



Informe FIGO

Financiación de USAID y Promoción del Aborto en Iberoamérica, África y Europa

*Documento elaborado por las Oficinas de Population Research Institute
para Iberoamérica y Europa*



Personal del Instituto de Investigaciones de Población – Oficinas para Iberoamérica y Europa.

Carlos Polo

Carlos Beltramo

Monica Ballón

Jeng Cheng Nakazaki

Maria Jose Corzo

Jose Martínez

Gabriel Ramirez

Adria Sotelo

Agradecemos a la Asociación Origen, Vanguardía y Cambio Cultural (www.origen.org.pe) por su colaboración con el PRI en la elaboración y difusión de este informe cuya información es tan relevante para todas las instituciones que trabajamos por una cultura de la vida.

Nota de editor:

Todos los enlaces y fuentes citados en el presente informe fueron consultados el día lunes 4 de agosto de 2025, entre las 16:00 y las 17:00 horas.

ÍNDICE

Resumen Ejecutivo	5
Alcances y metodología de la investigación.....	6
1. La Federación Internacional De Ginecología Y Obstetricia: Antecedentes.....	7
2. Vinculación financiera de FIGO con USAID.....	8
3. Formas sistemáticas en que FIGO promueve el aborto.....	9
3.1 Incidencia política directa en gobiernos y legislaciones nacionales	
3.2 Formación, capacitación e influencia sobre personal sanitario	
3.3 Difusión masiva de guías y recomendaciones para prácticas abortivas	
3.4 Campañas internacionales de comunicación, <i>advocacy</i> y presión mediática	
3.5 Alianzas estratégicas con organizaciones globales pro-aborto	
4. Participación activa de organizaciones afiliadas a FIGO en Iberoamérica en la promoción del aborto.....	31
4.1. Perú: Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología (SPOG)	
4.2. Colombia: Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología (FECOLSOG)	
4.3. Chile: Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología (SOCHOG)	
4.4. Argentina: Federación Argentina de Sociedades de Ginecología y Obstetricia (FASGO)	
4.5. Panamá: La Sociedad Panameña de Obstetricia y Ginecología (SPOG)	
4.6. Brasil: Federação Brasileira Das Associações de Ginecologia e Obstetricia (FEBRASGO)	
4.7. México: Federación Mexicana de Colegios de Obstetricia y Ginecología (FEMECOG)	
4.8. República Dominicana: Sociedad Dominicana de Obstetricia y Ginecología (SDOG)	
4.9. Cuba: Sociedad Cubana de Obstetricia y Ginecología	
5. Participación activa de organizaciones afiliadas a FIGO en África en la promoción del aborto.....	49
5.1 Actividades de promoción del aborto de las organizaciones afiliadas de FIGO de África en sus propios países	
5.1.1. Zambia: Asociación de Ginecólogos y Obstetras de Zambia (ZAGO)	
5.1.2. Mozambique: Associação Moçambicana de Obstetras e Ginecologistas (AMOG)	
5.1.3. Tanzania: Asociación de Ginecólogos y Obstetras de Tanzania (AGOTA)	

- 5.1.4. Kenia: Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Kenia (KOGS)
- 5.1.5. Uganda: La Asociación de Obstetras y Ginecólogos de Uganda (AOGU)
- 5.1.6. Mali: Société Malienne de Gynécologie Obstétrique (SOMAGO)
- 5.1.7. Túnez: Société Tunisienne de Gynécologie et d'Obstétrique (STGO)
- 5.1.8. Egipto: Sociedad Egipcia de Ginecología y Obstetricia (ESGO)
- 5.1.9. Ruanda: Sociedad de Obstetras y Ginecólogos de Ruanda (RSOG)
- 5.1.10. Sudán del Sur: Asociación de Ginecólogos y Obstetras de Sudán del Sur (AGOS)
- 5.1.11. Etiopía: Sociedad de Obstetras y Ginecólogos de Etiopía (ESOG)
- 5.1.12. Benín: Colegio Nacional de Ginecólogos y Obstetras de Benín (CNGOB)
- 5.1.13. Camerún: Sociedad de Ginecólogos y Obstetras de Camerún (SOGOC)

5.2 Actividades de promoción del aborto de las organizaciones afiliadas de FIGO de África en varios países de la región

6. Participación activa de organizaciones afiliadas a FIGO en Europa en la promoción del aborto.....79

- 6.1 Eslovaquia: Sociedad Eslovaca de Ginecología y Obstetricia.
- 6.2 Irlanda; Instituto de Obstetras y Ginecólogos del Royal College of Physicians of Ireland
- 6.3 Polonia: Polish Society of Gynecologists and Obstetricians (PTGiP)
- 6.4 Rumania: Sociedad Rumana de Obstetricia y Ginecología

Conclusiones.....84

Anexos.....85

- Anexo 1. Datos institucionales de FIGO
- Anexo 2. Lista de Miembros de FIGO en Iberoamérica y Datos institucionales
- Anexo 3: Lista de Miembros FIGO en África y Datos institucionales
- Anexo 4: Lista de Miembros FIGO en Europa y Datos institucionales
- Anexo 5. Lista de organizaciones que promueven el aborto en articulación con FIGO

Resumen ejecutivo

Este informe elaborado por las Oficinas para Iberoamérica y para Europa de *Population Research Institute* analiza la promoción del aborto por parte de la *Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia* (FIGO) y sus organizaciones afiliadas en Iberoamérica, África y Europa.

La Administración Trump ha sido bastante clara con respecto al uso de fondos de la *Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional* (USAID) en el tema del aborto. Se encuadra en los mismos principios de la *Política de Ciudad de México* la cual prohíbe que se destinen fondos federales de Estados Unidos a organizaciones que promuevan, faciliten o realicen abortos.

Este informe expone pruebas del financiamiento de USAID a FIGO y documenta cómo esta organización y sus aliados en el mundo promueven el aborto, facilitando su acceso e impulsando su legalización a través de actividades de incidencia social y política.

Bajo el paraguas de los llamados “derechos reproductivos”, FIGO y sus organizaciones aliadas consideran el aborto un “derecho humano básico”, desarrollan proyectos multinacionales, difunden guías sobre el uso de fármacos abortivos y fomentan su práctica mediante telemedicina y aborto autogestionado. Además, colaboran con grupos como IPPF e Ipas y han ejercido presión sobre los gobiernos de Perú, Colombia, Chile, Argentina, Brasil, México, entre otros países, para modificar sus legislaciones en favor de la despenalización del aborto. El informe también expone casos concretos en Iberoamérica, África y Europa en los que sociedades nacionales de ginecología, afiliadas a FIGO, han seguido sus directrices y replicado sus estrategias de promoción del aborto.

Finalmente, se presentan datos sobre FIGO, las personas que conforman su directorio y una lista de sus numerosas organizaciones aliadas, con el objetivo de identificar el alcance de esta red internacional de promoción del aborto. La finalidad es evitar que, en el futuro, sigan recibiendo financiamiento de los contribuyentes de Estados Unidos para sus proyectos y actividades a favor del aborto.



Alcances y metodología de la investigación

Esta investigación fue realizada por el equipo de las Oficinas para Iberoamérica y para Europa del *Population Research Institute*, que cuenta con más de 20 años de experiencia en el seguimiento de iniciativas impulsadas por promotores del aborto en la región.

La información analizada proviene exclusivamente de declaraciones oficiales de FIGO, publicadas principalmente en su sitio web y en documentos institucionales, con especial énfasis en los últimos años. Si bien la evidencia recopilada es abundante, no constituye un listado exhaustivo. Sin embargo, permite identificar un patrón claro y sistemático de promoción del aborto.

A este reporte le seguirán dos entregas complementarias: por un lado, un análisis profesional que evaluará el verdadero alcance y significado de la información recopilada; y por otro, los resultados de diversos trabajos de campo que el *Population Research Institute* está comenzando a coordinar en Iberoamérica, África y Europa —especialmente en Europa del Este—. Este trabajo de campo podría ampliar y enriquecer la información recopilada.

Dado que el objetivo del informe es presentar evidencia, las reseñas de cada caso son descriptivas y no incluyen un análisis de los autores. La secuencia utilizada en los apartados 3 y 4 sigue un orden lógico.



1. LA FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA: ANTECEDENTES

La *Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia* (FIGO) es una ONG que impulsa la promoción del aborto a través de sociedades de médicos ginecólogos, obstetras y personal de salud. Aunque se presenta como una organización científica, en la práctica se dedica al *advocacy* político, instando a los gobiernos a despenalizar el aborto.

FIGO está integrada por sociedades nacionales de ginecología y obstetricia de 139 países, incluidas 23 en Iberoamérica, 34 en África y 38 en Europa. Fundada en 1954 y con sede en Londres, mantiene conexión oficial con la *Organización Mundial de la Salud* (OMS) y ostenta la categoría de entidad consultiva ante la ONU. La inclusión de las palabras “Federación e Internacional” confiere a FIGO una apariencia de oficialidad, e incluso de organismo gubernamental multilateral, lo cual favorece sus acciones de *advocacy* en contextos con escaso acceso a información.

La organización promueve el aborto como un “derecho humano de las mujeres y niñas a nivel global, así como un servicio médico esencial y urgente”. Además, FIGO capacita a sus sociedades miembros y aliados para fomentar la legalización del aborto, enmarcándolo en la narrativa de los “derechos sexuales y reproductivos”, el empoderamiento femenino y la igualdad de género.

Tras la elección de Donald Trump, FIGO expresó su preocupación ante la posible restauración o expansión de la *Política de Ciudad de México*, pero reafirmó su compromiso de continuar promoviendo, educando y capacitando en salud sexual y reproductiva, incluyendo el aborto, a nivel mundial.

Fuente: <https://www.figo.org/es/blog/necesitamos-una-forma-mejor-de-proteger-los-derechos-reproductivos-en-todas-partes>



The screenshot shows the FIGO website interface. At the top, the FIGO logo is on the left, followed by the tagline "the global voice for women's health". To the right is a search bar and a language dropdown menu set to "Español". Below the header is a navigation bar with links: "Nuestro trabajo", "Nuestros Miembros", "Eventos", "Noticias", "Recursos", and a "Más" menu icon. The main content area displays a news article titled "Las elecciones estadounidenses han puesto los derechos reproductivos en el centro de la votación política. Pero el impacto del resultado se dejará sentir mucho más allá de Estados Unidos." The article text discusses the impact of the 2020 US election on reproductive rights, mentioning the overturning of Roe v. Wade and the potential for further restrictions. It also mentions the impact on international organizations and the need for continued advocacy.

2. VINCULACIÓN FINANCIERA DE FIGO CON USAID

El consorcio encabezado por *EngenderHealth*¹, del que FIGO forma parte, ha recibido una subvención de 89 millones de dólares por parte de USAID con el propósito de ampliar el acceso a la “planificación familiar” y a los servicios de salud reproductiva en países de ingresos bajos y medios.

A través de esta financiación, se busca fortalecer programas que incluyen la capacitación de profesionales de la salud, la provisión de anticonceptivos y la promoción de políticas que favorezcan el acceso al aborto. FIGO, como parte del consorcio, desempeña un papel clave en la implementación de estrategias para influir en normativas locales y capacitar a su red de sociedades nacionales en estos países.

Si bien el financiamiento se presenta como un apoyo a la “salud reproductiva,” en la práctica, diversas organizaciones dentro del consorcio han promovido activamente la despenalización del aborto y su inclusión como un “derecho” dentro de los marcos normativos nacionales. La participación de FIGO en esta iniciativa refuerza su enfoque en el *advocacy* político y su rol en la promoción del aborto bajo la narrativa de los “derechos sexuales y reproductivos”.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/nuevo-subvencion-de-usaid-para-ampliar-el-acceso-los-servicios-de-salud-reproductiva-en>



¹ EngenderHealth es una organización mundial que promueve los llamados derechos sexuales y reproductivos, así como la igualdad de género.

3. FORMAS SISTEMÁTICAS EN QUE FIGO PROMUEVE EL ABORTO

3.1. Incidencia política directa en gobiernos y legislaciones nacionales

- **FIGO promueve y exige la despenalización de leyes de aborto.**

FIGO promueve la despenalización del aborto en todos los países, afirmando que las “restricciones legales y políticas representan una forma de discriminación que vulnera los derechos de mujeres y niñas”.

Según FIGO, estas restricciones dificultan la aplicación de las prácticas clínicas que la misma federación propone. Así, FIGO presiona a los países para que adopten sus directrices sobre temas de salud de la mujer en general, pero entre los que incluyen explícitamente la promoción del aborto.

Fuente: <https://www.figo.org/es/resources/figo-statements/figo-llama-a-la-despenalizacion-total-del-aborto-seguro>



Otra fuente: <https://www.figo.org/es/news/dia-internacional-del-aborto-seguro-2021-figo-lanza-recomendaciones-clave-sobre-el-aborto>

La federación ha elaborado un proyecto multinacional para cambiar la legislación en favor del aborto. El proyecto se inició en abril del 2019 para 2 países de Iberoamérica y 8 de África.

- **PROYECTO DE ADVOCACY PARA EL ABORTO SEGURO**

Este proyecto ha brindado apoyo a las sociedades miembros nacionales de FIGO para que trabajen en la ampliación del acceso a servicios de aborto y para que alcancen su potencial como líderes en salud y derechos sexuales y reproductivos en sus respectivos países.

Fuente: <https://www.figo.org/es/lo-que-hacemos/programas-de-la-figo/proyecto-de-defensa-del-aborto-seguro>





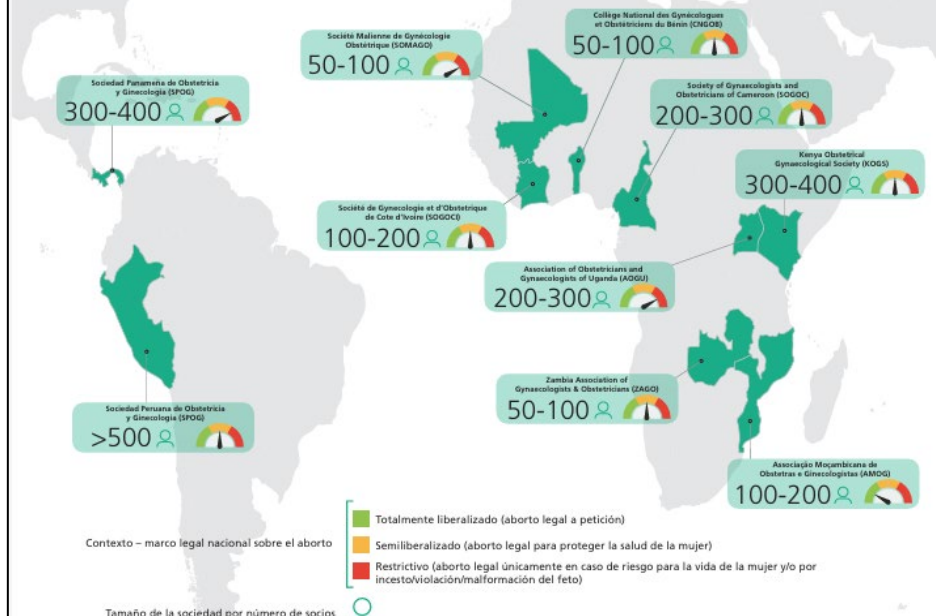
Royal Tropical Institute - KIT ha publicado un informe con los principales logros y hallazgos clave en los diez países en que se ejecutó el Proyecto de Advocacy para el Aborto Seguro (ASAP)

Fuente: https://www.kit.nl/wp-content/uploads/2022/11/Figo_Synthesis_Espanol.pdf



Diez países, cinco vías estratégicas para el cambio

Desde abril de 2019, la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) ha trabajado con diez de sus sociedades miembro (las sociedades nacionales de obstetricia y ginecología en cada país) con el objetivo de que pasaran a ser actores clave en advocacy para el aborto seguro y líderes nacionales en derechos y salud sexual y reproductiva (DSSR) de las mujeres. El proyecto buscaba alcanzar su objetivo a través de cinco vías para el cambio en cada país. Sobre la base de estas vías, las sociedades nacionales desarrollaron planes de acción específicos para sus respectivos países y sociedades, adaptados a los contextos y las prioridades locales.



FIGO reunió en Londres en 28 y 29 de mayo del 2018 a los representantes de las sociedades miembros de FIGO de Camerún, Costa de Marfil, Mozambique, Panamá, Perú, Uganda y Zambia y, por supuesto, colegas de Kenia en un Taller de Finalización de Evaluación de Necesidades y Planificación de la Fase II.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/empoderar-las-sociedades-miembro-de-figo>

Nuestro trabajo

Nuestros Miembros

Eventos

Noticias

Recursos

Más

Home

Empoderar a las Sociedades Miembro de FIGO

News

30 May 2018

Compartir

f

Empoderar a las Sociedades Miembro de FIGO

Cada año mueren decenas de miles de mujeres como resultado de complicaciones relacionadas con el aborto inseguro en África. De hecho, a principios de este año, la OMS confirmó que el riesgo de morir por un aborto inseguro era el más alto en África.

Como parte de este proyecto:

- Las 10 sociedades nacionales miembros que FIGO apoyó en este proyecto desarrollaron actividades educativas y campañas para promover el aborto en sus países y comunidades.
Fuente: <https://www.figo.org/es/news/una-mirada-retrospectiva-los-exitos-del-dia-internacional-del-aborto-seguro-2021>
- En 7 países de África, FIGO se comprometió a dismantelar las barreras de la atención segura del aborto y apoyar a los profesionales de la salud en la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva (que incluye el aborto).
Fuente: <https://www.figo.org/es/news/dia-internacional-del-aborto-seguro-2024-defendiendo-la-defensa-segura-basada-en-la-evidencia>
- En Perú y a través de la *Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología* ha impulsado actividades relacionadas con el aborto en distintas regiones del país. Estas acciones fueron respaldadas por el *Instituto Nacional Materno Perinatal* y UNICEF, y fueron presentadas al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables.
Fuente: <https://www.figo.org/es/el-legado-continuado-del-proyecto-de-defensa-del-aborto-seguro-en-la-sociedad-peruana-de>
- Tres de sus sociedades miembros se comprometieron con los curanderos tradicionales para fortalecer el acceso al aborto seguro en África.
Fuente: <https://www.figo.org/es/news/construyendo-puentes-los-gineco-obstetras-se-comprometen-con-los-curanderos-tradicionales-para>
- FIGO celebró sus 70 años de existencia desempeñando un papel esencial para asegurar el acceso en los países de ingresos bajos y medianos bajos.
Fuente: <https://www.figo.org/es/blog/figo-los-70-nuestro-viaje-hacia-la-mejora-de-los-derechos-sexuales-y-reproductivos-con-el>
- Señaló que su principal objetivo es apoyar a las Sociedades Miembro de FIGO en su trabajo para asegurar el acceso al aborto.
Fuente: <https://www.figo.org/es/que-hacemos/comit%C3%A9s-divisiones-figo/comit%C3%A9-aborto-seguro>
- Promocionó el aborto “seguro” mediante las *Sociedades Nacionales Miembros* en Benín, Camerún, Costa de Marfil, Kenia, Mali, Mozambique, Panamá, Perú, Uganda y Zambia.
Fuente: <https://www.figo.org/es/news/la-investigacion-apoya-la-promocion-del-aborto-seguro>
- “Empoderó” a sociedades nacionales de obstetricia y ginecología para defender la promoción del aborto.
Fuente: <https://www.figo.org/es/continuidad-legacy-advocating-safe-abortion-project-C%C3%B4te-d%27Ivoire>
- Promovió la eliminación de las barreras de atención para el aborto y apoyar a los profesionales de la salud que los realizan.
Fuente: <https://www.figo.org/es/news/dia-internacional-del-aborto-seguro-2024-defendiendo-la-defensa-segura-basada-en-la-evidencia>



FIGO abogó por la despenalización del aborto en Honduras.

Fuente: <https://www.figo.org/es/noticias/figo-advocates-despenalizaci%C3%B3n-aborto-casos-riesgo-vida-o-salud-mujeres-y-ni%C3%B1as-honduras>



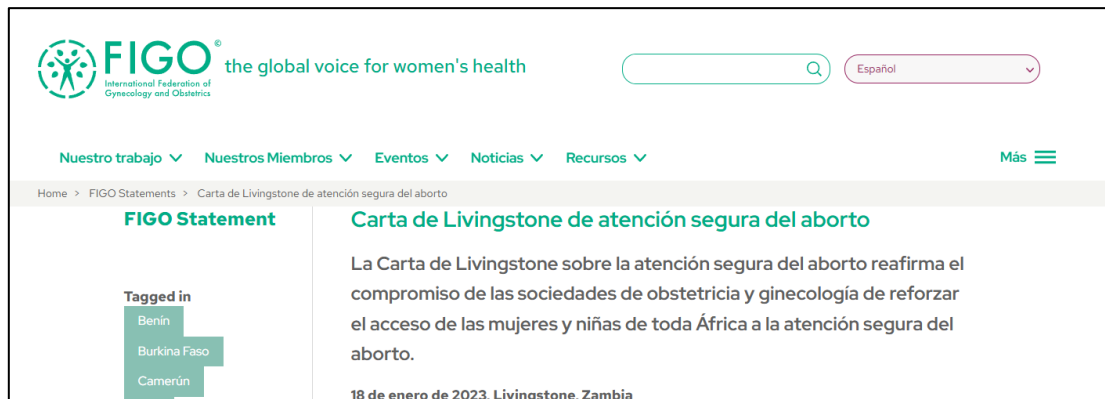
FIGO hace un llamado a sus afiliados para abogar para que no se denuncia a las mujeres a la policía tras un aborto. Este llamado lo hacen Ivonne Díaz, Directora de la *División de Salud Sexual y Reproductiva* y Bienestar de FIGO, y Laura Gil, Presidenta del *Comité para el Aborto sin Riesgos* de FIGO. Además, elogian al *Real Colegio de Obstetras y Ginecólogos* (Reino Unido) por la publicación de una guía para los profesionales de la salud con el propósito de evadir las denuncias a la policía en caso de aborto.

