Art. 2º – Derechos	131
1. Perspectiva constitucional	131
2. Perspectiva civil	138
3. Perspectiva penal	141
a) El aborto como un derecho.....	141
Art. 3º – Marco normativo constitucional	149
1. Introducción	149
2. Tratados involucrados	151
3. Derechos humanos involucrados.....	153
4. Marco constitucional: alcance de la protección del derecho a la vida de la persona por nacer.....	159
5. Marco convencional general	174
6. Marco convencional especial.....	196
a) Introducción	196
b) En abstracto	200
c) En relación con el Estado argentino.....	201
7. Los de “adentro” y los de “afuera” como límite a los derechos humanos	205
8. El caso “F., A. L.”.....	211
Art. 4º – Interrupción voluntaria del embarazo	223
1. Perspectiva constitucional	223
a) Introducción	223
b) Salud integral	224

2. Perspectiva civil	229
a) Introducción	229
b) La cuestión de los plazos	231
b.1) Introducción.....	231
b.2) La experiencia del Derecho canadiense.....	232
b.3) El plazo de catorce semanas	237
c) Ausencia de la causal de inviabilidad extrauterina del feto.....	248
d) Una modificación introducida a último momento.....	251
3. Perspectiva penal	252
a) Introducción	252
b) Del sistema de indicaciones al de plazos: distintas formas de proteger la vida en gestación	253
c) Causal violación.....	254
c.1) Consideraciones generales	254
c.2) Innecesariedad de la denuncia en la causal violación	256
c.3) ¿Límites temporales a las causales?.....	260
d) Causal salud	261
d.1) Consideraciones generales	261
d.2) ¿Qué peligro? ¿Quién decide sobre la causal salud?.....	263
e) El principio de legalidad y <i>ultima ratio</i>	264
e.1) Introducción.....	264
e.2) Protocolos de actuación y principio de legalidad.....	267
e.3) La experiencia comparada: inimplementabilidad del sistema de indicaciones	273
Art. 5º – Derechos en la atención de la salud	277
1. Perspectiva constitucional	279
2. Perspectiva civil	282
a) Interdependencia legislativa en la atención de la salud	282
b) Derechos y deberes mínimos en la atención del aborto y postaborto.....	309
b.1) Condiciones y derechos mínimos.....	309
b.1.1) Introducción.....	309

b.1.2) Trato digno	310
b.1.3) Privacidad y confidencialidad	314
b.1.4) Autonomía de la voluntad	319
b.1.5) Acceso a la información.....	320
b.1.6) Calidad.....	323
b.2) La privacidad de las personas menores de edad.....	325
3. Perspectiva penal	328
a) Introducción	328
b) Las condiciones mínimas.....	330
b.1) Trato digno, ideología y libertad de conciencia	330
b.2) Derecho a la intimidad	331
b.2.1) Secreto médico y persecución penal: desigualdad, selectividad y tolerancia	331
b.2.2) Balance sobre el secreto médico	351
b.2.3) Prohibición de difundir información de la paciente.....	352
b.2.4) Deber de denuncia y protección de niñas y adolescentes	354
b.3) Autonomía	356
b.4) Derecho a la información.....	356
Art. 6° – Información y tratamiento del aborto y de la salud sexual y reproductiva	359
1. Introducción	359
2. Facultad, no obligación	360
3. Misceláneas sobre el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable	365
Art. 7° – Consentimiento informado.....	373
1. Introducción	373
2. Algunas ideas claras de una voz autorizada	378
3. Ejercicio de un derecho fundamental y humano	387
Art. 8° – Personas menores de edad	391
1. El interés superior del niño como significativo fundante del principio de autonomía	391

2. Principio de autonomía progresiva	398
3. Redes legislativas que sostienen y profundizan la autonomía progresiva	407
4. Diseño civil del principio de autonomía progresiva	415
a) Algunas consideraciones generales	415
b) Autonomía progresiva y ejercicio del derecho al cuidado del propio cuerpo	417
5. Análisis comparativo	421
6. La franja de adolescentes entre 16 y 18 años	423
7. La franja de adolescentes entre 13 y 16 años	429
8. Las niñas	430
Art. 9º – Personas con capacidad restringida	439
1. Marco convencional	439
2. El modelo social de la discapacidad y legislación civil	445
3. Consentimiento informado de las personas con discapacidad	455
Art. 10 – Objeción de conciencia	463
1. Perspectiva constitucional	463
2. Perspectiva civil	467
a) Algunas consideraciones generales	467
b) Análisis comparado	473
c) Derecho Comparado	478
d) Objeción de conciencia equilibrada	489
e) Negaciones o prohibiciones	492
3. Perspectiva penal	496
a) Introducción	496
b) El cumplimiento de los deberes legales como exclusión del ilícito o causa de justificación	498
Art. 11 – Objeción de conciencia. Obligaciones de los establecimientos de salud	503
1. Introducción	503
2. Un debate plural entre las autoras y el autor sobre la objeción de conciencia institucional	504
3. La derivación como eje central	507

