



## El ISSSTE apuesta por el aborto seguro

Buena jugada la que hizo **Martí Batres**, director general del ISSSTE, quien informó que el instituto autorizó la práctica de abortos voluntarios en todas las clínicas y hospitales que operan en estados donde ya se despenalizó la interrupción del embarazo. Si bien este tema ya estaba aterrizado desde el año pasado por parte del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva de la Secretaría de Salud, a través de su servicio "aborto seguro" en las unidades médicas del ISSSTE, lo cierto es que tuvo poco impacto entre las usuarias.

El pasado viernes 24 de enero entró en vigor el acuerdo para la Interrupción Legal del Embarazo (ILE), siempre y cuando se realice en las primeras 12 semanas de gestación, publicado en el *DOF*. El acuerdo menciona que la ILE está protegida por el marco legal en cada entidad federativa que ha reformado su legislación en la materia. Es decir, sólo será aplicable en los 18 estados y la Ciudad de México donde se ha despenalizado el aborto.

También detalla que la ILE se realizará a petición expresa de la usuaria, en ejercicio libre de su autonomía reproductiva, sea derechohabiente o no del instituto y también contempla a menores de edad. Hay dos temas que resaltan de este acuerdo, que si no lo aterrizan bien puede pasar como muchos programas o acciones gubernamentales que en su momento fueron grandes deslumbrones y, con el tiempo, terminaron en el olvido por falta de operatividad.

La capacitación y la sensibilidad al personal de salud, y no sólo de médicos, sino de enfermeras y de todos los involucrados.

Ése es un tema que deberá trabajar mucho **Gustavo Reyes Terán**, director médico del ISSSTE, con su comunidad médica.

La no objeción de conciencia es un tema que golpea a muchos médicos, sobre todo tratándose de abortos, y aunque las autoridades del ISSSTE digan que se garantizará que las unidades médicas cuenten con el suficiente personal de salud que no tenga problemas religiosos o morales de conciencia por realizar un aborto, lo cierto es que hay hospitales en donde sólo cuentan con uno o dos ginecólogos y un cirujano por turno. El segundo tema es el equipo médico que debe tenerse para este tipo de intervenciones, que tiene que ir de la mano de una consejería a las usuarias y usuarios sobre educación sexual y reproductiva.

Lo cierto es que, con este acuerdo, **Batres** le dio la vuelta al debate sobre la legalización o no del aborto y lo centra en el tema médico. Bien por esta acción que ayudará a muchas mujeres a no caer en sitios donde, por abortar, ponen en riesgo su vida.

### ABATELENGUAS

Después de varios intentos en diferentes legislaturas por regular el tema de la reproducción asistida, la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados aprobó cambios en la Ley General de Salud sobre este tema, que era necesario para evitar clínicas clandestinas y el mercado negro de células humanas (de espermatozoides y óvulos). Hay que recordar que esta iniciativa fue presentada por la ministra y actual diputada federal **Olga Sánchez Cordero** ante el pleno, misma que impulsó desde que estuvo en el Senado de la República en la pasada legislatura. La misma también tuvo el visto bueno de la Secretaría de Salud. Después de cuatro décadas, tal parece que esta iniciativa que busca poner orden al tema de la reproducción asistida está llegando a buen puerto. Enhorabuena para los médicos que requerían seguridad en su trabajo y para las parejas que buscan tener hijos.

### BAJO EL MICROSCOPIO

Las deportaciones de nuestros connacionales que radicaban en Estados Unidos a México tendrán un grave impacto en la salud de este sector. De por sí tienen poco acceso a los servicios de salud y ahora, con la amenaza de las redadas, menos acudirán al médico. De acuerdo con datos del Conapo 2024, una parte de los indocumentados, cuando regresa a México, ya trae enfermedades avanzadas, como la diabetes, el cáncer, VIH/sida, obesidad, problemas mentales y cardíacos, así como por accidentes. El escenario para nuestros connacionales en materia de salud no es nada favorable allá ni aquí en México, donde el sistema de salud aún no cuaja.