Fuente: <https://www.figo.org/es/blog/fomentar-un-entorno-de-apoyo-y-libre-de-prejuicios-para-las-mujeres-que-solicitan-servicios-de>



FIGO elaboró la *Carta de Livingstone* sobre la atención del aborto para comprometer a las sociedades de obstetricia y ginecología de África a ampliar el acceso de mujeres y niñas a estos servicios en todo el continente.

Fuente: <https://www.figo.org/es/recursos/declaraciones-de-figo/carta-de-livingstone-de-atencion-segura-del-aborto>



The screenshot shows the FIGO website interface. At the top, the FIGO logo is followed by the tagline 'the global voice for women's health'. Below this is a navigation bar with links: 'Nuestro trabajo', 'Nuestros Miembros', 'Eventos', 'Noticias', 'Recursos', and a 'Más' menu. The main content area is titled 'Carta de Livingstone de atención segura del aborto'. It features a 'FIGO Statement' section with a 'Tagged in' list including Benin, Burkina Faso, and Camerún. The main text states: 'La Carta de Livingstone sobre la atención segura del aborto reafirma el compromiso de las sociedades de obstetricia y ginecología de reforzar el acceso de las mujeres y niñas de toda África a la atención segura del aborto.' The date '18 de enero de 2023, Livingstone, Zambia' is also visible.

- **FIGO ha emitido numerosas declaraciones buscando influir en la legislación del aborto en diversos países**

FIGO celebró la legalización del aborto en Argentina hasta las 14 semanas de gestación, el 30 de diciembre de 2020. Entre sus miembros en el país se encuentran la *Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires* (SOGIBA) y la *Sociedad Argentina de Ginecología Infanto Juvenil* (SAGIJ), ambas involucradas en iniciativas relacionadas con la salud reproductiva. Estas iniciativas incluyen la promoción de la salud materna, el aborto, la educación sexual integral y la prevención de embarazos no deseados.

Además, FIGO reconoce que influyó en la legalización del aborto en Argentina y en toda Iberoamérica. También ha señalado que su siguiente objetivo es promover el aborto libre hasta las 14 semanas de embarazo en más países de la región.

Fuente: <https://www.figo.org/es/declaracion-de-la-figo-legalizacion-del-aborto-en-argentina>

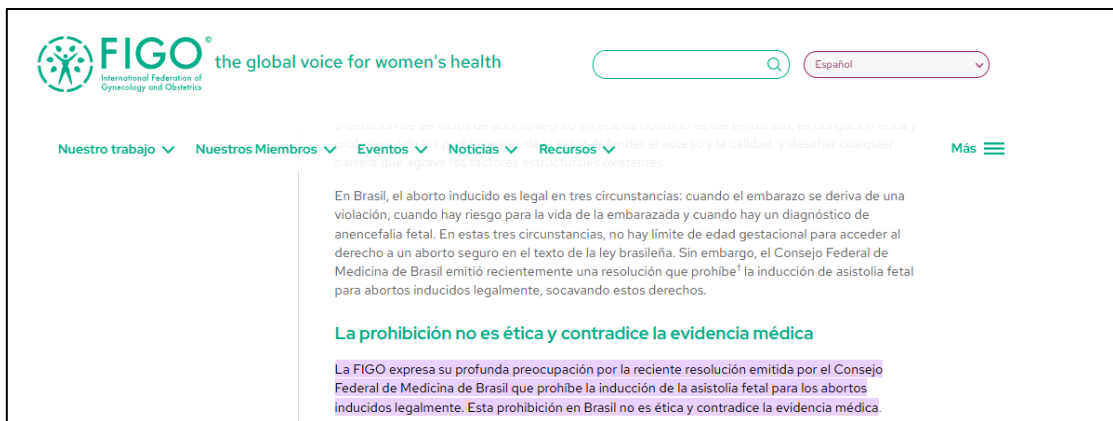


The screenshot shows a news article on the FIGO website. The article is titled 'Lecciones para trabajadores de la salud y defensores sobre cómo podemos aprovechar la ola verde de Argentina para fortalecer el acceso al aborto seguro'. It is dated '3 August 2021' and is tagged with 'Argentina' and 'Aborto seguro'. The text of the article discusses the impact of the legalization of abortion in Argentina and the role of FIGO in supporting this change. The website header and navigation bar are also visible.



FIGO promueve el aborto mediante la inducción de asistolia fetal, un procedimiento que consiste en inyectar una sustancia en el corazón del feto para provocarle la muerte en embarazos de más de 20 semanas. Además, ha criticado al *Consejo Federal de Medicina* de Brasil por prohibir esta práctica.

Fuente: <https://www.figo.org/es/figo-posici%C3%B3n-estatuto-reciente-prohibici%C3%B3n-inducci%C3%B3n-asistolia-fetal-abortos-legales-brasil#:~:text=La%20FIGO%20expresa%20su%20profunda,y%20contradice%20la%20evidencia%20m%C3%A9dica>



The screenshot shows the FIGO website header with the logo and tagline "the global voice for women's health". Below the header is a navigation bar with links: "Nuestro trabajo", "Nuestros Miembros", "Eventos", "Noticias", "Recursos", and "Más". The main content area features a paragraph in Spanish discussing the legal status of induced abortion in Brazil, followed by a bold heading "La prohibición no es ética y contradice la evidencia médica". Below this heading is a highlighted text block stating FIGO's concern over a recent resolution from the Brazilian Federal Council of Medicine that prohibits fetal asystolia induction for legal abortions.

FIGO apoya y promueve el acceso al aborto en zonas afectadas por guerras o conflictos. Además, pide a sus miembros que impulsen esta práctica en esos contextos.

Fuente: <https://www.figo.org/es/recursos/declaraciones-de-figo/apoyo-al-acceso-seguro-al-aborto-en-entornos-humanitarios-y-de-conflicto>



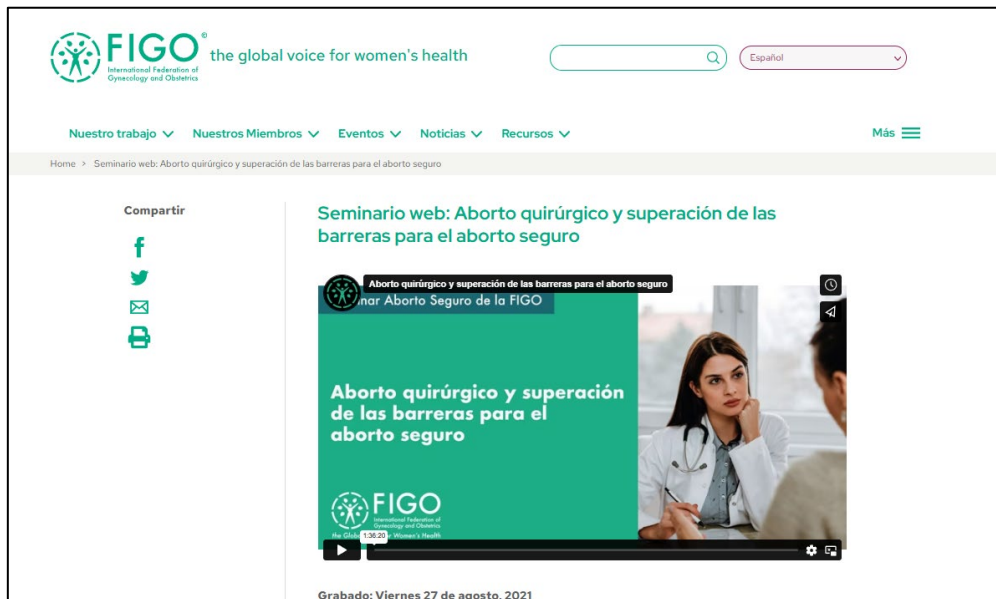
The screenshot shows the FIGO website header and navigation bar. Below the navigation bar is a breadcrumb trail: "Home > FIGO Statements > Apoyo al acceso seguro al aborto en entornos humanitarios y de conflicto". The main content area features a bold heading "FIGO Statement" and "Apoyo al acceso seguro al aborto en entornos humanitarios y de conflicto". Below the heading is a paragraph in Spanish stating that today, nearly 80 million people live in crisis or conflict, and that the time spent in displacement is increasing, often for years or more. It concludes by stating that the impact of crises can last for a large part of a person's life, affecting human rights, dignity, and health.



3.2. Formación, capacitación e influencia sobre personal sanitario

FIGO organizó un seminario web para difundir actualizaciones sobre el uso de la aspiración manual por vacío (MVA) y la técnica de dilatación y evacuación (D y E). Adicionalmente, el panel abordó temas como el aborto en contextos humanitarios, el acceso al aborto después de las 12 semanas de gestación, la provisión de servicios de aborto dentro del marco legal, las barreras al “aborto seguro” y la despenalización del aborto.

Fuente: <https://www.figo.org/es/seminario-web-aborto-quirurgico-y-superacion-de-las-barreras-para-el-aborto-seguro>



FIGO creó una aplicación para entrenar personal sanitario en atención al aborto. La aplicación de FIGO capacita al personal sanitario para facilitar abortos mediante evaluaciones personalizadas que orientan la interrupción del embarazo.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/la-figo-colabora-con-la-oms-en-una-innovadora-aplicacion-de-atencion-al-aborto-para-capacitar>



FIGO promueve una guía para ampliar el uso de fármacos abortivos, indicando las dosis de mifepristona y misoprostol para distintos tipos de aborto y otros procedimientos. Con esta guía, busca estandarizar y facilitar el acceso a estos medicamentos, sin un control riguroso, asegurando que minimiza los riesgos y fomentando la normalización del aborto en cualquier etapa del embarazo.

Fuente: <https://www.figo.org/es/tablas-de-dosificacion-figo-de-mifepristona-y-misoprostol-y-solo-misoprostol-2023>



The screenshot shows the FIGO website interface. At the top, the FIGO logo is followed by the tagline 'the global voice for women's health'. Below this is a navigation bar with links for 'Nuestro trabajo', 'Nuestros Miembros', 'Eventos', 'Noticias', 'Recursos', and 'Más'. The main content area is titled 'Resource' and features a 'Compartir' section with social media icons. The primary heading is 'Tablas de dosificación FIGO de mifepristona y misoprostol y solo misoprostol 2023'. The text below explains that these tables are an update to a 2017 guide, detailing recommended dosages for various obstetric indications. It also mentions that the tables have been reviewed and expanded by the FIGO Committee on Safe Abortion. At the bottom, there are two download buttons: 'Download assets' for the full tables and 'Download assets' for the misoprostol-only tables.

FIGO justifica la expansión del aborto farmacológico argumentando que las “pastillas de baja” calidad aumentan los riesgos. Con este argumento, promueve y facilita el acceso masivo a sus propios productos abortivos, asegurando que su uso será “seguro y eficaz”. De este modo, busca controlar el suministro de estos fármacos y fortalecer la industria del aborto bajo la narrativa de garantizar calidad.

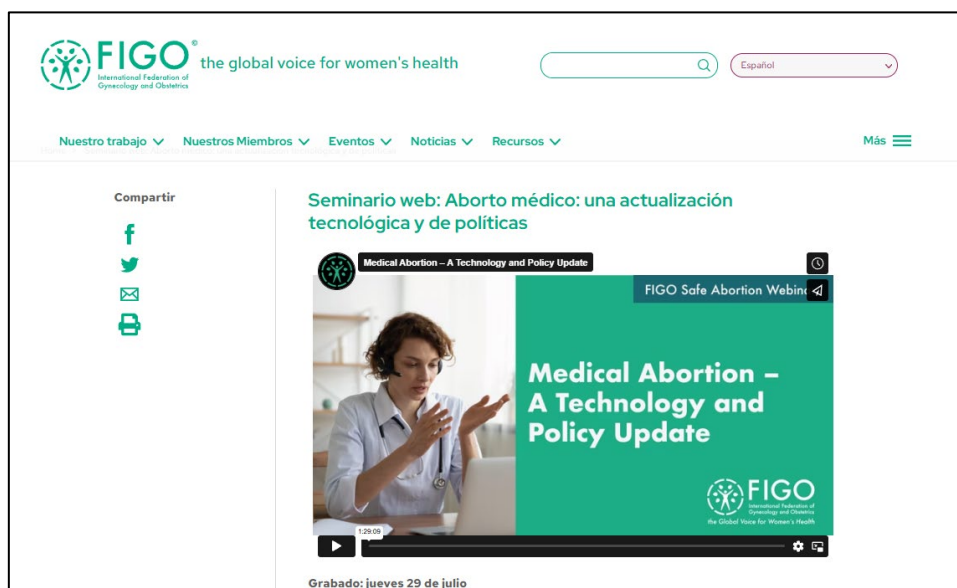
Fuente: <https://www.figo.org/es/%20resources%20/%20figo-Statement%20/%20abortifacient-product-quality>



The screenshot shows the FIGO website interface. At the top, the FIGO logo is followed by the tagline 'the global voice for women's health'. Below this is a navigation bar with links for 'Nuestro trabajo', 'Nuestros Miembros', 'Eventos', 'Noticias', 'Recursos', and 'Más'. The main content area is titled 'FIGO Statement' and features a 'Tagged in' section with a 'Aborto seguro' tag. The primary heading is 'Calidad de los productos abortivos'. The text below explains that the use of abortifacient products at home has become a routine method for early pregnancy interruption worldwide. It cites a 2015 study from India showing that 73% of abortions were performed with abortifacient products outside of health centers. It also mentions a 2012 study from Cambodia showing that 49% of women who had an abortion in the 12 months prior had done so with abortifacient products, a significant increase from 26% in 2010.

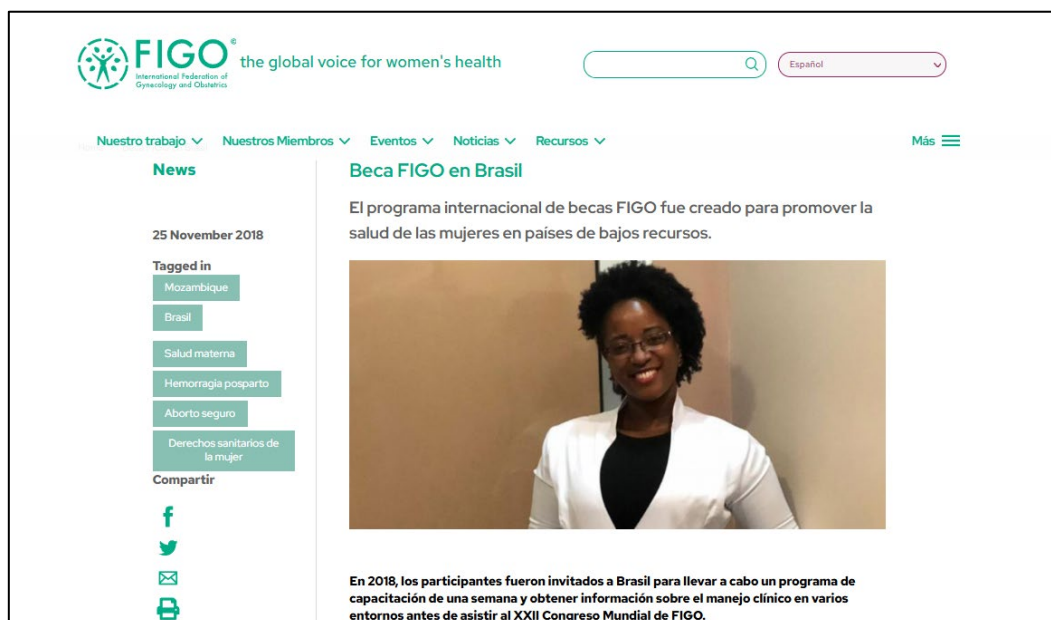
FIGO ofrece seminarios para difundir políticas y métodos de abortos

Fuente: <https://www.figo.org/es/seminario-web-aborto-medico-una-actualizacion-tecnologica-y-de-politicas>



FIGO creó beca para que las personas puedan asistir a Brasil para capacitarse sobre abortos

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/beca-figo-en-brasil>



FIGO considera que el derecho a la objeción de conciencia es un obstáculo para el acceso al aborto legal y propone restringirla

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/de-la-objecion-de-conciencia-al-compromiso-de-conciencia-como-los-obgyns-pueden-abogar-por-la>

Otras fuentes: <https://www.figo.org/es/%20recursos%20/%20declaraciones-figo%20/%20objeci%C3%B3n-de-conciencia-barrera-cuidado>



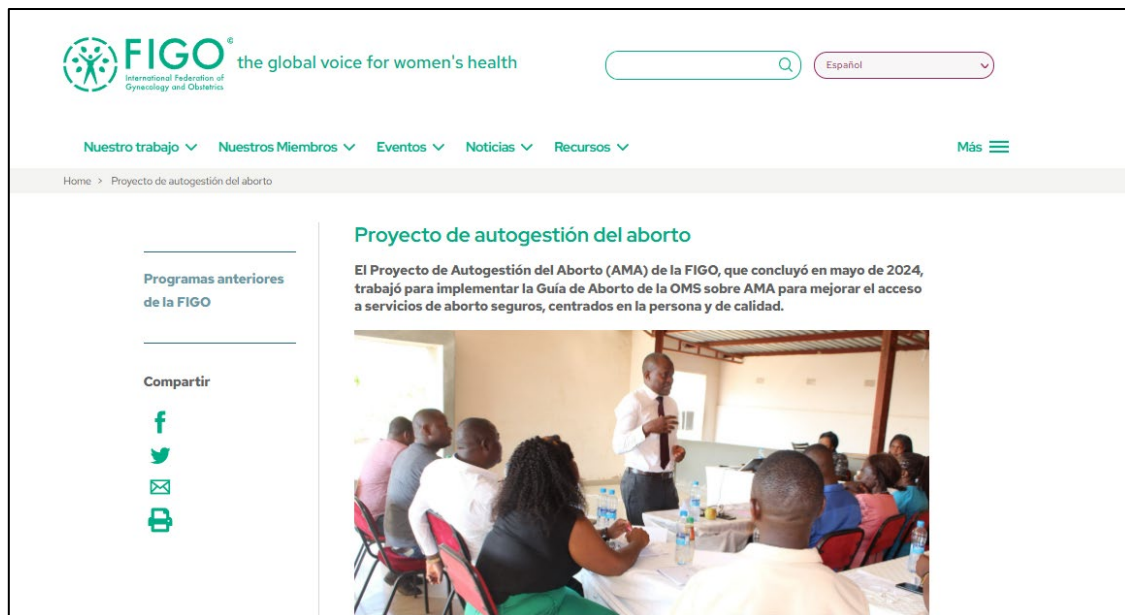
3.3. Difusión masiva de guías y recomendaciones para prácticas abortivas

La federación ha desarrollado un proyecto multinacional orientado a promover el uso de medicamentos abortivos fuera de un entorno sanitario, mediante el recurso a la automedicación.

Este proyecto concluyó en mayo del 2024 y fue conducido por FIGO con la colaboración de uno de sus afiliados, la *Asociación de Ginecólogos y Obstetras de Zambia* (ZAGO). Estuvo orientado a promover el aborto autogestionado fuera de un centro sanitario (por ejemplo, en casa), en su totalidad o en parte con un régimen combinado adecuado de 200 mg de mifepristona y 800µg de misoprostol.