Art. 12 – Cobertura y calidad de las prestaciones	511
1. Introducción	511
2. Sujetos obligados a la cobertura	515
3. Interrupción del embarazo: las formas recomendadas por la OMS	517
a) Consideraciones generales	517
b) Aborto médico: el misoprostol	518
c) Aborto quirúrgico	523
d) Atención postaborto	524
4. Análisis comparativo	525
Art. 13 – Educación sexual integral y salud sexual y reproductiva	527
1. Perspectiva constitucional	527
a) Algunas consideraciones generales contemporáneas y críticas	527
b) Educación sexual integral y derechos humanos	534
c) Un precedente actual y central de la Corte IDH	538
2. Perspectiva civil	540
a) Introducción	540
b) El Plan Aprender: la evaluación de estudiantes/docentes sobre la ESI en las escuelas secundarias	544
c) Embarazo no intencional en la adolescencia: números nada alentadores	546
d) La ESI como bandera camuflada para oponerse a la IVE: “una reforma que no pudo ser”	548
e) La interdependencia legislativa	554
f) Capacitación a docentes y personal de la salud en perspectiva de género y diversidad sexual	555
g) Capacitación y educación: precondiciones para la implementación	556
Art. 14 – Modificación del Código Penal	559
1. Generalidades sobre las modificaciones al Código Penal	559
a) El lenguaje inclusivo en el Código Penal	559

b) Eliminación de la pena de reclusión.....	561
c) Ley penal más benigna	562
2. Aborto sin consentimiento: artículo 85, inciso 1º.....	563
3. Aborto con consentimiento: artículo 85, inciso 2º	566
4. Análisis comparativo	566
Art. 15 – Incorporación del artículo 85 bis	
al Código Penal	569
1. Introducción	569
2. Ejemplos que habrían motivado	
responsabilidad penal.....	572
3. Análisis comparativo	575
Art. 16 – Sustitución del artículo 86 del Código Penal.....	577
1. Introducción	577
2. Casos de error.....	580
3. Interpretación amplia de las causales	581
4. Análisis comparativo	584
Art. 17 – Sustitución del artículo 87 del Código Penal.....	587
1. Introducción	587
2. Análisis comparativo	588
Art. 18 – Sustitución del artículo 88 del Código Penal.....	591
1. Introducción	591
2. Reducción de la pena.....	591
3. Posibilidad de eximir de pena.....	592
4. Impunidad de la tentativa de aborto propio.....	592
5. Análisis comparativo	593
Art. 19 – Capacitación	595
1. Capacitar: una obligación estatal de	
origen constitucional/convencional	595
2. Los Ministerios de Salud y la	
creación/implementación de	
programas de capacitación.....	598
Art. 20 – Autoridad de aplicación	605

Art. 21 – Orden público	605
1. Introducción	605
2. Las constituciones provinciales y la ley 27.610	607
Art. 22 – De forma	616

**LEY NACIONAL 27.611 DE ATENCIÓN
Y CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD
DURANTE EL EMBARAZO Y
LA PRIMERA INFANCIA**

**CAPÍTULO I
DISPOSICIONES GENERALES**

Art. 1º – Objeto	619
1. Los fines de la ley	619
2. Los cimientos de la ley: el Mensaje de Elevación del Poder Ejecutivo	623
3. La ley 27.611 no es un modelo de consejería o asesoramiento	626
4. La finalidad de la ley	640
5. Primera infancia	647
Art. 2º – Marco normativo	651
1. Marco normativo de la ley 27.611	652
Art. 3º – Principios rectores	654
1. Introducción	655
2. Los principios rectores	656

**CAPÍTULO II
DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL**

Art. 4º – Asignación por Cuidado de Salud Integral	659
Art. 5º – Beneficiarios y beneficiarias de la Asignación por Cuidado de Salud Integral	659