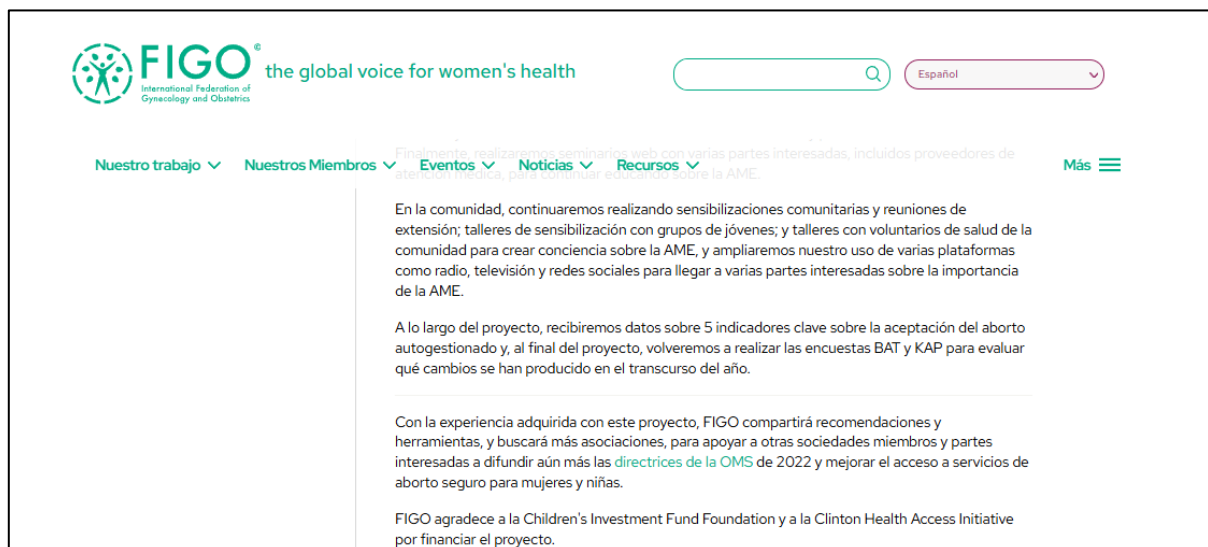
Fuente: <https://www.figo.org/es/lo-que-hacemos/programas-de-la-figo/proyecto-de-autogestion-del-aborto>





En la reseña que se hace de este proyecto en la web oficial de FIGO agradecen a la *Children's Investment Fund Foundation* y a la *Clinton Health Access Initiative* por financiar el proyecto.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/eliminacion-de-barreras-al-acceso-al-aborto-seguro-mediante-la-autogestion-en-zambia>



FIGO promueve el aborto después de las 12 semanas de embarazo, presiona a las asociaciones nacionales y a los prestadores de salud para que faciliten el acceso al aborto sin restricciones, garantizando que mujeres y niñas puedan abortar de manera rápida, a demanda y hasta etapas avanzadas del embarazo. Con esta estrategia, promueve la eliminación de cualquier límite y normaliza los abortos incluso en fases tardías de la gestación.

Fuente: <https://www.figo.org/es/%20recursos%20/%20declaraciones-figo%20/%20mejorando-el-acceso-aborto-despu%C3%A9s-de-las-12-semanas-de-embarazo>



The screenshot shows the FIGO website header with the logo and tagline 'the global voice for women's health'. Below the header is a navigation bar with links: 'Nuestro trabajo', 'Nuestros Miembros', 'Eventos', 'Noticias', 'Recursos', and a 'Más' menu icon. The main content area is titled 'Compromisos de la FIGO' and contains a paragraph followed by a bulleted list of commitments.

FIGO the global voice for women's health

International Federation of Gynecology and Obstetrics

Nuestro trabajo ▼ Nuestros Miembros ▼ Eventos ▼ Noticias ▼ Recursos ▼ Más ≡

Compromisos de la FIGO

Con el fin de promover y facilitar la mejora del acceso a la atención del aborto luego de las 12 semanas de embarazo, FIGO:

- Recomendamos a las asociaciones nacionales y a los prestadores que faciliten el acceso de las mujeres y niñas que solicitan un aborto para permitir la atención lo antes posible durante el embarazo y lo más tarde que necesiten una vez avanzado el embarazo.
- Apoya y promueve la autonomía en las decisiones de las mujeres y las niñas en cuanto a su salud reproductiva.
- Promueve el compromiso profesional con los principios de la autonomía y la justicia, que son el fundamento para una atención sin prejuicios, o la derivación de las mujeres y las niñas que soliciten un aborto luego de las 12 semanas de embarazo.
- Trabaja para garantizar y promover la protección de los derechos reproductivos de las mujeres y las niñas, en particular, de las poblaciones más marginadas.
- Avala la elaboración y ampliación de programas de educación y capacitación sobre el aborto para los prestadores de salud, tanto de quienes estén estudiando como de los que ya estén ejerciendo la profesión, en particular, sobre el manejo de las complicaciones y la atención postaborto luego de las 12 semanas de embarazo.

FIGO promueve que mujeres y niñas recurran al aborto por telemedicina, presentándolo como una opción “segura y privada”. Con esto, normaliza la falta de supervisión médica directa, minimiza los riesgos asociados y fomenta abortos en condiciones sin control, especialmente entre mujeres y niñas de comunidades vulnerables.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/figo-apoya-el-fortalecimiento-del-acceso-la-telemedicina-aborto-autogestionado>

Otra fuente: <https://www.figo.org/es/FIGO-avala-servicios-de-aborto-de-telemedicina>





FIGO promueve el uso masivo y sin control de misoprostol, enseñando incluso a niñas cómo usarlo para inducir abortos u otros procedimientos. Difunde sus propias recomendaciones y fomenta su uso sin garantizar supervisión médica ni evaluar los riesgos. Así, impulsa una práctica peligrosa que presenta como segura, facilitando el acceso indiscriminado a un medicamento que puede poner en grave riesgo la salud y la vida de mujeres y niñas.

Fuente: https://www.figo.org/sites/default/files/2023-12/FIGO-Miso-Chart-11-2023-SLW%20FINAL_ES%20LA.pdf

Tabla de dosificación para el misoprostol ÚNICAMENTE (Para su uso SOLO cuando la mifepristona no se encuentra disponible) Regímenes recomendados de 2023					
≤12 semanas	13-17 semanas	18-24 semanas	25-27 semanas	≥28 semanas	Uso en el posparto
Aborto inducido Misoprostol 800 µg BUC/SL/PV cada 3 horas hasta la expulsión. ¹	Aborto inducido Misoprostol 400 µg BUC/SL/PV cada 3 horas hasta la expulsión. ⁴	Aborto inducido Misoprostol 400 µg BUC/SL/PV cada 3 horas hasta la expulsión. ⁴	Aborto inducido Misoprostol 200 µg BUC/SL/PV cada 4 horas hasta la expulsión. ^{4,8}	Aborto inducido Misoprostol 25-50 µg cada 4 horas PV ⁸ O misoprostol 50-100 µg cada 2 horas VO. ^{5,8}	Profilaxis de la hemorragia posparto (HPP) Misoprostol 600 µg SL única dosis.
Aborto perdido / Embarazo anembrionado Misoprostol 800 µg BUC/SL/PV cada 3 horas hasta la expulsión. ¹	Aborto perdido Misoprostol 400 µg BUC/SL/PV cada 3 horas hasta la expulsión. ⁴	Muerte fetal Misoprostol 400 µg BUC/SL/PV cada 3 horas hasta la expulsión. ⁴	Muerte fetal Misoprostol 200 µg BUC/SL/PV cada 4 horas hasta la expulsión. ⁴	Muerte fetal Misoprostol 25-50 µg cada 4 horas PV ⁹ O misoprostol 50-100 µg cada 2 horas VO. ⁵	Tratamiento de la hemorragia posparto (HPP) Misoprostol 800 µg SL única dosis.
Aborto incompleto 400µg de misoprostol SL única dosis 600 µg de misoprostol VO única dosis 800 µg de misoprostol BUC única dosis ⁴	Aborto incompleto Misoprostol 400 µg BUC/SL cada 3 horas.	Aborto incompleto Misoprostol 400 µg BUC/SL cada 3 horas.	Inducción del parto Misoprostol 25-50 µg cada 4 horas PV ^{6,7} O misoprostol 50-100 µg cada 2 horas VO. ^{5,6,7}	Inducción del parto Misoprostol 25-50 µg cada 4 horas PV ^{6,7} O misoprostol 50-100 µg cada 2 horas VO. ^{5,6,7}	
Preparación del cuello uterino antes de la aspiración No se requiere ²	Preparación del cuello uterino antes de la aspiración Misoprostol 400 µg BUC/SL/PV 1-2 horas antes del procedimiento. ³	Preparación del cuello uterino antes de la dilatación y la evacuación (se recomienda utilizar modalidades múltiples) Dilatadores osmóticos 1-2 días antes y misoprostol 400 µg BUC/SL/PV 1-2 horas antes del procedimiento.	SIGLAS: bucal (BUC), sublingual (SL), vía vaginal (PV), vía oral (VO)		

- FIGO organizó el Congreso Mundial de FIGO 2023

En el cual, la Dra. Laura Gil, presidente del Comité de FIGO sobre Aborto Seguro, habló en el sobre la urgencia de mejorar el acceso al aborto “seguro” a nivel mundial y su profundo compromiso para poner fin a la pandemia prevenible de abortos inseguros.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/dra-laura-gil-sobre-la-eliminacion-de-barreras-al-acceso-servicios-de-aborto-seguro>

- FIGO organizó el Congreso Regional FIGO – Cartagena 2022

Participaron médicos y tomadores de decisiones sobre la salud y los derechos de las mujeres para hablar sobre el aborto “seguro”.

Fuente: <https://www.figo.org/es/blog/congreso-regional-figo-cartagena-2022-resumen-del-tercer-dia>

- FIGO y las *Sociedades Nacionales Miembros* señalaron que el aborto es asistencia sanitaria

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/el-aborto-seguro-es-asistencia-sanitaria>

- FIGO señaló que se necesitan mejores métodos para proteger el acceso al aborto en todo el mundo

Fuente: <https://www.figo.org/es/blog/necesitamos-una-forma-mejor-de-proteger-los-derechos-reproductivos-en-todas-partes>

- FIGO fomenta un entorno de apoyo para las mujeres que solicitan servicios de aborto

Fuente: <https://www.figo.org/es/blog/fomentar-un-entorno-de-apoyo-y-libre-de-prejuicios-para-las-mujeres-que-solicitan-servicios-de>

- FIGO celebró la mayor disponibilidad de mifepristona y fármacos abortivos en todo el mundo

Fuente: <https://www.figo.org/es/blog/celebracion-de-la-mayor-disponibilidad-de-mifepristona-en-todo-el-mundo>

- FIGO ofrece proyectos abortivos innovadores para los países de bajos recursos en virtud del ODS 3.1

Fuente: <https://www.figo.org/es/figo-entregando-proyectos-innovadores>



- **FIGO ha emitido numerosas declaraciones recomendando mejorar las prácticas abortivas**

FIGO creó la *Declaración de Cartagena*, una declaración de la *División de Salud y Bienestar Sexual y Reproductivo* de FIGO.

Fuente: <https://www.figo.org/es/resources/figo-statements/cartagena-declaratio>

Declaración de FIGO sobre la salud, los derechos y el bienestar de las mujeres y las niñas. FIGO se comprometió a trabajar con líderes de salud globales para el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva.

Fuente: <https://www.figo.org/sites/default/files/2021-08/FIGO%20StatementHealth%20rights%20and%20wellbeing%20of%20women%20and%20girlsES.pdf>

Declaración de FIGO sobre la asistencia sanitaria después de un aborto, FIGO reafirmó que las mujeres tienen derecho a recibir atención de calidad después de un aborto.

Fuente: <https://www.figo.org/sites/default/files/2020-05/sobre%20la%20e%CC%81tica%20de%20la%20asistencia%20sanitaria%20despue%CC%81s%20de%20un%20aborto.pdf>

Declaración de FIGO para abordar las barreras al aborto seguro: FIGO se comprometió a abogar por nuevas formas innovadoras de prestar servicios de aborto seguro.

Fuente: <https://www.figo.org/es/%20recursos%20/%20declaraciones-figo%20/%20abordar-barreras-aborto%20seguro>

Declaración de FIGO que condena el uso de términos médicamente inexactos en el debate sobre el aborto, que pueden estigmatizar y desinformar.

Fuente: <https://www.figo.org/sites/default/files/2020-05/Lenguaje%20me%CC%81dicamente%20impreciso%20sobre%20el%20aborto.pdf>



3.4. Campañas internacionales de comunicación, *advocacy* y presión mediática

FIGO considera que el aborto es un derecho humano básico. Sin embargo, en el derecho internacional el aborto no está reconocido como tal, mientras que el derecho a la vida sí está protegido.

Fuente: <https://www.figo.org/es/resources/figo-statements/figo-llama-a-la-despenalizacion-total-del-aborto-seguro>



Otra fuente: <https://www.figo.org/es/news/un-movimiento-imparable-fortalecimiento-de-la-solidaridad-mundial-por-e>

FIGO celebró el día del aborto seguro cada 28 de setiembre junto a otras organizaciones pro aborto

2024: <https://www.figo.org/es/news/dia-internacional-del-aborto-seguro-2024-defendiendo-la-defensa-segura-basada-en-la-evidencia>

2023: <https://www.figo.org/news/international-safe-abortion-day-2023-obgyns-are-essential-allies-unstoppable-abortion>

2021: <https://www.figo.org/es/news/dia-internacional-del-aborto-seguro-2021-figo-lanza-recomendaciones-clave-sobre-el-aborto>

2020: <https://www.figo.org/es/28-september-international-safe-abortion-day0>

2019: <https://www.figo.org/figo-statement-international-safe-abortion-day>



- FIGO señaló que hay una “angustia moral” por las nuevas elecciones de EE. UU y lo que ello pueda significar con el acceso al aborto

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/angustia-moral-tras-las-restricciones-al-aborto-en-eeuu>

- FIGO promueve marchas abortistas

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/poner-fin-las-muertes-evitables-y-las-discapacidades-por-aborto-insegur>

- FIGO señaló que en la época de COVID se debe procurar el acceso del aborto por aumento de embarazos no deseados

Fuente: <https://www.figo.org/es/acceso-al-aborto-y-seguridad-con-covid-19>

- FIGO señaló que el COVID-19 es una oportunidad para seguir avanzando con el acceso al aborto en muchos países

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/proyecto-asap-transformando-covid-19-en-una-oportunidad>

3.5. Alianzas estratégicas con organizaciones globales pro-aborto

FIGO emitió una declaración conjunta en rechazo a la decisión de la Corte Suprema de Estados Unidos que revocó el fallo Roe vs. Wade. En su pronunciamiento, FIGO calificó esta sentencia como un golpe catastrófico para la vida de millones de mujeres, niñas y personas gestantes. Al mismo tiempo, afirmó que los movimientos feministas que promueven la despenalización del aborto en América, África, Asia y Europa representan un avance.

Fuente: https://www.figo.org/sites/default/files/2022-06/Declaraci%C3%B3n%20global_respuesta%20de%20los%20trabajadores%20de%20la%20salud%20Roe%20v%20Wade_junio%202022_ES.pdf

Declaración conjunta Junio de 2022



Mientras la Corte Suprema de los EE. UU. revoca el caso Roe contra Wade, las organizaciones sanitarias globales exhortan a los gobiernos a defender el acceso a la prestación de servicios para el aborto seguro y de calidad

Es imperativo asegurar el acceso a la prestación de servicios para el aborto seguro y de calidad. El aborto se reconoce como una asistencia médica esencial que los gobiernos deben proporcionar. Además, el acceso a la prestación de servicios para el aborto seguro es un derecho humano. Los ataques en contra de la libertad reproductiva son ataques a la democracia y a las normas internacionales de los derechos humanos, a los derechos individuales y al derecho a la privacidad, y retrasan los avances hacia la igualdad de género.

La versión en inglés de esta declaración conjunta fue publicada en el sitio web oficial de FIGO, incluyendo el listado de organizaciones firmantes. Entre ellas se encuentran cuatro entidades de alcance global: FIGO, *International Planned Parenthood Federation* (IPPF), *World Association of Trainees in Obstetrics & Gynecology* (WATOG) y *MSI Reproductive Choices*. También figuran 50 organizaciones de África, 49 de Asia y Oceanía, 137 de Europa, 27 de Sur y Centroamérica, y 37 de Norteamérica. La lista completa de estas organizaciones se puede ver en el Anexo 5.

Fuente: <https://www.figo.org/us-supreme-court-overturms-roe-v-wade-global-organisations-defend-abortion>

FIGO firmó una declaración conjunta con otras 353 organizaciones en el 45 periodo de sesiones del Comité de Derechos Humanos de ONU a favor del acceso al aborto legal en el *Día Internacional del Aborto Seguro* 2020. Con esta declaración FIGO y sus aliados piden a los estados que garanticen la atención integral del aborto a petición de quienes lo soliciten, como parte de la cobertura sanitaria universal y como atención sanitaria esencial, en todo momento. Además, que lo despenalicen completamente. La lista completa de estas organizaciones se puede ver en el Anexo 5.

Fuente: <https://www.sexualrightsinitiative.org/sites/default/files/resources/files/2020-10/Declaraci%C3%B3n%20conjunta%20sobre%20el%20aborto%20con%20firmas%20-%20ES.pdf>

DECLARACIÓN CONJUNTA DE LA SOCIEDAD CIVIL

45º PERÍODO DE SESIONES DEL CONSEJO DE DERECHOS HUMANOS DE LAS NACIONES UNIDAS

DÍA INTERNACIONAL DEL ABORTO SEGURO 2020

Debido al límite de tiempo para intervenir en el Consejo de Derechos Humanos, leímos una versión resumida de la declaración.

Hacemos esta declaración en representación de 354 organizacionesⁱ y 643 personasⁱⁱ. En la Declaración y el Programa de Acción de Viena, los Estados reconocieron que los derechos de la mujer son derechos humanos y que todos los derechos humanos son universales, indivisibles e interdependientes y están relacionados entre sí. Esto debería haber sido la base de un enfoque interseccionalⁱⁱⁱ de los derechos humanos y del reconocimiento de que la negación del acceso al aborto seguro y legal repercute en todos los aspectos de la vida de las mujeres y todas las personas con capacidad de gestar.



FIGO unido a la *Federación Internacional de Planificación de la Familia* (IPPF), la *Confederación Internacional de Matronas* (ICM), *IPAS Partners for Reproductive Justice* (IPAS) y *MSI Reproductive Choices* (MSI) lanzó una campaña titulada “Defender a los defensores de primera línea de la salud y los derechos sexuales y reproductivos”.

Se buscó defender y reforzar la protección de los trabajadores y defensores de primera línea de la salud y los derechos sexuales y reproductivos (incluido el aborto), para garantizar que puedan llevar a cabo su trabajo sin estigmas, miedo, amenazas ni intimidaciones.

Fuente: <https://www.figo.org/news/leading-srhr-organisations-issue-call-action-defend-frontline-health-care-workers>

Pronunciamento de la campaña en español:

https://docs.google.com/document/d/1ICqmVcEp7t-t6VuxkpATF8_FkG7kQLJc/edit?pli=1&tab=t.0



A través de “discusiones y debates”, FIGO, en colaboración con el *Centro de Derechos Reproductivos* e IPAS, presionó a miembros de comités de monitoreo de tratados de la ONU y a titulares de mandatos de Procedimientos Especiales. Su objetivo fue influir en ellos mediante información no documentada ni respaldada científicamente para difundir y legitimar el aborto químico.

Fuente: <https://www.figo.org/es/%20noticias%20/%20acceso-al-aborto-con-medicamentos-y-aborto-autogestionado>




FIGO® the global voice for women's health
International Federation of Gynecology and Obstetrics

Español

Nuestro trabajo ▾ Nuestros Miembros ▾ Eventos ▾ Noticias ▾ Recursos ▾

Más ≡

Home > Acceso al aborto con medicamentos y al aborto autogestionado: FIGO y sus socios comparten conocimientos clave con las Naciones Unidas

News

22 April 2021
Tagged in
Aborto seguro
Compartir
f
t
✉
🖨

Acceso al aborto con medicamentos y al aborto autogestionado: FIGO y sus socios comparten conocimientos clave con las Naciones Unidas

"We think [increased access to medical abortion] is a **revolution**, and women have this in their hand – it has the potential to make so many abortions in our continent **safe**."

- Jedidah Maina, Mama Network Coordinator, Kenya



El 18 de marzo de 2021, **FIGO**, en colaboración con el **Centro de Derechos Reproductivos e Ipas**, organizó una discusión sobre 'Acceso al aborto con medicamentos y al aborto autogestionado. Ideas clave de los trabajadores de la salud y los defensores de los derechos humanos: sobre la garantía de los derechos humanos' con los miembros del comité de seguimiento de los tratados de las Naciones Unidas y los titulares de mandatos de los procedimientos especiales.

FIGO, junto con organizaciones como *Amnistía Internacional*, la IPPF, IPAS y MSI, presionó para proteger a los proveedores de aborto, presentándolos como “defensores de derechos humanos”. Su objetivo fue blindar a quienes practican abortos, sin considerar los riesgos ni el impacto de estas prácticas, así como normalizar y promover la industria del aborto, incluso en países donde es ilegal.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/la-figo-se-une-al-llamamiento-para-aumentar-la-proteccion-de-los-profesionales-del-aborto>


FIGO® the global voice for women's health
International Federation of Gynecology and Obstetrics

Español

Nuestro trabajo ▾ Nuestros Miembros ▾ Eventos ▾ Noticias ▾ Recursos ▾

Más ≡

Home > La FIGO se une al llamamiento para aumentar la protección de los profesionales del aborto

News

29 November 2024
Reyes Castellano,
Directora de
Comunicación y
Participación
Compartir
f
t

La FIGO se une al llamamiento para aumentar la protección de los profesionales del aborto





FIGO, la *Federación Internacional de Asociaciones de Estudiantes de Medicina* (IFMSA) y la *Asociación Mundial de Practicantes en Obstetricia y Ginecología* (WATOG), respaldaron la creación y expansión de programas de educación y formación sobre el aborto dirigidos a futuros médicos. Su objetivo fue incluir el aborto en los planes de estudio, con el fin de influir en los estudiantes desde las primeras etapas de su formación.

Fuente: <https://www.figo.org/es/resources/figo-statements/joint-statement-support-inclusion-anticoncept-abortion-srhr-education>



The screenshot shows the FIGO website with the header "FIGO the global voice for women's health". The main navigation bar includes "Nuestro trabajo", "Nuestros Miembros", "Eventos", "Noticias", and "Recursos". The page title is "Declaración conjunta de apoyo a la inclusión de la anticoncepción y el aborto en la educación del bienestar y la salud reproductiva y sexual para todos los estudiantes de medicina". The content area features a "FIGO Statement" section with a "Tagged in" sidebar listing "Global" and "Derechos sanitarios de la mujer". The main text reads: "La Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), la Federación Internacional de Asociaciones de Estudiantes de Medicina (IFMSA por sus siglas en inglés) y la Asociación Mundial de Practicantes en Obstetricia y Ginecología (WATOG por sus siglas en inglés) consideran que es fundamental incorporar la educación acerca de la salud y los derechos sexuales y reproductivos (SDSR) como base común a todos los planes de estudios de medicina."

FIGO blindó a los trabajadores sanitarios que abogan por el aborto promocionando un informe de Amnistía Internacional.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/proteger-los-trabajadores-sanitarios-que-abogan-por-el-aborto-seguro-lanzamiento-del-informe>



The screenshot shows the FIGO website with the header "FIGO the global voice for women's health". The main navigation bar includes "Nuestro trabajo", "Nuestros Miembros", "Eventos", "Noticias", and "Recursos". The page title is "Proteger al personal sanitario que aboga por el aborto seguro: Presentación del informe de Amnistía Internacional sobre los defensores del aborto". The content area features a "News" section with a date of "24 November 2023" and a "Compartir" sidebar with social media icons for Facebook, Twitter, Email, and Print. The main text reads: "Proteger al personal sanitario que aboga por el aborto seguro: Presentación del informe de Amnistía Internacional sobre los defensores del aborto". Below the text is a photograph of a person holding a sign that says "ABORTION IS HEALTHCARE".

4. PARTICIPACIÓN ACTIVA DE ORGANIZACIONES AFILIADAS A FIGO EN IBEROAMÉRICA EN LA PROMOCIÓN DEL ABORTO

Esta sección expone la investigación sobre las asociaciones miembros de FIGO en Perú, Chile, Colombia, Argentina y otros países de la región. Mientras que el apartado anterior documentó las acciones directas de FIGO en la promoción del aborto, aquí se presentan casos en los que sus afiliadas también lo han hecho.

Con base en evidencias extraídas del sitio web oficial de FIGO y de sus entidades asociadas, se mostrará cómo estas organizaciones han promovido el aborto, ya sea de manera independiente o en colaboración con FIGO.

4.1. PERÚ: *Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología (SPOG)*

FIGO encargó a la *Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología (SPOG)* el proyecto “Comité de Aborto Seguro” en Perú. Este comité de *advocacy* tiene como objetivo promover, a nivel global, el aborto legal como una decisión de la mujer, así como los llamados “derechos sexuales y reproductivos”, incluyendo el aborto seguro como parte de la atención médica esencial.



En Perú, su objetivo es ampliar las causales del aborto terapéutico para incluir casos de violación, malformaciones congénitas y afectación a la salud mental de la madre. En la práctica, esto convertiría cualquier aborto en un aborto “terapéutico”.

El trabajo de *advocacy* consistió en formar una red de hospitales públicos, liderada por el *Instituto Nacional Materno Perinatal* (INMP), con el fin de emitir un protocolo de aborto terapéutico que incluya estas nuevas causales

Resolución Directoral 100 -2024-DG-INMP/MINSA del 02 de abril de 2024. Artículo VI.6.1. Incisos 13 y 14

- por el riesgo de hemorragia o suicidio.
13. Daño a la salud mental por un embarazo con feto con malformaciones congénitas incompatibles con la vida.

14. Daño a la salud mental por un embarazo producto de violencia sexual en niñas y adolescentes.

Entre el 2009 y 2020, en el INMP se realizaron un total de 374 abortos, de los cuales el 95% fueron ilegales: 4 fueron por violación y más de 350 fueron abortos por malformaciones congénitas.

Fuente: <https://www.figo.org/es/sociedad-peruana-de-obstetricia-y-ginecologia>

Causas de aborto terapéutico por riesgo en la salud física/mental. INMP 2009 – 2020*		
RIESGO SALUD MATERNA	Nº	%
Malformaciones congénitas múltiples/Cromosomopatías incompatibles con la vida	304	27.8%
Migrama quística + Hidrocefalo + Cromosomopatía	89	23.8%
Anencefalia	43	11.5%
Acromia	35	9.4%
Hidrocefalo + Cromosomopatía	32	8.6%
Migrama quística + Hidrocefalo + S. Turner	35	4.0%
Agnesia renal bilateral + múltiples malformaciones congénitas	9	2.4%
Hidrocefalo + cardiopatía severa	8	2.1%
Encefalocele	9	2.1%
Meningocele + cromosomopatía	4	1.1%
Hidrocefalo + Hipoplasia cerebral + cromosomopatía	3	0.8%
Encefalocele	4	1.1%
Duplicación renal bilateral tipo II + cromosomopatía	8	2.1%
Defectos severos + cardiopatía	5	1.3%
Meningoencefalocele	1	0.3%
Hidrocefalo bilateral severo + anhidramnios	1	0.3%
Monosomía XO	1	0.3%
Anhidramnios	1	0.3%
Meningocele/lumbosacro anómalo/miembros + mal pronóstico fetal	1	0.3%
Poliquistosis renal + agnesia renal unilateral	1	0.3%
Duplicación tanatofórica	1	0.3%
Esqueleto abierto externo / incompatible con la vida	1	0.3%
Síndrome holoprocéfalico	4	1.1%
Duplicación esquelética + acondroplasia	1	0.3%
Violencia sexual	4	1.1%
TOTAL	374	100%

Fuente: Dirección General y Oficina de Estadística e Informática Instituto Nacional Materno Perinatal. * Hasta 30 junio 2020

4.2. COLOMBIA: *Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología (FECOLSOG)*

FIGO realizó un análisis situacional y un plan de acción junto con varios representantes nacionales, entre ellos la *Orden de Prestación de Servicios (OPS)*, el *Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)*, sucursales de IPPF y organizaciones locales defensoras de derechos. Este proyecto fue financiado por USAID.

Fuente: <https://www.fecolsog.org/educacion/proyectos-fecolsog/convenio-usaid-por-una-colombia-sin-muertes-maternas/>

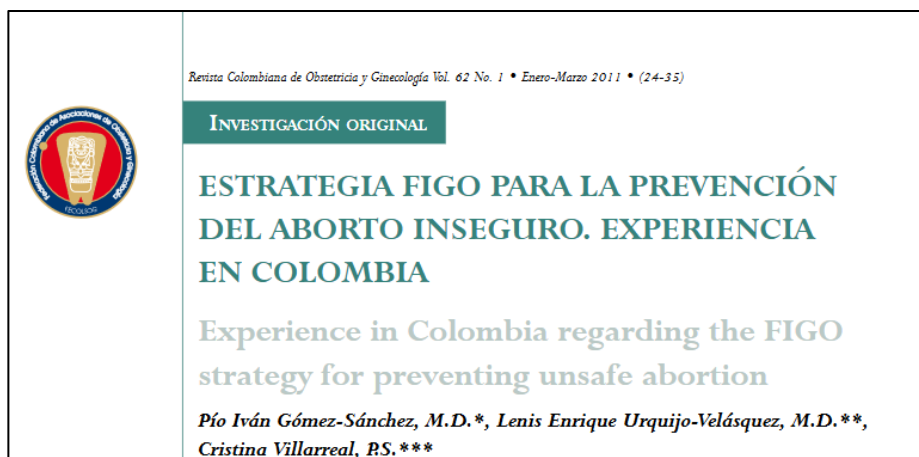


Este plan de acción del consenso de expertos definió cuatro objetivos específicos para promover el aborto en el país colombiano:

- Mejorar el acceso a los servicios de Servicios Sanitarios Rurales (SSR), en especial de anticoncepción.
- Facilitar el acceso a la interrupción voluntaria del embarazo (IVE)
- Promover el acceso al misoprostol para todos sus usos ginecológicos y obstétricos.
- Mejorar la información sobre las tasas y complicaciones asociadas al aborto provocado e inseguro.

Fuente: <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/228/238>





En la página web de FECOLSOG, se detalla que este plan fue desarrollado en colaboración con FIGO, la *Federación Latinoamericana de Obstetricia y Ginecología* (FLASOG) y el *Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología* (ACOG).



4.3. CHILE: Sociedad chilena de Obstetricia y Ginecología (SOCHOG)

La revista de la *Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología* (SOCHOG) publicó un artículo del Dr. Aníbal Faundes, conocido por su defensa del aborto, en el que propone estrategias para generar un consenso social a favor de esta práctica.

Fuente: https://sochog.cl/wp-content/uploads/2020/01/Sochog_al_dia_N-15.pdf



Dr. Aníbal Faundes:

“Lograr un consenso respecto al aborto no es una utopía”

Declaraciones de uno de los invitados internacionales del reciente Encuentro Bional SOCHOG –ACOG durante su presentación, “Nueve puntos para llegar a un consenso sobre aborto” y que reforzaron el permanente compromiso de SOCHOG con la prevención del aborto inseguro.

El filósofo estadounidense John Rawls dice que las personas con visiones muy diferentes sobre algo, pueden identificar y expandir algunas ideas y valores comunes y alcanzar lo que él llama el CONSENSO ENTRECruzADO, el que se puede aplicar a todos los problemas actuales de la sociedad. Esto se traduce en: “si pensamos diferente y seguimos insistiendo en las diferencias, no avanzamos, pero si, a pesar de pensar diferente, encontramos aquellos puntos en los que estamos de acuerdo, podremos avanzar y llegar a lo que Rawls llama la PAZ SOCIAL.

Con esta analogía, dio inicio a su presentación en la “V Encuentro Bional SOCHOG – ACOG el especialista e investigador chileno radicado en Brasil, Dr. Aníbal Faundes, Maestro Latinoamericano de la especialidad, Miembro Honorario de SOCHOG y además Director para Latinoamérica del Proyecto “Prevención del aborto inseguro”.

Se valió de estos conceptos filosóficos, para explicar la necesidad que hoy existe de llegar a un consenso sobre el tema del aborto. Planteó nueve puntos que permitirían de manera práctica llegar al consenso y que están plasmados en la publicación “El drama del aborto: en busca de un consenso”, en el cual trabajó durante más de cinco años junto al médico, investigador chileno y ex Director del Programa de Reproducción Humana de la OMS Dr. José Barcelato.

Nueve puntos “clave” para alcanzar el consenso

- Existen una cantidad inaceptable de abortos prevenibles en el mundo y por lo tanto las sociedades deben implementar acciones para reducir su número y debieran estar dedicados a aquellas intervenciones que demostraron reducir los abortos.
- Respeto por las personas y la diversidad como principio ético básico: “todos debemos respetar lo que piensan los demás, independientemente de que su fe sea diferente”
- Las mujeres tienen los mismos Derechos Humanos que los hombres, por lo tanto, la sociedad debe promover la equidad de género que permitirá que las mujeres puedan controlar su vida sexual.
- Educación en sexualidad y sin sesgo, que promueva una conducta sexual responsable de hombres y mujeres, lo que permitiría prevenir abortos.
- Proveer el acceso a métodos anticonceptivos efectivos.
- Las mujeres con frecuencia recurren al aborto por falta de apoyo social.
- Criminalizar al aborto no reduce el número de abortos y cada vez hay más evidencias de esto. “La OMS señala: no se disminuye la cantidad de abortos prohibiéndolos. Las sociedades deben descriminalizar el aborto.
- La mujer que cumple con las condiciones legales para obtener un aborto, debe tener fácil acceso a un ABORTO SEGURO.
- La mujer que aborta lo hace como resultado de una falta de la sociedad, en su conjunto, para proteger sus derechos.

SOCHOG difundió en su página web la guía de FIGO que detalla las dosis de mifepristona y misoprostol para distintos procedimientos, como abortos inducidos, abortos retenidos e incompletos, preparación cervical antes de una aspiración, dilatación y evacuación (DyE), muerte fetal, inducción del parto y para la profilaxis y tratamiento de la hemorragia posparto.

Fuente: <https://sochog.cl/archivos/19880>

Tabla de dosificación para la mifepristona y el misoprostol Regímenes recomendados de 2023 					
≤12 semanas	13-17 semanas	18-24 semanas	25-27 semanas	≥28 semanas	Uso en el posparto
Aborto inducido Mifepristona 200 mg VO. Esperar 1-2 días, luego: misoprostol 800 µg BUC/SL/PV única dosis; ≥10 semanas administrar misoprostol 800 µg BUC/SL/PV cada 3 horas hasta la expulsión. ¹	Aborto inducido Mifepristona 200 mg VO. Esperar 1-2 días, luego: misoprostol 400 µg cada 3 horas BUC/SL/PV hasta la expulsión. ⁵	Aborto inducido Mifepristona 200 mg VO. Esperar 1-2 días, luego: misoprostol 400 µg cada 3 horas BUC/SL/PV hasta la expulsión. ⁵	Aborto inducido Mifepristona 200 mg VO. Esperar 1-2 días, luego: misoprostol 200 µg cada 4 horas BUC/SL/PV hasta la expulsión. ^{5,9}	Aborto inducido Mifepristona 200 mg VO. Esperar 1-2 días, luego: misoprostol 50-100 µg cada 4 horas PV O misoprostol 50-100 µg cada 2 horas VO. ^{6,9}	Profilaxis de la hemorragia posparto (HPP) Misoprostol 600 µg SL única dosis.
Aborto perdido / Embarazo anembrionado Mifepristona 200 mg VO. Esperar 1-2 días, luego: misoprostol 800 µg BUC/SL/PV única dosis; ≥10 semanas administrar misoprostol 800 µg BUC/SL/PV cada 3 horas hasta la expulsión. ¹	Aborto perdido Mifepristona 200 mg VO. Esperar 1-2 días, luego: misoprostol 400 µg cada 3 horas BUC/SL/PV hasta la expulsión. ²	Muerte fetal Mifepristona 200 mg VO. Esperar 1-2 días, luego: misoprostol 400 µg cada 3 horas BUC/SL/PV hasta la expulsión.	Muerte fetal Mifepristona 200 mg VO. Esperar 1-2 días, luego: misoprostol 200 µg cada 4 horas BUC/SL/PV hasta la expulsión. ²	Muerte fetal Mifepristona 200 mg VO. Esperar 1-2 días, luego: misoprostol 25-50 µg cada 4 horas PV O misoprostol 50-100 µg cada 2 horas VO. ⁶	Tratamiento de la hemorragia posparto (HPP) Misoprostol 800 µg SL única dosis.
Aborto incompleto 400 µg misoprostol SL única dosis 600 µg misoprostol VO única dosis 800 µg misoprostol BUC única dosis ⁵	Aborto incompleto Misoprostol 400 µg cada 3 horas BUC/SL hasta la expulsión.	Aborto incompleto Misoprostol 400 µg cada 3 horas BUC/SL hasta la expulsión.	Inducción del parto Misoprostol 25-50 µg cada 4 horas PV ^{7,8} O misoprostol 25-50 µg cada 2 horas VO. ^{6,7,8}	Inducción del parto Misoprostol 25-50 µg cada 4 horas PV ⁷ O misoprostol 25-50 µg cada 2 horas VO. ^{6,7}	

4.4. ARGENTINA: *Federación Argentina de Sociedades de Ginecología y Obstetricia (FASGO)*

FASGO promovió el aborto a través de un webinar organizado junto con la *Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG)*.

En este evento, la Dra. Laura Gil, integrante del “Comité de Aborto Seguro” de FIGO, expuso sobre la importancia y la necesidad del *advocacy* en esta materia. Por su parte, el Dr. Enrique Guevara, coordinador general del Comité de Derechos Sexuales y Reproductivos de FLASOG y secretario general de la filial de FIGO en Perú, presentó los resultados del Proyecto FIGO “Advocacy en Aborto Seguro”.

Fuente: <https://www.fasgo.org.ar/index.php/actividades-de/novedades-figo-y-flasog/2601-webinar-flasog-liderazgo-y-advocacy-en-anticoncepcion-aborto-seguro-y-prevencion-de-la-violencia-en-adolescentes>

The screenshot displays the FASGO website interface. At the top is a red navigation bar with the FASGO logo and menu items: Home, Institucional, Escuela FASGO, Actividades de Formación Continua, Publicaciones, Enlaces, and Contacto. On the left, a sidebar lists 'Actividades de Formación Continua' with links to 'Congreso FASGO 2025', 'Jornadas, Cursos y otras Actividades', 'Novedades FIGO y FLASOG' (highlighted in red), 'Video Conferencias Virtuales', and 'Congresos FASGO Anteriores'. The main content area features a large banner for a webinar titled 'Webinar FLASOG: Liderazgo y Advocacy en Anticoncepción, Aborto Seguro y Prevención de la Violencia en Adolescentes'. The banner includes the FLASOG logo, the date '11 Mayo 2022', and a list of topics under the heading 'TEMARIO': 1. Presentación e Inauguración (Moderador: Dr. Jairo Fuenmayor), 2. ¿A qué nos referimos cuando hablamos de Liderazgo? (Dr. Alvaro Erramuspe), 3. Decálogo de anticoncepción para adolescentes: ¿Podemos prevenir el embarazo no planificado en las adolescentes? (Dra. María Antonia Basavilazo Rodríguez), 4. Advocacy en Aborto Seguro: ¿Por qué la necesidad de Advocacy en Aborto Seguro? (Dra. Laura Gil Urbano), and 5. Resultados del Proyecto FIGO - SPOG "Advocacy en Aborto Seguro".

FASGO también promueve el uso de misoprostol al difundir en su plataforma las recomendaciones de FIGO sobre este fármaco. En esas guías se detallan las dosis y las vías de administración para realizar abortos durante el primer trimestre.

Fuente: https://www.fasgo.org.ar/images/Recomendaciones_FIGO-MISOPROSTOL_SOLO.pdf



RECOMENDACIONES ACTUALIZADAS DE FIGO PARA EL USO DE MISOPROSTOL SOLO EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

AUTORES

Jessica L. Morris, Beverly Winikoff, Rasha Dabash, Andrew Weeks, Anibal Faundes, Kristina Gemzell-Danielsson, Nathalie Kapp, Laura Castleman, Caron Kim, Pak Chung Ho, Gerard H.A. Visser

Primera publicación: 23 de junio de 2017

TRASFONDO

En 2012, la Federación Internacional de Obstetricia y Ginecología (FIGO) produjo un cuadro que detalla las dosis recomendadas de misoprostol cuando se usa solo, para una variedad de indicaciones ginecológicas y obstétricas. A la luz de la nueva evidencia [1-13] y de la deliberación de expertos, este cuadro se ha revisado y ampliado (Fig. 1). Algunas áreas fueron particularmente difíciles de desarrollar dada la evidencia limitada, de baja calidad o inconsistente. El presente comentario pretende explicar algunos de los cambios y decisiones tomadas.

 MISOPROSTOL-ONLY RECOMMENDED REGIMENS 2017			
<13 weeks' gestation	13–26 weeks' gestation	>26 weeks' gestation ^a	Postpartum use
Pregnancy termination^{a,b} 800µg sl every 3 hours or pv*/bucc every 3–12 hours (2–3 doses)	Pregnancy termination^{a,b} 13–24 weeks: 400µg pv*/sl/bucc every 3 hours ^a 25–26 weeks: 200µg pv*/sl/bucc every 4 hours ^c	Pregnancy termination^{a,b} 27–28 weeks: 200µg pv*/sl/bucc every 4 hours ^a >28 weeks: 100µg pv*/sl/bucc every 6 hours	Postpartum hemorrhage (PPH) prophylaxis^{a,b} 600µg po (x1) or PPH secondary prevention^{a,b} (approx. ≥350ml blood loss) 800µg sl (x1)
Missed abortion^{c,d} 800µg pv* every 3 hours (x2) or 600µg sl every 3 hours (x2)	Fetal death^{a,e,f} 200µg pv*/sl/bucc every 4–6 hours	Fetal death^{c,g} 27–28 weeks: 100µg pv*/sl/bucc every 4 hours ^c >28 weeks: 25µg pv* every 6 hours or 25µg po every 2 hours ^h	PPH treatment^{a,i,j} 800µg sl (x1)
Incomplete abortion^{k,l,m} 600µg po (x1) or 400µg sl (x1) or 400–800µg pv* (x1)	Inevitable abortion^{k,l,m,n} 200µg pv*/sl/bucc every 6 hours	Induction of labor^{a,l,p} 25µg pv* every 6 hours or 25µg po every 2 hours	
Cervical preparation for surgical abortion^q 400µg sl 1 hour before procedure or pv* 3 hours before procedure	Cervical preparation for surgical abortion^q 13–19 weeks: 400µg pv 3–4 hours before procedure >19 weeks: needs to be combined with other modalities		

Otra organización que promueve el aborto en Argentina es la *Sociedad de Obstetricia y Ginecología de la Provincia de Buenos Aires* (SOGIBA), que forma parte de FASGO.