Art. 6° – Montos	659
1. Introducción	659
2. Marco constitucional-convencional de la seguridad social	663
3. De previo y especial pronunciamiento: ampliación de la AUH y grupos vulnerables	671
3.1. Madres privadas de libertad	672
3.2. Niños/as migrantes y AUH	674
4. Beneficiarios/as de la Asignación por Cuidado de Salud Integral	681
5. Monto del beneficio	683
Art. 7° – Extensión de la Asignación por Embarazo para Protección Social	683
1. Prolegómenos de la extensión de la AUE	684
1.1. Las Recomendaciones de la OIT y los pisos mínimos de protección social durante el embarazo	684
1.2. Mortalidad materna y mortalidad infantil en la Argentina	686
2. La ampliación de la AUE	689
Art. 8° – Asignación por nacimiento. Eliminación de antigüedad	691
Art. 9° – Asignación por adopción. Eliminación de antigüedad	691
Art. 10 – Extensión de la asignación por nacimiento y de la asignación por adopción	692
Art. 11 – Articulación intraestatal	692
1. Introducción	692
2. Las modificaciones a la ley 24.714	693
3. Montos de los beneficios	695
4. Acción estatal coordinada para asegurar el cobro de las asignaciones	696
5. Corolario	697

CAPÍTULO III
DERECHO A LA IDENTIDAD

Art. 12 – Sistema de Alerta Temprana de Nacimientos.	
<i>Certificado digital de hechos vitales. Creación</i>	699
1. Introducción	700
2. Derecho y realidad: lo que nos deja la pandemia	717
3. Algunas consideraciones generales sobre cuestiones registrales	723
4. La obligada interacción entre el Registro Nacional de las Personas y los registros civiles	726
5. Sistema de Alerta Temprana de Nacimientos y certificado digital de hechos vitales: una interacción ineludible	729
6. Digitalización y registración de nacimientos: el certificado digital de hechos vitales	732
Art. 13 – Exención de tasas	742
1. Introducción	742
2. La noción de vulnerabilidad	746
Art. 14 – Deber inmediato de informar	747
1. Introducción	748
2. Libros de nacimientos	749
Art. 15 – Inscripción administrativa tardía	754
1. Inscripción de nacimiento administrativa tardía	754
2. La intervención del Ministerio Público	762

CAPÍTULO IV
DERECHO A LA SALUD INTEGRAL

Art. 16 – Modelo de atención integral	767
1. Introducción	767
2. Indicadores sobre salud	768
3. Estándares internacionales de derechos humanos	770
4. El cambio de perspectiva: del castigo a las “malas madres” al cuidado de la salud de madres, personas gestantes, niñas y niños	782

Art. 17 – Capacitación del personal	785
.....	786
Art. 18 – Equipos comunitarios	788
1. Introducción	789
2. Equipos comunitarios de atención a la salud	790
3. Centros de primera infancia	792
4. Jardines maternos y de infantes	797
5. Violencia y vulnerabilidad: criminalización de las madres vs. articulación con instituciones comunitarias, asistenciales y educativas	800
Art. 19 – Formación y participación	804
1. Introducción	804
2. Contenido de los talleres	805
Art. 20 – Provisión pública de insumos fundamentales	807
.....	807
Art. 21 – Estrategias específicas para la salud perinatal y primeros años de vida	807
1. Introducción	808
2. Controles prenatales	808
3. Sueño seguro	810
4. Prevención de accidentes	811
5. Sistema de referencia y contrarreferencia	812
6. Internación de niños/as y contacto con la familia	813

CAPÍTULO V
DERECHO A LA PROTECCIÓN EN SITUACIONES
ESPECÍFICAS DE VULNERABILIDAD

Art. 22 – Organización de servicios de salud para los niños y las niñas con necesidad de cuidados especiales en sus primeros años	817
.....	818

Art. 23 – Personas que cursen embarazos de alto riesgo. Trombofilia	819
.....	819
Art. 24 – Mujeres u otras personas gestantes en situación de violencia por razones de género	821
1. Maternidad y violencia	822
2. Luchas feministas y pérdidas en la traducción	831
Art. 25 – Indicadores	834
.....	835
Art. 26 – Niñas y adolescentes embarazadas	836
1. Abordaje del abuso sexual.....	836
2. Embarazo precoz y salud integral.....	838

CAPÍTULO VI
DERECHO A LA INFORMACIÓN

Art. 27 – Guía de cuidados integrales de la salud	841
Art. 28 – Línea gratuita de atención	841
1. Información pública e información como garantía de derechos	841
2. La información como garantía de derechos prevista por la ley 27.611	843
2.1. Guía de cuidados integrales de la salud.....	843
2.2. Línea gratuita de atención.....	845

CAPÍTULO VII
AUTORIDAD DE APLICACIÓN

Art. 29 – Autoridad de aplicación	847
Art. 30 – Unidad de coordinación administrativa	847
Art. 31 – Funciones de la unidad de coordinación administrativa	848

Art. 32 – Unificación de registros y bases de datos	848
Art. 33 – Monitoreo y evaluación	849
Art. 34 – Rendición de cuentas	849
1. La ley 27.611 es Derecho federal	849
2. Diseño institucional y funcional	850
3. Registros y bases de datos	852
4. Eficacia y monitoreo	853
5. Rendición de cuentas	853
Art. 35 – De forma	854