Fuente: <https://www.sagij.org.ar/index.php/94-profesionales/eventos/eventos-nacionales/2680-webinar-mundial-de-la-figo-atencion-anticonceptiva-inclusiva-estrategias-para-grupos-de-pacientes-unicos>



LA SOCIEDAD ARGENTINA DE GINECOLOGÍA INFANTO JUVENIL FUE FUNDADA EL 1 DE DICIEMBRE DE 1972 POR UN GRUPO DE GINECÓLOGOS, PEDIATRAS Y ENDOCRINÓLOGOS QUE ENTENDÍAN QUE LOS PROBLEMAS GINECOLÓGICOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA DEBÍAN TENER UN "ABORDAJE INTERDISCIPLINARIO CON UN ENFOQUE INTEGRAL BASADO EN LA PREVENCIÓN".

- Miembro Integrante de la Federación de Ginecología Infanto Juvenil (FIGIJ)
- Miembro Integrante de la Asociación Latinoamericana de Obstetricia y Ginecología de la Infancia y la Adolescencia (ALOGIA)
- Miembro Adherente de la Federación Argentina de Sociedades de Ginecología y Obstetricia (FASGO)

A través de FASGO, SOGIBA adopta los estándares y directrices internacionales establecidos por FIGO, participa en sus iniciativas y aplica sus recomendaciones en la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva, incluyendo la promoción del aborto como veremos más adelante.

SOGIBA promueve la despenalización del aborto a través de pronunciamientos de las principales asociaciones y sociedades en Argentina, en un informe recopilado por la organización FUSA a favor del aborto legal y gratuito.

Además, en el Acta 29º Reunión Comisión Directiva SOGIBA, el Dr. Valenti expuso sobre la despenalización del aborto, con el título "un debate equivocado", presentando la postura de SOGIBA.

Fuente: <https://sagij.org.ar/images/la-ciencia-y-la-salud-a-favor-del-aborto-legal.pdf>

La Comisión Directiva de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires **(SOGIBA)** apoya y promueve el debate parlamentario sobre el tema Aborto

Los médicos especialistas en Ginecología y Obstetricia necesitan una ley que respete el derecho de las mujeres y cuya correcta reglamentación, a través de reglas claras y precisas, permita el ejercicio profesional a los médicos.

El protocolo de Interrupción Legal del Embarazo (ILE) del Ministerio de Salud de la Nación, actualmente vigente, se encuentra correctamente fundamentado desde el punto de vista científico. Sin embargo, genera problemas en su aplicación dado que la medicación disponible en nuestro país, en las dosis a utilizar, carece de la debida autorización del organismo de control que es la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).

Por este motivo SOGIBA pone a disposición todo su acervo científico para zanjar dudas y enriquecer el debate sobre el tema en cuestión.

 **SOGIBA**
Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Bs. As.
Fundada en 1908

Fuente: <https://www.sogiba.org.ar/index.php/profesionales/la-opinion-de-sogiba/437-posicion-de-sogiba-ante-el-aborto>




SOGIBA
 Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Bs. As.
 Fundada en 1988

INICIO INSTITUCIONAL **PROFESIONALES** CONGRESOS PUBLICACIONES CERTIFICACIÓN ESPECIALISTA CEP EDUCACIÓN Y CURSOS SOCIOS

PUBLICACIONES

PROFESIONALES
 LA OPINIÓN DE SOGIBA
 NOVEDADES SOGIBA
 BOLSA DE TRABAJO
 EVENTOS CIENTÍFICOS
 SESIONES CIENTÍFICAS
 CÓDIGO DE ÉTICA

LA OPINIÓN DE SOGIBA
POSICIÓN DE SOGIBA ANTE EL ABORTO
 LA COMISIÓN DIRECTIVA DE LA SOCIEDAD DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA DE BUENOS AIRES (SOGIBA) APOYA Y PROMUEVE EL DEBATE PARLAMENTARIO SOBRE EL TEMA ABORTO.
 Los médicos especialistas en Ginecología y Obstetricia necesitan una ley que respete el derecho de las mujeres y cuya correcta reglamentación, a través de reglas claras y precisas, permita el ejercicio profesional a los médicos.
 El protocolo de Interrupción Legal del Embarazo (ILE) del Ministerio de Salud de la Nación, actualmente vigente, se encuentra correctamente fundamentado desde el punto de vista científico. Sin embargo, genera problemas en su aplicación dado que la medicación disponible en nuestro país, en las dosis a utilizar, carece de la debida autorización del organismo de control que es la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).

SOGIBA también promueve el aborto a través de sus congresos internacionales. En el programa del XIX Congreso Internacional de SOGIBA, realizado en 2018, se incluyó una conferencia sobre el “Uso del misoprostol”, un simposio sobre la interrupción legal del embarazo y un curso dirigido a tocoginecólogos, donde se promovió la interrupción voluntaria del embarazo.

Fuente: https://www.sogba.org.ar/images/Programa_SOGBA_OK_V2.pdf

Hora	SALA AGUA MARINA
11.50 hs. a 12.20 hs.	Conferencia de Obstetricia: Uso del misoprostol. Presidente: Dr. Carlos Tubía / Relator: Dr. Ángel Betular / Secretaria: Dra. Natalia Núñez
Hora	SALA CORAL
9.00 hs. a 10.30 hs.	Simposio de Obstetricia: Interrupción Legal del Embarazo. Presidente: Dr. Marcos Norry / Coordinador: Dr. Héctor Scaravonati / Secretario: Dr. Sebastián Udry • Causales y plazos. Dra. Mara Martínez Monteagudo • Asesoramiento legal. Dr. Vadim Mischanchuk • Estado actual del aborto en la argentina. Dr. Jorge Vinacur • Discutidores: Dres. Fernando Daverio - Dr. David Vaz - Dr. Néstor Moscardi
Hora	SALA PISCIS
15:00 a 18:00	Curso de legal para Tocoginecólogos. Directora: Dra. Estela Acosta / Coordinadora: Dra. Cecilia Varela / Secretaria: Dra. Verónica Flores 15:00 Hs. Interrupción voluntaria del embarazo. Dr. Adrián Toronchik 15:30 Hs. Fertilidad Asistida. Dra. Cecilia Varela 16:00 Hs. Violencia Obstétrica. Dr. Carlos Alegre 16:30 Hs. Abuso sexual infantil. Dra. Estela Acosta 17:00 Hs. Responsabilidad Profesional. Nuevos aspectos. Dr. Rubén Fernández 17:30 Hs. Preguntas y discusiones

4.5. PANAMÁ: La Sociedad Panameña de Obstetricia y Ginecología (SPOG)

La Sociedad Panameña de Obstetricia y Ginecología (SPOG) promueve el aborto a través del proyecto *Safe Abortion Advocacy Project* (SAAP), con el apoyo de FIGO. El objetivo es ampliar las causales para acceder a servicios legales de aborto en Panamá. Además, el proyecto incluye capacitaciones sobre derechos sexuales y reproductivos dirigidas a profesionales de la salud involucrados en temas de educación sexual que incluyen el aborto.

Fuente: https://spogpanama.org/wp-content/uploads/2020/08/Mortalidad_materna.pdf



SPOG promovió el aborto y minimizó sus impactos a través de un taller de comunicación sobre este tema, impartido por Lesbia Gutiérrez, representante de IPAS Centro- américa; Jone Lurgain, coordinadora del Proyecto FIGO para SAAP; y Lisa Juanola, representante de KIT. El objetivo de este taller fue influir en médicos, enfermeras especialistas en ginecología, jefes de maternidad y responsables de salud sexual y reproductiva de hospitales en Panamá, entregándoles herramientas comunicacionales para promover el aborto.

Fuente: <https://spogpanama.org/medicos-y-enfermeras-ginecologos-y-sociedad-civil-participan-en-taller-sobre-aborto-seguro/>



4.6. BRASIL: *Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetricia* (FEBRASGO)

En una publicación de 2018, en la sección de Noticias de su página web, FEBRASGO afirmó que el aborto es una garantía para la salud de las mujeres, que presenta bajos riesgos y que reduce la necesidad de intervenciones médicas adicionales.

Fuente: <https://www.febrasgo.org.br/pt/noticias/item/574-febrasgo-defende-aborto-seguro-como-garantia-de-saude-para-a-mulher>



La representante de la Federación Brasileña de Asociaciones de Ginecología y Obstetricia (Febrasgo), Rosires Pereira de Andrade, afirmó este viernes (3), en la audiencia pública realizada en el Supremo Tribunal Federal (STF) para debatir la despenalización del aborto hasta la 12ª semana de gestación, que el aborto seguro es un procedimiento de salud de la mujer.

"El aborto es un problema urgente. Si consideramos las 503.000 mujeres que se sometieron a abortos clandestinos y posiblemente inseguros solo en 2015, podemos describir el aborto como un hecho de la vida reproductiva de las mujeres y una necesidad de salud que debe ser tomada en serio por los profesionales y las instituciones públicas y privadas", afirmó. Rosires destacó que, a pesar de los avances en la medicina, no se ha producido una reducción de los abortos inseguros y las muertes maternas en el país.

Según él, el aborto seguro tiene bajos riesgos para la salud y reduce la necesidad de seguimiento médico. "La mitad de las mujeres que se enfrentan a un aborto ilegal tienen que ser hospitalizadas. El uso de la medicación indicada reduciría el impacto en la salud pública", aseguró. Para el representante de Febrasgo, "los conflictos morales o religiosos sobre el aborto no pueden eximir al Estado de garantizar el derecho a la salud de las mujeres, mucho menos llevarlo a criminalizar la atención médica en el ejercicio de este deber constitucional".



FEBRASGO expresó su rechazo al proyecto de PEC N° 1.164/2012, que propone modificar el artículo 5 de la Constitución y prohibir el aborto legal en Brasil.

Fuente: <https://www.febRASGO.org.br/pt/noticias/item/2003-febrasgo-tem-posicionamento-contrario-a-proposta-da-pec-no-164-2012-que-proibiria-aborto-legal-no-brasil>



FEBRASGO tiene posición en contra de la propuesta de PEC no. 164/2012, que prohibiría el aborto legal en Brasil.

Entiende lo que significa

Ayer se tramitó en la Cámara de Diputados el proyecto de PEC N° 1. 164/2012, que propone modificaciones al encabezamiento del artículo 5 de la Constitución.

Actualmente, la redacción es: "Art. 5 Todos son iguales ante la ley, sin distinción de ninguna naturaleza, garantizándose a los brasileños y a los extranjeros residentes en el país la inviolabilidad del derecho a la vida, a la libertad, a la igualdad, a la seguridad y a la propiedad...". De acuerdo al PEC presentado, el caput del art. El artículo 5º de la Constitución Federal entraría en vigor con la siguiente redacción: "Art.5º: "Todos son iguales ante la ley, sin distinción de ninguna naturaleza, garantizándose a los brasileños y a los extranjeros residentes en el país la inviolabilidad del derecho a la vida, desde la concepción, a la libertad, a la igualdad, a la seguridad y a la propiedad (...)".

En un documento de 2018, titulado "Aborto: clasificación, diagnóstico y conducta", elaborado por la propia FEBRASGO, se incluyen recomendaciones e instrucciones para distintos tipos de aborto, incluso en casos donde la mujer no desea ser hospitalizada.

Fuente: <https://www.febRASGO.org.br/images/pec/Protocolos-assistenciais/Protocolos-assistenciais-obstetricia.pdf/Aborto-Classificao-diagnostico-e-conduta.pdf>

Aborto en el primer trimestre

Se recomiendan dos o tres dosis de 4 comprimidos de 200 µg (800 µg), por vía vaginal, con un intervalo de al menos 3 o 12 horas.(21-23)

En abril de 2009, la OMS incluyó el misoprostol en la lista de medicamentos esenciales para el tratamiento del aborto incompleto.

(24) En casos de aborto infectado o alteraciones hemodinámicas no se utiliza misoprostol, sino vaciamiento mecánico.

(25) Hasta la semana 9 de embarazo no es necesaria la hospitalización.

12 Protocolos Febrasgo | Nº21 | 2018

Machine Translated by Google Moras hijo Q8

para el uso de misoprostol.(24) En Brasil, como el misoprostol es para uso hospitalario exclusivo; Se recomienda, para aquellas mujeres que no deseen permanecer hospitalizadas, y con menos de 9 semanas de gestación, la inserción de misoprostol en el triage a una dosis de 4 comprimidos de 200 µg (800 µg), por vía vaginal, con un intervalo entre dosis subsiguientes según la disponibilidad de la mujer para regresar a la maternidad, que oscila entre 3 horas y 24 horas. En estos casos, el acceso de la paciente a la maternidad

FEBRASGO expresó su postura a favor del uso de misoprostol para realizar abortos, tanto en entornos clínicos como de manera ambulatoria.

Fuente:https://www.fabrasgo.org.br/images/pec/FPS_-_N6_-_Junho_2023_-_portugues.pdf

países da África, Ásia e América Latina, o Brasil ficou ao lado apenas do Vietnã entre os que possuem maior restrição ao acesso ao aborto medicamentoso no mundo.⁽³⁷⁾ Na América do Sul, o Brasil é o único país que não disponibiliza o misoprostol diretamente às mulheres, para venda em farmácias ou disponibilizado nos serviços de saúde.⁽³⁸⁾ Ao contrário do que se possa imaginar, essas barreiras não conseguem reduzir a utilização do misoprostol pelas mulheres, já que metade dos abortos ilegais no país é realizada com esse medicamento.⁽³⁹⁾ O regime de uso do misoprostol isolado, recomendado para a indução do aborto nos casos previstos em lei, está apresentado no quadro 1.^(1,17,34) Utilize-se o medicamento até a expulsão dos produtos da concepção. No primeiro trimestre, três doses de misoprostol são geralmente suficientes para completar o tratamento.⁽⁴⁰⁾

Quadro 1. Regime de uso do misoprostol isolado de acordo com a idade gestacional para o esvaziamento uterino no aborto induzido/aborto legal

Idade gestacional	Posologia
Até 14 semanas	800 mcg de misoprostol (via vaginal, sublingual ou bucal) a cada 3 horas
Entre 14 e 24 semanas	400 mcg de misoprostol (via vaginal, sublingual ou bucal) a cada 3 horas
Entre 25 e 28 semanas	200 mcg de misoprostol (via vaginal, sublingual ou bucal) a cada 4 horas
Acima de 28 semanas	100 mcg de misoprostol a cada 6 horas

três dias, seguido de misoprostol 800 µg por via sublingual no quarto dia).⁽³⁴⁾

É seguro o uso do misoprostol em regime ambulatorial?

A utilização do misoprostol em regime ambulatorial é considerada eficaz e segura, principalmente nas 12 primeiras semanas de gravidez, para o tratamento do aborto induzido. O uso do misoprostol nesse período apresenta efeitos adversos mínimos, como diarreia, vômitos, náusea e febre, que podem ser facilmente tratados por profissionais fora do ambiente hospitalar.⁽⁴²⁻⁴⁴⁾ O uso ambulatorial pode diminuir custos tanto para o sistema de saúde, pela dispensa de internação, quanto para as mulheres, que não precisam manter-se nos hospitais e, na maior parte das vezes, podem receber cuidado adequado nas unidades de saúde próximas ao seu domicílio.⁽³⁴⁾ Nos casos de indução do trabalho de parto, é recomendável que o uso do misoprostol seja realizado em ambiente hospitalar. Nos casos de indução do trabalho de parto, é recomendável que o uso do misoprostol seja realizado em ambiente hospitalar.

Como induzir esvaziamento uterino com misoprostol no óbito fetal entre 13 e 24 semanas?

No momento em que o diagnóstico de morte fetal é estabelecido, o profissional de saúde que assiste essa gestante e sua família



4.7. MÉXICO: Federación Mexicana de Colegios de Obstetricia y Ginecología (FEMECOG)

En la sección de videos de la página web oficial de FEMECOG, se publicó una entrevista sobre el aborto “seguro”, en la que se explican los procedimientos y cómo acceder a este servicio.

En la entrevista, el Dr. Sanhueza, coordinador de Salud Reproductiva y secretario técnico del *Comité de Mortalidad Materna y Perinatal*, afirmó —citando a la OMS— que el aborto es un servicio esencial de salud.

Fuente: <https://www.youtube.com/watch?v=KYxJPisAPOQ>



FEMECOG promovió el aborto mediante un Webinar en agosto del 2024, de forma abierta al público.

Fuente: <https://www.facebook.com/FEMECOG/posts/estimados-colegasla-federaci%C3%B3n-mexicana-de-colegios-de-obstetricia-y-ginecolog%C3%ADa/1018629153243253>



FEMECOG
Federación Mexicana de Colegios de Obstetricia y Ginecología, A.C.
Y el Comité de Educación y Divulgación Académica

Le invitan al:

WEBINAR:
ABORTO VOLUNTARIO

2
PUNTOS
CMGO

Profesora Titular
Dra. Ma. del Pilar Figuera Gómez C.

PONENTES

26 de agosto de 2024
20:00 a 22:00 hrs

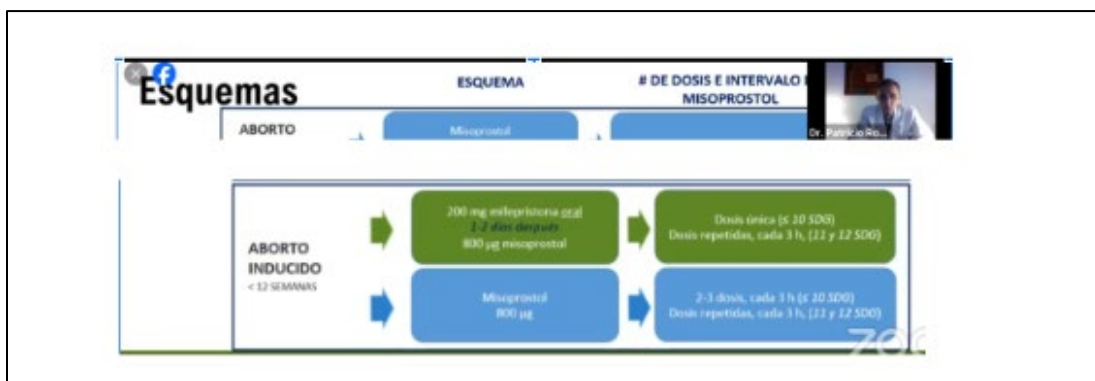
Lic. Carla Cristina Altamirano Bustos

Dr. Juan José Gerostizaga I.

Dr. André Farah Phérez

En su página oficial de Facebook, FEMECOG difundió el webinar “Abordaje del aborto y la pérdida gestacional”, en el que uno de los expositores explicó el uso de misoprostol y mifepristona para realizar abortos y sus aplicaciones.

Fuente: https://www.facebook.com/watch/live/?ref=watch_permalink&v=2884618758482383 (Minuto 9:30 en adelante)



4.8. REPÚBLICA DOMINICANA: *Sociedad Dominicana de Obstetricia y Ginecología* (SDOG)

SDOG se declaró a favor de la despenalización del aborto mediante un comunicado oficial sobre las tres causales del aborto y el código penal dominicano, en el que señala respaldar prácticas abortivas. Además, busca discutir una futura modificación de la Constitución de la República para proteger a los médicos que realicen abortos a nivel nacional.

Fuente:<https://www.facebook.com/www.sdog.org.do/posts/la-sociedad-dominicana-de-obstetricia-y-ginecolog%C3%ADa-sdog-ha-emitido-un-comunicad/1029734999157116/>

Fuente: https://www.instagram.com/sdogdominicana/p/C9fU7Uvu3lG/?img_index=1

Fuente: <https://x.com/Sdogdominicana/status/1813244841179988470>

Publicación de Sdog Obstetricia Ginecologia



Sdog Obstetricia Ginecologia

16 de julio de 2024 · 🌐

La Sociedad Dominicana de Obstetricia y Ginecología (SDOG) ha emitido un comunicado oficial sobre las 3 causales del aborto y el código penal dominicano. Aunque este tema ha sido excluido del actual debate del Código Penal, consideramos esencial que se discuta en la futura modificación de la Constitución de la República. En este contexto, la SDOG ha decidido expresar su posición para contribuir a un diálogo informado y mejorar tanto la protección de la salud de las mujeres como la seguridad jurídica de los profesionales de la salud. Les invitamos a leer el comunicado adjunto y a difundir esta importante declaración.



SOCIEDAD DOMINICANA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

COMUNICADO

CONSIDERACIONES DE LA SOCIEDAD DOMINICANA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA SOBRE LAS TRES CAUSALES Y LA PENALIZACIÓN DEL EJERCICIO MÉDICO EN EL CÓDIGO PENAL DE REPÚBLICA DOMINICANA
JULIO 2024

La Sociedad Dominicana de Obstetricia y Ginecología (SDOG) emite su posición respecto al proyecto de ley sobre la interrupción voluntaria del embarazo por causas excepcionales, actualmente en discusión en el Congreso Nacional.

La no aprobación de la despenalización del aborto en al menos las tres causales conocidas (riesgo para la vida de la madre, inviabilidad del feto y embarazo por violación o incesto) mantendría la responsabilidad penal de los médicos ante un código penal que criminaliza todas las formas de aborto, imponiendo sanciones a los profesionales de la salud. Este escenario se traduce en una atención médica limitada y en un aumento de prácticas inseguras que ponen en riesgo la vida de las mujeres.

Definición de Aborto y las tres Causales:

1. Aborto: Terminación de un embarazo antes de que el feto sea viable fuera del útero, que puede ser espontáneo (aborto natural) o inducido por razones médicas o personales.

2. Riesgo para la vida de la madre: Situaciones en las que continuar con el embarazo representa una amenaza grave e inminente para la salud o la vida de la mujer gestante.

4. Embarazo por violación o incesto: Embarazos resultantes de una violación sexual o de relaciones incestuosas, donde se reconoce el profundo impacto físico y psicológico que estas circunstancias pueden tener en la mujer gestante.

Según datos del Ministerio de Salud Pública, en la República Dominicana se reportan aproximadamente 25,000 hospitalizaciones anuales por complicaciones derivadas de abortos inseguros. La despenalización en estas tres causales podría reducir significativamente estas cifras, mejorando la calidad de atención en salud.

El proyecto actual excede la despenalización en las tres causales, introduciendo la despenalización libre del aborto. Este enfoque amplio puede generar rechazo social y legislativo, perpetuando la falta de protección tanto para las mujeres como para los médicos.

Recomendamos seguir el modelo adoptado por otros países con contextos similares: aprobar un código penal que penalice el aborto, excepto en las tres causales específicas, y desarrollar un protocolo de implementación de estas causales en colaboración con el Ministerio de Salud Pública.

Además, consideramos necesario discutir la modificación de la Constitución de la República, que establece claramente el derecho a la vida, dentro del marco de una sociedad que respeta profundamente este derecho. Solicitamos la despenalización del ejercicio médico en su más amplia dimensión, ya que el médico siempre actúa en beneficio y a favor de la preservación de la vida y las mejores condiciones para la salud de las personas. La creación de un marco legal claro y específico permitirá una mayor protección de la salud de las mujeres y una mayor seguridad jurídica para los profesionales de la salud. Es imperativo que se despenalice la práctica médica en todos sus aspectos para garantizar que los médicos puedan actuar conforme a su juramento de proteger la vida y la salud de sus pacientes sin temor a repercusiones legales.

La misma declaración publicada en medios de comunicación:

Fuente: <https://acento.com.do/politica/sociedad-de-obstetricia-y-ginecologia-apoya-aprobar-codigo-penal-con-las-tres-causales-9366713.html>



También en:

Fuente: <https://n.com.do/2024/07/16/sociedad-dominicana-de-obstetricia-y-ginecologia-pide-que-sea-aprobado-el-aborto-con-las-tres-causales/>

Fuente: https://listindiario.com/la-republica/20240717/25-000-mujeres-ingresan-hospitales-ano-dificultades-abortos_817398.html

Fuente: <https://hoy.com.do/ginecologos-citan-peligros-aprobar-el-codigo-penal/>



4.9. CUBA: *Sociedad Cubana de Obstetricia y Ginecología*

La Sociedad Cubana de Obstetricia y Ginecología respalda el aborto como un “derecho fundamental de la mujer” en una investigación publicada en la *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, su órgano oficial de divulgación científica. El documento tiene como objetivo capacitar al personal médico y promover un cambio de actitud en las pacientes respecto al aborto.

Fuente: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/38/32>

Con esta investigación se puede contribuir a evidenciar los problemas actuales en este campo, lo que permitiría tomar decisiones concretas basadas en evidencias, en la esfera clínica, administrativa e incluso docente, como formación y capacitación del recurso humano, además de contribuir a la educación y cambio de actitudes en nuestras pacientes referente a la decisión de interrupción de embarazos no deseados, al empleo y uso correcto de métodos anticonceptivos, y podría también servir de referencia como punto de partida para otros estudios del aborto inducido. Los resultados pueden constituir un aporte regional o universal al considerar la realización de este trabajo en Cuba, donde la interrupción voluntaria del embarazo es “legal” y es un derecho de la mujer cubana.



5. PARTICIPACIÓN ACTIVA DE ORGANIZACIONES AFILIADAS A FIGO EN ÁFRICA EN LA PROMOCIÓN DEL ABORTO.

5.1. Actividades de promoción del aborto de las organizaciones afiliadas a FIGO en África en sus propios países

5.1.1. ZAMBIA: Asociación de Ginecólogos y Obstetras de Zambia (ZAGO)

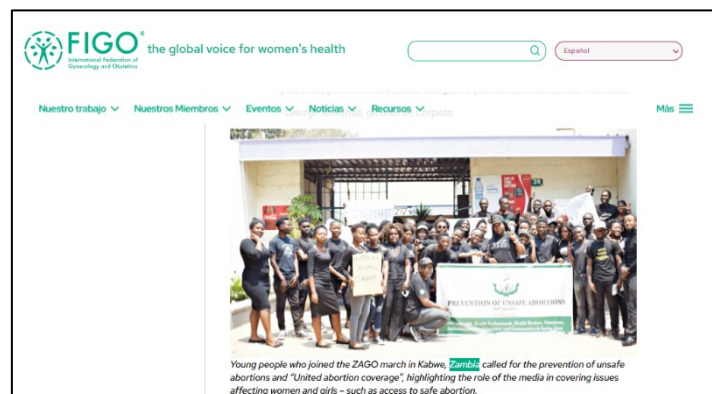
ZAGO es una organización aliada de FIGO que se enfoca en proporcionar información detallada sobre los distintos tipos de aborto, así como en desarrollar estrategias de *advocacy* para promover el acceso de las mujeres en Zambia a la terminación del embarazo. Su labor incluye la difusión de conocimientos sobre el marco legal y médico del aborto en el país, además de incidir en políticas públicas para que las mujeres puedan acceder al aborto.

Fuente: <https://za-go.net/>



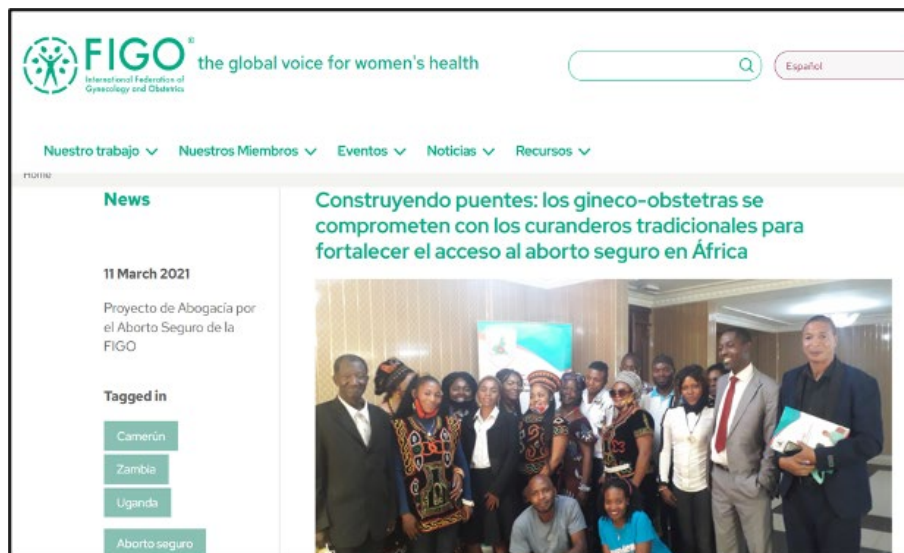
En el marco de su proyecto de “Defensa del Aborto Seguro,” conmemoró el *Día Internacional del Aborto Seguro*, celebrado el 28 de septiembre, mediante la organización de diversos eventos en múltiples distritos de Zambia. Las actividades se llevaron a cabo en Kafue (provincia de Lusaka), Kabwe (provincia Central) y Chipata (provincia del Este), e incluyeron una marcha, discursos, presentaciones de poesía, bocetos artísticos, talleres de arte y todo tipo de espacios para promover el aborto en Zambia.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/una-mirada-retrospectiva-los-exitos-del-dia-internacional-del-aborto-seguro-2021>



ZAGO forma alianza con curanderos tradicionales de Zambia para garantizar el acceso al aborto. Así lo explicaron Wilfred Zulu, Coordinador de Promoción y Comunicaciones de ZAGO, y Rita Yenjong, Responsable de Proyectos de SOGOC, quienes destacaron el papel clave de estos actores en el acceso al aborto, especialmente en comunidades donde la medicina tradicional sigue siendo una fuente principal de atención sanitaria.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/construyendo-puentes-los-gineco-obstetras-se-comprometen-con-los-curanderos-tradicionales-para>



ZAGO procura que la mifepristona y el misoprostol estén disponibles para quienes lo soliciten.

Fuente: <https://za-go.net/2024/05/22/training-of-pharmacists-to-boost-drug-availability-in-health-facilities/>



ZAGO ofrece información y respalda que los jóvenes puedan autoadministrarse fármacos para realizar abortos por su cuenta. Además, ha creado una organización juvenil en derechos sexuales y productivos dedicada a este propósito.

Fuente: <https://za-go.net/2024/05/27/pervasive-societal-stigma-towards-safe-abortion-must-be-fought-youth-declare/>



27 de mayo de 2024

[Vista de lista de blogs](#), [Educación](#), [Eventos](#), [Hogar](#), [Últimas noticias](#), [Nuestro blog](#), [Sin categorizar](#)

LA JUVENTUD DECLARA QUE HAY QUE COMBATIR EL ESTIGMA SOCIAL GENERALIZADO HACIA EL ABORTO SEGURO

La defensa juvenil en materia de salud y derechos sexuales y reproductivos (SDSR) busca abordar las barreras sistemáticas que enfrentan las personas jóvenes al buscar atención médica reproductiva. En la atención del aborto médico autogestionado, la defensa juvenil [...]

[> MÁS DETALLES](#)

 Por zago

 0 comentarios

El presidente de ZAGO, Dr. Swebby Macha, señaló la necesidad de intensificar los esfuerzos para educar a la población sobre sus derechos en materia de salud reproductiva, incluyendo sobre el acceso al aborto. Asimismo, destacó que ZAGO ha implementado estrategias clave para asegurar un acceso más amplio a este servicio.

Fuente: <https://za-go.net/2024/01/31/livingstone-safe-abortion-care-charter-protect-and-advocate-for-womens-reproductive-rights/>



Altos casos de embarazo adolescente

31 de enero de 2024

[Sin categorizar](#)

La Carta de Atención del Aborto Seguro de Livingstone protege y defiende los derechos reproductivos de las mujeres

El Dr. Swebby Macha, presidente de la Asociación de Ginecólogos y Obstetras de Zambia (ZAGO), afirma que es necesario seguir trabajando para educar a la población sobre sus derechos en materia de salud reproductiva. En conmemoración del primer aniversario de [...]

[> MÁS DETALLES](#)

 Por zago

 0 comentarios



ZAGO promueve el aborto farmacológico autogestionado y facilita que las mujeres aborten en 24 horas, sin supervisión médica y bajo el argumento de la privacidad y confidencialidad.

Fuente: <https://za-go.net/2024/01/19/self-managed-medical-abortion-care-is-a-game-changer/>



ZAGO, en su edición de diciembre 2023 - febrero 2024, fomenta la prestación de servicios de aborto en sus 30 centros de salud y promueve la implementación del aborto autogestionado.

Fuente: <https://za-go.net/newsletters/>



En su Asamblea General Anual y Congreso Científico 2023, ZAGO presentó un análisis sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de la salud respecto al aborto médico autogestionado, solicitando que se amplíe la oferta y el alcance del aborto.

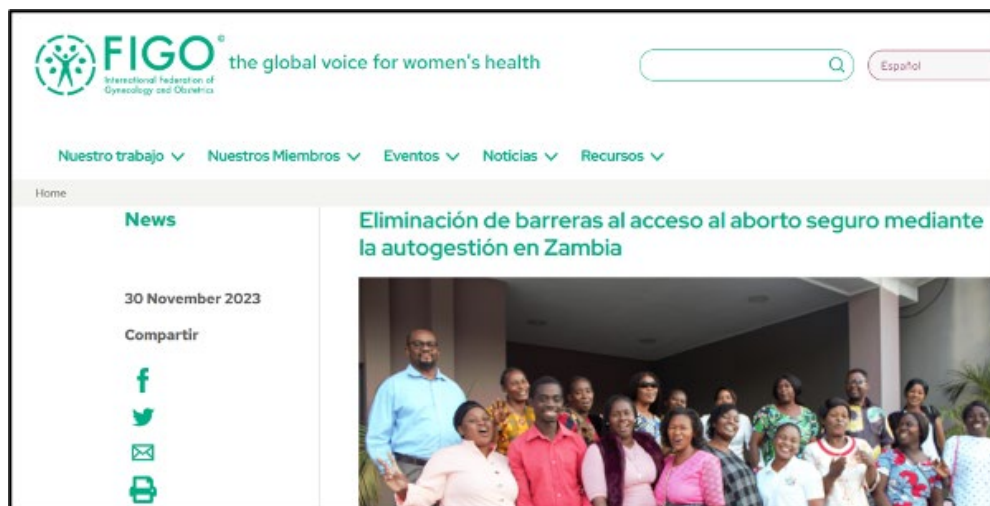
Fuente: <https://za-go.net/download/bat-kap-on-self-managed-abortion-mr-mangala/>

Knowledge, Attitudes and Practices (KAP) of healthcare providers towards self-managed medical abortion: A cross sectional survey in three provinces of Zambia

Swebby Macha, Musonda Makasa, Ketty Mwansa Lubeya, Patrick Kaonga, Mangala Benedictus & Lambwe Kachali.

ZAGO, en colaboración con FIGO, impulsa el aborto autogestionado en Zambia siguiendo las recomendaciones de la OMS, que avalan el uso de medicamentos sin supervisión médica para la terminación del embarazo en sus primeras etapas.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/eliminacion-de-barreras-al-acceso-al-aborto-seguro-mediante-la-autogestion-en-zambia>



ZAGO, en colaboración con FIGO, impulsa el aborto en Zambia a través del “Proyecto de Defensa del Aborto Seguro,” alentando a sociedades nacionales de obstetricia y ginecología a respaldar servicios de aborto.

Fuente: <https://www.figo.org/es/el-legado-continuado-del-proyecto-de-defensa-del-aborto-seguro-en-zambia-asociacion-de-ginecologos>



ZAGO, en colaboración con FIGO, ha capacitado a farmacéuticos y gestores de la cadena de suministro en Zambia para garantizar la disponibilidad de medicamentos abortivos, alineándose con las recomendaciones de la OMS.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/la-formacion-de-farmaceuticos-y-gestores-de-la-cadena-de-suministro-mejora-el-acceso-los>



5.1.2. MOZAMBIQUE: Associação Moçambicana de Obstetras e Ginecologistas (AMOG)

La AMOG respalda el aborto al declarar que todas las mujeres tienen derecho a decidir libremente sobre su cuerpo. Asimismo, promueve que sus miembros brinden servicios de aborto gratuitos para mujeres y niñas.

Fuente: <https://amog.org.mz/about/safeabortion>



A través de la difusión de la *Carta de Livingstone*, un documento que busca garantizar el acceso al aborto como un “derecho fundamental para mujeres y niñas” en Mozambique, AMOG busca promover el aborto y difundir información relacionada a ello en sus redes sociales.

Fuente: https://www.facebook.com/story.php/?story_fbid=194988896509032&id=100079937679644&_rdr



Mediante una campaña de promoción del “proyecto de aborto seguro,” impulsa al aborto como si fuese un derecho humano y parte de los derechos sexuales y reproductivos.

Fuente: <https://www.facebook.com/watch/?v=1128062671015021>



La AMOG organizó una reunión para evaluar la implementación del Proyecto de “Defensa del Aborto Seguro” en Sofala, Zambézia, Tete y Nampula. Durante el evento, su presidenta, Dra. Hermengarda Pequenino, reafirmó que seguirán brindando herramientas para avalar la continuidad de los servicios de aborto.

Fuente: <https://amog.org.mz/post/single/realizada-reuniao-de-reflexao-e-aprendizagem>



AMOG conmemora el *Día Internacional del Aborto Seguro y Legal* el 28 de septiembre de 2020, con el objetivo de destacar la necesidad de ofrecer servicios de aborto en el Sistema Nacional de Salud de Mozambique. Bajo el lema “El aborto también es una emergencia social. Sin estigma, sin muertes”, que busca manipular la opinión pública sobre el aborto.

Fuente: <https://www.amog.org.mz/event/about>



AMOG promueve el aborto participando en la actualización del manual de normas clínicas y capacitando en nuevas regulaciones en diversas provincias. También ha desarrollado una guía de tutoría y una hoja de supervisión para la atención del aborto. En colaboración con el *Centro Internacional para la Salud Reproductiva*, supervisa la implementación del servicio de aborto en la provincia de Tete como parte de la iniciativa “El servicio de aborto: con formación y promoción”.

Fuente: <https://www.figo.org/es/el-legado-continuado-del-proyecto-de-defensa-del-aborto-seguro-en-la-associacao-mocambicana-de>

El legado continuado del Proyecto de Defensa del Aborto Seguro en la Associação Moçambicana de Obstetras e Ginecologistas (AMOG)

Desde 2019, el proyecto Abogando por el Aborto Seguro ha empoderado a muchas sociedades nacionales de obstetricia y ginecología para defender la defensa del aborto seguro basado en la evidencia como líderes nacionales, regionales y mundiales.

Desde el Proyecto ASA, la Associação Moçambicana de Obstetras e Ginecologistas (AMOG) ha continuado la defensa del aborto seguro de varias maneras. Además de su participación en el grupo técnico sobre el aborto, con MISAU y sus socios, AMOG ha participado en la actualización del manual de normas clínicas sobre el aborto y en el paquete de formación para las nuevas normas en algunas provincias. Han elaborado una guía de tutoría y una hoja de supervisión para la atención del aborto y trabajan en colaboración con ICRH en la tutoría y supervisión en la provincia de Tete de Mozambique para ofrecer atención segura del aborto como parte de la iniciativa titulada "el servicio de aborto: con formación y promoción".



En colaboración con FIGO y Radio Mozambique, AMOG lanzó una campaña para difundir el conocimiento de la ley de aborto en Mozambique. Esta iniciativa, que incluyó programas de radio interactivos en regiones como Sofala, Maputo, Tete, Nampula y Xai Xai, buscó aumentar la comprensión pública sobre las acciones legales relacionadas con el aborto en el país africano.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/promocion-del-aborto-seguro-traves-de-las-ondas-de-aire-en-mozambique>



En colaboración con FIGO, AMOG brindó la capacitación de la Dra. Ines Boaventura, Coordinadora del Proyecto “Abogando por el Aborto Seguro”, quien instruyó a sus proveedores sobre “derechos” y normas clínicas relacionadas con el aborto en Mozambique.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/capacitacion-de-proveedores-en-derecho-y-normas-clinicas>



5.1.3. TANZANIA: Asociación de Ginecólogos y Obstetras de Tanzania (AGOTA)

Durante el Congreso Mundial de FIGO en octubre de 2023, miembros de AGOTA presentaron resúmenes y ponencias orales sobre diversos temas, incluyendo la promoción de servicios de aborto y la “mejora de técnicas obstétricas como los partos por extracción al vacío”.

Fuente: https://agota.or.tz/news_details.php?cat_id=6



En colaboración con *DKT International* (una organización que promueve la planificación familiar, incluyendo el aborto, a través del marketing social) y *Population Services International* (PSI) Tanzania (organización global dedicada a la promoción de la salud reproductiva y la atención postaborto), AGOTA llevó a cabo capacitaciones sobre el uso de la Aspiración Manual Endouterina (MVA) para proveedores de atención médica públicos y privados en centros de salud de Dar es Salaam, Mwanza, Mbeya, Dodoma y Morogoro.

Fuente: https://agota.or.tz/project_details.php?cat_id=7



AGOTA también promueve el aborto a través de la organización de talleres y seminarios sobre aborto y planificación familiar. participa en la elaboración de directrices médicas para difundir la práctica y procedimientos abortivos.

Fuente: <https://agota.or.tz/aboutus.php>



The screenshot shows the AGOTA website. At the top is a navigation bar with links: HOGAR, SOBRE NOSOTROS +, PROYECTOS +, GALERÍA, NOTICIAS/EVENTOS, PUBLICACIONES, CONTACTOS, and a DONAR button. Below the navigation bar is a large photo of a group of people standing in a room. To the right of the photo is the 'Sobre Nosotros' section. The text describes AGOTA as a professional association registered under the Tanzanian Civil Code, affiliated with FIGO and the ECSACOG. It mentions that AGOTA has grown from 10 members in 1974 to over 400 members now, and it lists its activities: promoting safe motherhood and neonatal health, obstetric emergency, unsafe abortion, and family planning. It also mentions its role in developing evidence-based guidelines for practices and procedures.

5.1.4. KENIA: Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Kenia (KOGS)

KOGS promueve el aborto a través del proyecto “Abogando por la Reducción del Aborto Inseguro en Kenia,” que busca difundir el marco legal entre los profesionales de la salud, con el objetivo de garantizar el acceso al aborto en el país.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/reduccion-del-aborto-inseguro-en-kenia-donde-estamos>



The screenshot shows the FIGO website. The header includes the FIGO logo and the tagline 'the global voice for women's health'. Below the header is a navigation bar with links: Nuestro trabajo, Nuestros Miembros, Eventos, Noticias, Recursos, and a Más button. The main content area features a news article titled 'FIGO en asociación con la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Kenia (KOGS) ha iniciado un proyecto para abogar por la reducción del aborto inseguro en Kenia'. The article describes the project's goal of ensuring safe abortion access within the law, working with health professionals to reduce stigma and increase knowledge of the legal context. It mentions that the project is timely as Kenian women need help to save lives and prevent deaths and mutilations from unsafe abortions. A quote from JMM, who was in the hospital, is included. The article concludes with a call to action: 'Prestemos atención a su llamado para salvar a las niñas y mujeres de Kenia. El fallo ha abierto la puerta al aborto seguro dentro de la ley en Kenia. ¿Caminará el país?'. A footnote at the bottom reads: '* Nombre abreviado para proteger la identidad'.

KOGS sostiene que la salud sexual y reproductiva está ligada al derecho a la vida, la privacidad, la salud y la educación. Además, impulsa iniciativas y estrategias de defensa para garantizar el acceso y la provisión de servicios de aborto.

Fuente: <https://kogs.or.ke/srhr-and-unsafe-abortion/>



KOGS impulsa la legitimación del aborto al presentarlo como un asunto médico, promoviendo su acceso incluso para adolescentes embarazadas y sobrevivientes de violación.

Fuente: <https://kogs.or.ke/2023/04/05/kogs-position-statement-on-abortion/>



KOGS Promueve el aborto y brinda atención postaborto en casos de embarazo resultante de violación.

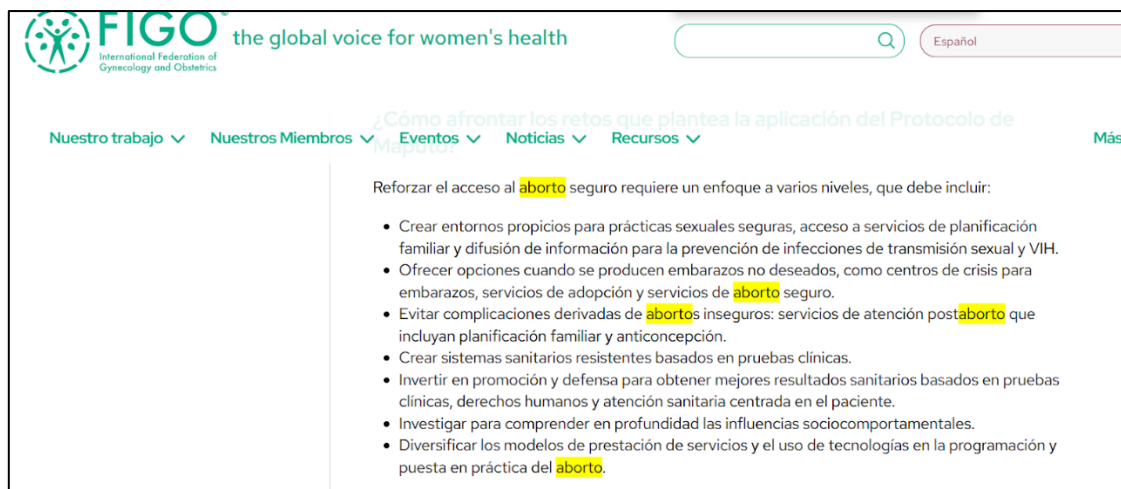
Fuente: <https://kogs.or.ke/download/national-guidance-on-management-of-sexual-violence-in-kenya/>



The screenshot shows the KOGS (Kenya Obstetrical and Gynaecological Society) website. The header includes the KOGS logo, navigation links (Hogar, Sobre nosotros, Recursos, Afiliación, Noticias y eventos), and buttons for 'Portal de miembros' and 'Leer el diario'. A red banner at the top right reads 'ÁLBUM DE FOTOS DEL 49.º CONGRESO CIENTÍFICO ANUAL DE KOGS'. The main content area features the title 'Orientación nacional sobre la gestión de la violencia sexual en Kenia' with a date of '26 de septiembre de 2017' and time '6:34 am'. Below the title is a blue 'Descargar' button. A table below the button shows 'Descargar' and '537'.

KOGS tiene una agenda para ampliar el aborto. A través de la Dra. Anne Beatrice Kihara, presidenta electa de FIGO y gineco-obstetra de Kenia, KOGS impulsa la ampliación del Protocolo de Maputo para reforzar el acceso al aborto en África.

Fuente: <https://www.figo.org/es/protocolo-maputo-a-los-20/anne-beatrice-kihara>



The screenshot shows the FIGO (International Federation of Gynecology and Obstetrics) website. The header includes the FIGO logo, the tagline 'the global voice for women's health', a search bar, and a language dropdown set to 'Español'. The main content area features a navigation bar with links (Nuestro trabajo, Nuestros Miembros, Eventos, Noticias, Recursos) and a title '¿Cómo afrontar los retos que plantea la aplicación del Protocolo de Maputo?'. Below the title is a section titled 'Reforzar el acceso al aborto seguro requiere un enfoque a varios niveles, que debe incluir:' followed by a bulleted list of recommendations:

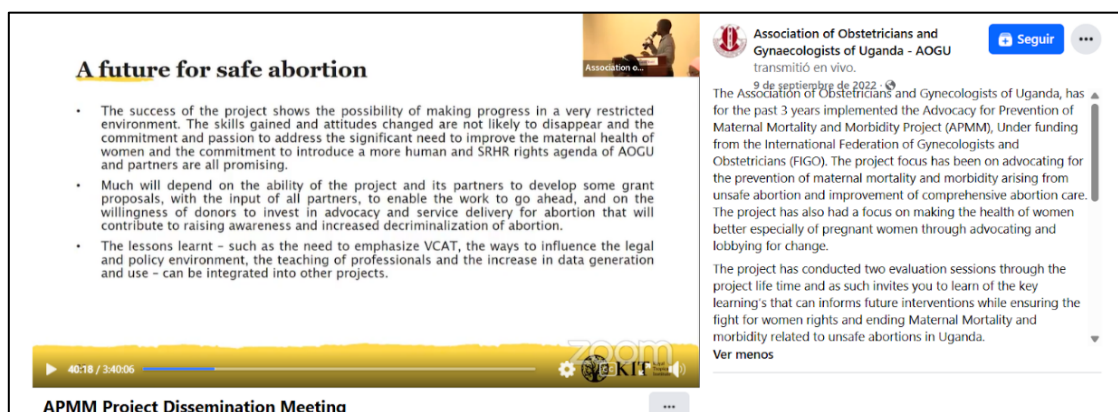
- Crear entornos propicios para prácticas sexuales seguras, acceso a servicios de planificación familiar y difusión de información para la prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH.
- Ofrecer opciones cuando se producen embarazos no deseados, como centros de crisis para embarazos, servicios de adopción y servicios de aborto seguro.
- Evitar complicaciones derivadas de abortos inseguros: servicios de atención postaborto que incluyan planificación familiar y anticoncepción.
- Crear sistemas sanitarios resistentes basados en pruebas clínicas.
- Invertir en promoción y defensa para obtener mejores resultados sanitarios basados en pruebas clínicas, derechos humanos y atención sanitaria centrada en el paciente.
- Investigar para comprender en profundidad las influencias sociocomportamentales.
- Diversificar los modelos de prestación de servicios y el uso de tecnologías en la programación y puesta en práctica del aborto.



5.1.5. UGANDA: La Asociación de Obstetras y Ginecólogos de Uganda (AOGU)

Con financiamiento de FIGO, AOGU implementa el “Proyecto de Incidencia para la Prevención de la Mortalidad y Morbilidad Materna” para garantizar la atención del aborto. A través de capacitaciones y directrices clínicas, impulsa el acceso a servicios de aborto en Uganda, promoviendo su reconocimiento como un “derecho de las mujeres”.

Fuente: <https://www.facebook.com/AOGU1985/videos/apmm-project-dissemination-meeting/781782409528766/>



AOGU promueve el uso de fármacos abortivos y el autoaborto. AOGU ha sido clave en la inclusión del *Combipack* (mifepristona y misoprostol) en el sistema sanitario público de Uganda, promoviendo su uso para el aborto.

Fuente: <https://www.figo.org/es/Proyecto%20de%20Aborto%20Seguro%20en%20la%20Asociaci%C3%B3n%20de%20Obstetras%20y%20Ginec%C3%B3logos%20de%20Uganda%20%28AOGU%29>



5.1.6. MALI: *Société Malienne de Gynécologie Obstétrique (SOMAGO)*

SOMAGO firmó la *Carta de Livingstone* sobre la atención “segura” del aborto y reafirma el compromiso de las sociedades de obstetricia y ginecología en sus respectivos países de reforzar el acceso de las mujeres y las niñas a la atención del aborto.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/dia-internacional-de-la-mujer-2023-lanzamiento-de-la-carta-de-livingstone-de-atencion-segura>

Fuente: https://www.figo.org/sites/default/files/2023-12/Livingstone%20Safe%20Abortion%20care%20Charter_ENG.pdf (Carta)



SOMAGO participa en la campaña #IAmSAFE, respaldada por FIGO, para promover el acceso al aborto en África. La iniciativa busca normalizar el aborto y fortalecer estos servicios a través de estrategias de comunicación, involucra a activistas y profesionales de la salud. Su objetivo es influir en las políticas de salud reproductiva en la región.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/lanzamiento-de-la-campana-iamsafe-apoyo-al-aborto-seguro-en-africa>

Lanzamiento de la campaña #IAmSAFE: apoyo al aborto seguro en África

El Proyecto de Promoción del Aborto Seguro de la FIGO se enorgullece de apoyar la recién lanzada campaña #IAmSAFE, dirigida por cinco de nuestras sociedades miembro en África. Esta campaña, que durará hasta octubre de 2023, tiene como objetivo coordinar los esfuerzos de comunicación con respecto al acceso al aborto seguro en la región de África Occidental.



SOMAGO es miembro del Proyecto de “Defensa del Aborto Seguro” de FIGO, que apoya a sociedades nacionales con su trabajo para mejorar el acceso a los servicios de aborto y para alcanzar su potencial como líderes en salud y derechos sexuales y reproductivos.

Fuente: <https://www.figo.org/es/lo-que-hacemos/programas-de-la-figo/proyecto-de-defensa-del-aborto-seguro>

Actualmente, el proyecto trabaja con las siguientes sociedades nacionales miembros:

- [Sociedad de Ginecólogos y Obstetras de Camerún](#)(SOGOC)
- [Société Malienne de Gynécologie Obstétrique](#)(SOMAGO)
- [Société de Gynécologues et Obstétriciens du Burkina](#)(SOGOBB)

5.1.7. TÚNEZ: *Société Tunisienne de Gynécologie et d'Obstétrique* (STGO)

STGO promueve el uso de misoprostol y mifepristona, fármacos abortivos, a través de su ciclo de conferencias “Les Mercredis de la STGO”. El 3 de octubre de 2017, organizó una sesión titulada “Avortement médicamenteux: quel protocole”, donde se discutieron protocolos para abortos con medicamentos. La conferencia fue presentada por las doctoras Najoua Abdrabba y Amel Achour.

Fuente: <https://stgo.org.tn/MercrediStgo>



Durante el 34º Congreso Nacional de la STGO, celebrado del 21 al 23 de noviembre de 2024 en Hammamet, se evaluaron las prácticas profesionales relacionadas con el aborto realizado por médicos (IMG) en Túnez.

Fuente: <https://stgo.org.tn/14/CongreStgoShow>

34º Congreso Nacional de STGO

21/11/2024 - 23/11/2024

HOTEL ROYAL TULIP TAJ SULTAN HAMMAMET

Evaluación de las prácticas profesionales para la interrupción médica del embarazo (IME) en Túnez

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdHXpx1xsJPhRAz5t8gEOJ8BUfz1OGfmjB2AW1PID2j-r_qPQ/viewform

Cursos previos a la conferencia

5.1.8. EGIPTO: *Sociedad Egipcia de Ginecología y Obstetricia (ESGO)*

“Las mujeres también necesitan un aborto seguro”, afirmó el profesor egipcio Mahmoud F. Fathalla, ex presidente de FIGO 1994-1997, en el marco de la celebración de FIGO a los 65 años: luchando por la salud y los derechos de las mujeres (2019).

Fuente:<https://www.figo.org/es/news/figo-los-65-anos-luchando-por-la-salud-y-los-derechos-de-las-mujeres-2019>

 **FIGO**[®]
International Federation of
Gynecology and Obstetrics

the global voice for women's health

Español

Nuestro trabajo  Nuestros Miembros  Eventos  Noticias  Recursos 

Más 

Home > FIGO a los 65 años: luchando por la salud y los derechos de las mujeres (2019)

News

10 July 2019

Profesor Mahmoud F. Fathalla FIGO Ex Presidente, 1994-1997

Tagged in

Egipto

Global

Derechos sanitarios de la mujer

Aborto seguro

Salud para todos

Compartir

FIGO a los 65 años: luchando por la salud y los derechos de las mujeres (2019)

Este mes, FIGO celebra 65 años como una federación comprometida a mejorar la salud y el bienestar de todas las mujeres del mundo.

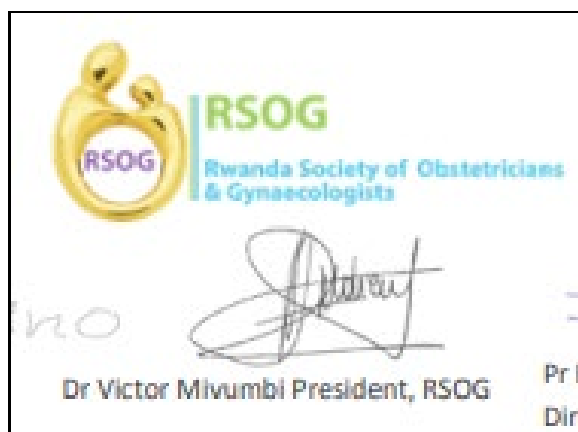
"FIGO members see first hand how women's health is often compromised, not because of lack of medical knowledge, but because of infringements on women's rights."

Prof. Mahmoud F. Fathalla, FIGO Past President, 1994-1997

5.1.9. RUANDA: *Sociedad de Obstetras y Ginecólogos de Ruanda (RSOG)*

RSOG promueve el aborto al firmar la *Carta de Livingstone* sobre la atención “segura” del aborto. Este documento, suscrito por diversas sociedades africanas de obstetricia y ginecología, establece compromisos para abordar el aborto “inseguro” en África, incluyendo la promoción de la atención autogestionada del aborto, la integración de estos servicios en las estrategias de salud sexual y reproductiva, y la armonización de las directrices de la OMS sobre la atención del aborto.

Fuente: https://www.figo.org/sites/default/files/2023-12/Livingstone%20Safe%20Abortion%20care%20Charter_ENG.pdf



RSOG participó en la primera Comunidad de Práctica (CoP) organizada en Ruanda en octubre de 2022, en colaboración con el *Colegio de Obstetricia y Ginecología de África Oriental, Central y Meridional* (ECSACOG) y FIGO. Este evento reunió a defensores de la salud sexual y reproductiva de diez sociedades nacionales. Su objetivo fue abordar el aborto y fortalecer estrategias para mejorar el acceso a la atención del aborto en la región.

Fuente: <https://www.figo.org/es/noticias/este-central-y-sur-de-africa-obgyns-inspire>

La COP está compuesta por defensores de la salud sexual y reproductiva de 10 sociedades nacionales de obstetricia y ginecología (Etiopía, Kenia, **Ruanda**, Sudán del Sur, Tanzania, Uganda, Zimbabue, Zambia, Malawi y Mozambique) que se unieron para aprovechar su experiencia clínica y sus recursos para abordar la escala del aborto inseguro en la región de África Oriental, Central y Meridional.

Si bien la atención del aborto está legalmente permitida para cinco condiciones específicas en Ruanda, nuestra evidencia de atención médica demuestra que el acceso a la atención del aborto seguro se puede aumentar a través de la telemedicina y el reparto de tareas, contribuyendo así a la prevención de muertes maternas y lesiones/discapacidades resultantes del aborto inseguro.

– Dr. Eugene Ngoga, presidente *de la Sociedad Ruandesa de Obstetras y Ginecólogos*

5.1.10. SUDÁN DEL SUR: *Asociación de Ginecólogos y Obstetras de Sudán del Sur (AGOS)*

AGOS participó en octubre de 2022 en la primera Comunidad de Práctica (CoP) organizada en Ruanda, una colaboración entre el ECSACOG y el Proyecto de “Defensa del Aborto Seguro” de FIGO. Este evento reunió a defensores de la salud sexual y reproductiva de diez sociedades nacionales, incluyendo AGOS, con el objetivo de abordar el problema del aborto “inseguro” en la región.

Fuente: <https://www.figo.org/es/noticias/este-central-y-sur-de-africa-obgyns-inspire>

La COP está compuesta por defensores de la salud sexual y reproductiva de 10 sociedades nacionales de obstetricia y ginecología (Etiopía, Kenia, Ruanda, **Sudán del Sur**, Tanzania, Uganda, Zimbabue, Zambia, Malawi y Mozambique) que se unieron para aprovechar su experiencia clínica y sus recursos para abordar la escala del aborto inseguro en la región de África Oriental, Central y Meridional.

5.1.11. ETIOPÍA: *Sociedad de Obstetras y Ginecólogos de Etiopía (ESOG)*

ESOG promueve el aborto mediante proyectos financiados por la *Fundación Packard y Marie Stopes*. Sus iniciativas buscan ampliar el acceso al aborto, normalizar su práctica y capacitar a profesionales de la salud. También realizan incidencia para influir en políticas y normativas sobre aborto en Etiopía.

Fuente: <https://esog-eth.org/underway-projects/#>

Project title:

Advocacy and institutionalizing activities to protect the quality of family planning and comprehensive abortion care services in Ethiopia.

Objective: to advocate for and institutionalizing activities to protect the quality of family planning and comprehensive abortion care services (SRHR), strengthening and improving the quality of reproductive health, i.e. family planning & abortion, through implementing evidence-based quality improvement, anti-stigma and advocacy interventions and to enhance existing and new advocacy work targeting emerging and re-emerging hurdles on primary health care unit.

The project budget :450,000 USD

Funder: The David and Lucile Packard Foundation

Project period: August 1, 2023–July 31, 2025.

Project Site – at National level (MOH) and two Regions: -Oromia and Amhara,

Oromia Region: – Three Zones/ Arsi, West Shewa and West Hararege

Amhara Region: -Two Zones /North Shewa and North Wollo

Totally the project is implemented in 12 hospitals and 100 health centers.

Major activities accomplished:-

- The project provided comprehensive family planning training in collaboration with Oromia regional health bureau and 30 health care professionals from Arsi zone project health facilities.
- The project provided PFP training in collaboration with FMOH for health care professionals from Arsi zone and West Hararege project health facilities.
- The project provided FP integration with other SRH service training in collaboration with the West Shawa Zone health office and 35 health providers attended the training.



5.1.12. BENÍN: *Colegio Nacional de Ginecólogos y Obstetras de Benín (CNGOB)*

CNGOB realizó en 2021 capacitaciones para mejorar la percepción del aborto en la sociedad. Formó a 205 actores clave, incluyendo líderes religiosos, funcionarios, agentes de salud y medios de comunicación, en temas relacionados con el aborto. Además, conmemoró el “Día Internacional del Aborto Seguro” para reforzar su incidencia en la agenda pública.

Fuente: <https://cngob-bj.org/categorie/ppas/>



CNGOB celebró el 28 de septiembre de 2021 el “Día Internacional del Aborto Seguro”, reafirmando su compromiso en la promoción del aborto en el país. La conmemoración incluyó actividades, destacando la importancia de la atención del aborto.

Fuente: <https://cngob-bj.org/categorie/santepublique/>



Celebración del Día Internacional del Aborto Seguro (DIAS) 2021 en Benín

Publicado el 1 de diciembre de 2021 por Pierrette GBAGUIDI

El 28 de septiembre de cada año se celebra el Día Internacional del Aborto Seguro (DIAS). En Benín, la edición de 2021 no escapó a la tradición. De hecho, la CNGOB asumió el liderazgo en la organización conjunta en colaboración con todas las partes interesadas (AB...

Publicado en PPAS, Salud Pública



CNGOB organizó su 4^{ta} Jornada Científica, que incluyó talleres y un congreso centrado en salud materna y perinatal. Entre los temas abordados se destacó el “Avortement sécurisé” (aborto “seguro”), asegurando su compromiso en promover y discutir prácticas relacionadas con el aborto en el país.

Fuente: <https://cngob-bj.org/theme-sante-maternelle-et-perinatale/>



4^{ième} CONGRÈS National des Gynécologues Obstétriciens DU CNGOB

Subtemas	Temas previos al congreso	Fecha
-Cáncer ginecológico y de mama -Fístulas obstétricas -Enfermedad de células falciformes y embarazo	-Aborto seguro -Tratamiento conservador de la HPPI: taponamiento intrauterino y ligaduras vasculares. -Práctica de la colposcopia -Examen práctico de un caso de fístula obstétrica	14 y 16 de septiembre de 2023



5.1.13. CAMERÚN: Sociedad de Ginecólogos y Obstetras de Camerún (SOGOC)

SOGOC lanzó en Yaundé su proyecto de “Abogacía para la Atención Integral al Aborto”. Este proyecto de tres años busca ampliar el acceso de mujeres y niñas a servicios de aborto, enfrentando percepciones negativas y normalizando el aborto. El lanzamiento contó con la presencia de representantes gubernamentales y organizaciones asociadas en salud sexual y reproductiva.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/combatar-la-mortalidad-materna-en-camerun>



The screenshot shows the FIGO website with the header "FIGO the global voice for women's health". The main navigation bar includes "Nuestro trabajo", "Nuestros Miembros", "Eventos", "Noticias", and "Recursos". The "Eventos" dropdown menu is open, showing "CAMINAFW", "la Asociación de Camerún de Mujeres Abogadas (ACAFEJ)", "la Asociación de Mujeres Abogadas de Camerún (AMAC)", and "No Limit For Women (NOLFORW)". The "Líderes en salud reproductiva" section features a text block about SOGOC, stating it is an apolitical organization aiming to promote optimal reproductive health in Cameroon. It mentions SOGOC's mission to collaborate with the Cameroonian government and various stakeholders to optimize obstetric and gynecological practice. A link to a "proyecto de promoción de tres años para la atención integral del aborto" is highlighted.

SOGOC, en colaboración con FIGO, promovió el aborto en Camerún a través de los medios de comunicación durante el “Día Internacional del Aborto Seguro” 2020. Utilizó entrevistas y campañas informativas para sensibilizar sobre el marco legal del aborto y eliminar mitos sobre su ilegalidad.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/camerun-se-solidariza-con-las-mujeres-y-las-ninas>



The screenshot shows the FIGO website with the header "FIGO the global voice for women's health". The main navigation bar includes "Nuestro trabajo", "Nuestros Miembros", "Eventos", "Noticias", and "Recursos". The "Noticias" dropdown menu is open, showing "Camerún se solidariza con las mujeres y las niñas". The "News" section features a date "2 October 2020" and a headline "Camerún se solidariza con las mujeres y las niñas". The article text mentions Mabel Chenjoh, Official de comunicación y promoción Proyecto ACAC Camerún. The "Tagged in" section includes "Camerún" and "Aborto seguro". The article content includes a quote from Prof Emeritus Robert Leke, President, Society of Gynaecologists and Obstetricians of Cameroon (SOGOC): "La SOGOC se consacre à la réduction des décès maternels liés aux avortements à risque, car près de 25% des décès maternels au Cameroun sont causés par des complications d'avortement à risque."

SOGOC, en colaboración con FIGO, lanzó en Yaundé el proyecto “Abogacía para la Atención Integral al Aborto”. Este proyecto de tres años busca ampliar el acceso de mujeres y niñas a servicios integrales de aborto en Camerún. La iniciativa aborda problemas como la percepción negativa del aborto y las leyes restrictivas, con el objetivo de normalizar la práctica.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/combater-la-mortalidad-materna-en-camerun>



5.2. Actividades de promoción del aborto de las organizaciones afiliadas de FIGO de África en varios países de la región

FIGO promueve un Proyecto de Defensa del Aborto Seguro que involucra a sociedades nacionales de ginecología de África para mejorar el acceso a servicios de aborto seguro.

Desde 2019, el Proyecto “Advocacy por el Aborto Seguro” apoya a las sociedades para que se posicionen como líderes nacionales, regionales y mundiales en la defensa del aborto. Actualmente, el proyecto comenzó trabajando con las siguientes sociedades nacionales miembros: SOGOC, SOMAGO y SOGOB.

En este enlace de su web oficial dice: *“La FIGO considera que la elección reproductiva, incluido el acceso a servicios de aborto seguros y de calidad, es una herramienta básica y no negociable para garantizar los derechos humanos de todas las personas, en todo el mundo”*.

Fuente: <https://www.figo.org/es/lo-que-hacemos/programas-de-la-figo/proyecto-de-defensa-del-aborto-seguro>





En julio de 2020, FIGO publica el boletín digital "Compartiendo Buenas Prácticas" reúne el trabajo de 10 países en la creación de una red de agentes interesados y de una plataforma de advocacy para el aborto, el equipo del proyecto «Abogando por el Aborto Seguro» (ASAP) está conformado por Jema Davis, coordinadora de proyectos para África occidental y Matt Pretty, coordinador de proyectos para el Sur de África y África oriental.

Fuente: https://www.figo.org/sites/default/files/2020-08/ASAP%20newsletter_July2020%20-%20ES.pdf

El 7 de agosto de 2023 FIGO anunció con la campaña #IAmSAFE que ya son 5 sociedades nacionales miembros en este proyecto: Benín, Burkina Faso, Camerún, Mali y Costa de Marfil.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/lanzamiento-de-la-campana-iamsafe-apoyo-al-aborto-seguro-en-africa>



En octubre de 2022, el Proyecto de “Defensa del Aborto Seguro” en colaboración con el ECSACOG crearon la primera Comunidad de Práctica (CoP). Esta CoP está compuesta por defensores de la salud sexual y reproductiva de 10 sociedades nacionales de obstetricia y ginecología (Etiopía, Kenia, Ruanda, Sudán del Sur, Tanzania, Uganda, Zimbabue, Zambia, Malawi y Mozambique) que se unieron para aprovechar su experiencia clínica y sus recursos para abordar la escala del “aborto inseguro” en la región de África Oriental, Central y Meridional.

Fuente: <https://www.figo.org/es/noticias/este-central-y-sur-de-africa-obgyns-inspire>



En esta reunión se emitió un pronunciamiento oficial de las organizaciones afiliadas de FIGO participantes en el evento.

Fuente: <https://ecsacog.org/wp-content/uploads/2022/11/CoP-2Pager.pdf>







**EAST, CENTRAL AND SOUTHERN AFRICA
COLLEGE OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY'S
COMMUNITY OF PRACTICE**



ECSACOG OBGYNs & FIGO mobilise for the first Community of Practice meeting, Rwanda, October 2022

COMMUNITY OF PRACTICE

The East, Central and Southern African College of Obstetricians and Gynecologists (ECSACOG) through a partnership with FIGO established a Community of Practice on Sexual and Reproductive Health (SRH) comprised of 10 OBGYN member societies operating in Rwanda, Tanzania, Zambia, Uganda, Ethiopia, Kenya, Mozambique, Zimbabwe, Malawi and South Sudan.

"Let's make a pact – no baby steps, we need a catalytic, transformative change for Africa"

Dr Anne Kihara, President-Elect, FIGO

Speaking at the first COP meeting, October 2022, on how it can address maternal mortality rates, access to safe abortion care, and contraception in Africa)

En junio del 2024, ECSACOG, aliado de FIGO en este proyecto como se describe en el apartado anterior, realizó una capacitación a profesionales de la salud en Mombasa, Kenia sobre Aclaración de Valores y Transformación de Actitudes, centrada en mejorar los servicios de atención del aborto.

Fuente: <https://ecsacog.org/2024/06/10/ecsacog-vcat-training-in-mombasa-kenya-enhancing-abortion-care-knowledge-for-healthcare-workers/>

Capacitación de ECSACOG VCAT en Mombasa, Kenia: Mejorando el conocimiento sobre la atención del aborto para el personal sanitario.

@ADÁN SANDLER 10 DE JUNIO DE 2024 NOTICIAS





El 27 de junio de 2024, FIGO presentó CATALYSTS que es la alianza pro aborto de FIGO con la *Oficina Regional para África de la Fundación Internacional de Planificación de la Familia* (IPPF_ARO), *Ipas Africa Alliance* (AA), *Centre for Reproductive Rights* (CRR) y *Population Council - Kenya*. Señalan que se creó como reacción a la decisión de la Corte Suprema de EE.UU. de revocar la sentencia de Roe vs. Wade para preservar los avances logrados en el “derecho al aborto” y ampliar aún más el acceso al aborto.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/presentamos-catalysts-una-alianza-por-el-derecho-y-la-atencion-universales-del-aborto-en>



Para el Proyecto de “Advocacy por el aborto seguro” de FIGO, El *Protocolo de la Carta Africana sobre los Derechos de la Mujer en África*, a menudo denominado “Protocolo de Maputo”, proporciona un sólido trampolín para que las mujeres y niñas africanas reclamen su “derecho legal a una atención segura del aborto”.

Fuente: <https://www.figo.org/es/protocolo-maputo-a-los-20>





El *Comité Organizador del Congreso Regional de África* de FIGO realizado en Kigali en diciembre del 2020 estaba conformado por la *Federación Africana de Obstetras y Ginecólogos* (AFOG) y la *Sociedad de Obstetras y Ginecólogos de Ruanda* (RSOG). Participaron más de 200 oradores a una audiencia presente y conectada por internet de más de 1,100 profesionales de la salud y especialistas en los campos de la ginecología, obstetricia y salud de la mujer de 74 países. Entre los auspiciadores y patrocinadores del congreso figuran: la OMS, el *Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos*, el *Programa Johns Hopkins para la educación internacional en ginecología y obstetricia*, la *Fundación Bill y Melinda Gates*, IPAS y UNFPA.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/congreso-regional-de-kigali-de-la-figo-africa-un-resumen>



Anne Kihara, quien fue candidata para el cargo de presidenta electa de la FIGO 2021-2023, tuvo una participación relevante en el Congreso Regional de África de la FIGO en Kigali en 2020. Tal como se puede apreciar en su biografía publicada en la página web de FIGO, realizó una presentación plenaria y un taller previo al Congreso sobre Clarificación Valores y Transformación de Actitudes (VCAT) para atención del aborto seguro.

Fuente: <https://www.figo.org/es/%20asamblea-general%20/%20elecciones-figo-2021%20/%20elecciones-junta-fiduciaria-figo-2021%20/%20kihara-anne-beatrice>

La Organización Mundial de la Salud publicó el programa del Congreso Regional de Kigali de África de FIGO en donde el tema a tratar de la primera sesión plenaria matutina es Aborto: Perspectivas, desafíos y oportunidades en África.

Fuente: <https://www.who.int/news-room/events/detail/2020/12/13/default-calendar/figo-africa-regional-kigali-congress>

**World Health Organization**

Home / Newsroom / Events / Detail / FIGO Africa Regional Kigali Congress



FIGO AFRICA REGIONAL KIGALI CONGRESS

Virtual Event with a Hub in Kigali
13-15 December 2020

 @FIGOHQ
FIGOKIGALI2020.ORG

**FIGO**
Regional Congress
KIGALI, RWANDA 13-15 DECEMBER 2020

**FIGO**
International Federation of
Gynecology and Obstetrics
the Global Voice for Women's Health

**RSOG**
Rwandan Society of Obstetrics
& Gynaecology

**AFOS**

FIGO Africa Regional Kigali Congress



6. PARTICIPACIÓN ACTIVA DE ORGANIZACIONES AFILIADAS A FIGO EN EUROPA EN LA PROMOCIÓN DEL ABORTO

6.1. ESLOVAQUIA: *Sociedad Eslovaca de Ginecología y Obstetricia*

Presidenta de FIGO pide a los parlamentarios de Eslovaquia rechazar el Proyecto de Ley de asistencia a las mujeres embarazadas, porque se opone al aborto como un servicio médico esencial y urgente.

Fuente: <https://www.figo.org/es/la-figo-escribe-los-miembros-del-consejo-nacional-de-la-republica-eslovaca>



6.2. IRLANDA: *Instituto de Obstetras y Ginecólogos del Royal College of Physicians of Ireland*

Con el título de “Eliminar los grilletes de las restricciones al aborto en Irlanda”, FIGO celebra la victoria del Sí en el referéndum sobre el aborto que eliminaría la enmienda de la Constitución irlandesa que prohibía el aborto, excepto en casos de riesgo para la vida de la mujer embarazada.

Fuente: <https://www.figo.org/es/news/eliminar-los-grilletes-de-las-restricciones-al-aborto-en-irlanda>



6.3. POLONIA: *Polish Society of Gynecologists and Obstetricians* (PTGiP)

En junio de 2023, la *Cámara Médica Polaca*, en colaboración con la PSGO, presentó nuevas guías destinadas a los profesionales de la salud. Estas directrices buscan aclarar las circunstancias bajo las cuales los médicos pueden realizar abortos legales. PTGiP se opone a la prohibición del aborto que ha decretado el gobierno, y consideran que el aborto debería legalizarse por “defectos graves en el feto”.

Fuente: <https://notesfrompoland.com/2023/06/30/polish-medical-chamber-presents-abortion-guidelines-for-doctors-after-deaths-of-pregnant-women/>

Sin embargo, algunos médicos y activistas ven con sospecha las acciones del gobierno, dado que el partido gobernante, nacional-conservador, Ley y Justicia (PiS), ha apoyado la prohibición casi total del aborto, a pesar de que las encuestas muestran que **una gran mayoría del público se opone a ella**.

La prohibición se introdujo para implementar un **fallo de 2020 del tribunal constitucional** (en un caso presentado por diputados del PiS) que hizo ilegal el aborto debido al diagnóstico de defectos graves en el feto.

Anteriormente, este tipo de abortos constituía el 97 % de todas las interrupciones legales del embarazo en Polonia. Ahora, los embarazos solo pueden interrumpirse legalmente si son consecuencia de un delito, como violación o incesto, o si ponen en peligro la vida o la salud de la madre.

6.4. Rumania: *Sociedad Rumana de Obstetricia y Ginecología*

La *Sociedad Rumana de Obstetricia y Ginecología* promueve el aborto durante la pandemia por Covid-19. En su página web se anuncia el webinar titulado “Acceso al aborto en tiempos de Pandemia Covid 19”.

Fuente: <https://sogr.ro/accesul-la-avort-in-timpul-pandemiei-covid-19/>

DESPRE NOI | NOUȚĂȚI | EVENIMENTE

ACCESUL LA AVORT ÎN TIMPUL PANDEMIEI COVID-19

20 MAI 2020 ACCESUL LA AVORT ÎN TIMPUL PANDEMIEI COVID-19

ACUM EXISTĂ ALTERNATIVĂ LA ÎNTRERUPEREA CHIRURGICALĂ A SARCINII

Eveniment susținut de:

Terapia

Sub egida:

ACCESUL LA AVORT ÎN TIMPUL PANDEMIEI COVID-19

10 Iunie, orele 16.00, exclusiv online

Coordonator Științific: Prof. Dr. Radu Viădăreanu (Președinte SOGR)

La *Sociedad Rumana de Obstetricia y Ginecología* comparte en su página oficial, seminario sobre aborto: “Aborto quirúrgico y superación de barreras para un aborto seguro”.

Fuente: <https://sogr.ro/congrese-evenimente/>



FIGO Safe Abortion Webinar

Surgical Abortion and Overcoming Barriers for Safe Abortion

Chair: Dr Jaydeep Tork, Chair of the FIGO Committee for Safe Abortion

Speakers: Dr Fayçal El Kik, Dr Jeanne Coory, Dr Neelisa Oomen, Dr Teresa Bombas, Dr Bill Powell, Prof. Mary Ann Lumsden, Dr Ivonne Diaz Yarnal, Dr Rokana Harithathawa, Vinaj Manning

#FIGOWebinar

Friday 27th August 2021, 15:00 UTC+1

Register for free: www.figo.org/speaking-webinars

FIGO International Federation of Gynecology and Obstetrics

Aborto quirúrgico y superación de barreras para un aborto seguro

📍 En línea | 📅 27 de agosto de 2021

En la web de FIGO, se explica la promoción del aborto en este webinar y se puede ver toda la presentación en este enlace:

Fuente: <https://www.figo.org/es/seminario-web-aborto-quirurgico-y-superacion-de-las-barreras-para-el-aborto-seguro>



FIGO® the global voice for women's health
International Federation of Gynecology and Obstetrics

Nuestro trabajo ▾ Nuestros Miembros ▾ Eventos ▾ Noticias ▾ Recursos ▾

Home

Compartir

Facebook
Twitter
Email
Print

Seminario web: Aborto quirúrgico y superación de las barreras para el aborto seguro

Aborto quirúrgico y superación de las barreras para el aborto seguro

Aborto quirúrgico y superación de las barreras para el aborto seguro

FIGO International Federation of Gynecology and Obstetrics

Grabado: Viernes 27 de agosto, 2021

Idioma: inglés (interpretación simultánea en francés y español)

Sociedad Rumana de Obstetricia y Ginecología comparte en su página oficial el Seminario web global de FIGO: “Aborto con medicamentos: una actualización sobre tecnología y políticas.”

Fuente: <https://sogr.ro/congrese-evenimente/>



Medical Abortion – A Technology and Policy Update

Co-Chairs: Dr Jaydeep Tank & Professor Dame
Speakers: Dr Faysal El Kak, Dr Carlos Fuchini, Dr Basab Mukherjee, Dr Laura Gil, Dr Dhammika, Dr Nathalie Kapp, Dr Dominique Truan, Dr Guy & John Townsend

July 2021, 3pm UTC+1
www.figo.org/upcoming-webinars

Seminario web global de FIGO: Aborto con medicamentos: una actualización sobre tecnología y políticas

En línea | Jueves 29 de julio, 19:00 – 20:30 h (UTC+1)

En la web de FIGO, se explica la promoción del aborto en este webinar y se puede ver toda la presentación en este enlace:

Fuente: <https://www.figo.org/es/seminario-web-aborto-medico-una-actualizacion-tecnologica-y-de-politicas>



FIGO the global voice for women's health

Nuestro trabajo ▾ Nuestros Miembros ▾ Eventos ▾ Noticias ▾ Recursos ▾

Home

Compartir

f
t
e
p

Seminario web: Aborto médico: una actualización tecnológica y de políticas

Medical Abortion – A Technology and Policy Update

FIGO Safe Abortion Webinar

Medical Abortion – A Technology and Policy Update

FIGO the global voice for women's health

Grabado: jueves 29 de julio

CONCLUSIONES

- FIGO es una ONG que promueve el aborto y opera como una red coordinada de sociedades de obstetricia y ginecología a nivel internacional. Aunque se presenta como una institución científica, su enfoque es principalmente político, desarrollando estrategias para influir en políticas públicas y promover la despenalización del aborto en distintos países, bajo el marco de los llamados “derechos sexuales y reproductivos”.
- El 9 de octubre de 2024 FIGO recibió una subvención de 89 millones de dólares por parte de USAID a través del consorcio encabezado por *EngenderHealth*, del que FIGO forma parte. Este financiamiento se recibió bajo el propósito de ampliar el acceso a la “planificación familiar” y a los servicios de salud reproductiva en países de ingresos bajos y medios. La financiación de USAID a proyectos en el extranjero suele mantenerse fuera del dominio público, por lo que esta evidencia podría ser sólo una entre muchas.
- FIGO, al recibir fondos de USAID y promover activamente el aborto, incurre en lo que se considera una violación sistemática de la *Política de Ciudad de México*, que prohíbe el uso de financiamiento estadounidense para la promoción o facilitación del aborto en el extranjero. Durante un segundo mandato, la administración de Donald Trump se opone firmemente a destinar fondos a este tipo de organizaciones.
- Las organizaciones nacionales afiliadas a FIGO también contribuyen a la promoción del aborto, ya sea por iniciativa propia, por su participación en eventos y proyectos de la red, o por su pertenencia a esta sin manifestar oposición.
- Dado que FIGO y sus miembros infringen la *Política de Ciudad de México*, no deberían recibir financiamiento de EE.UU. en el futuro. Asimismo, ninguna organización vinculada a FIGO en la promoción del aborto debería ser elegible para fondos de USAID, ya que su asociación las implica en la misma violación. En los anexos de este informe se incluye una lista detallada de estas organizaciones.



ANEXOS

ANEXO 1 DATOS INSTITUCIONALES DE FIGO

Teléfono: +44 (0)20 7928 1166; +44 (0)20 7928 1166

Fax: +44 (0)20 7928 7099

Correo electrónico (general): figo@figo.org

Dirección: FIGO House, Suite 3, Waterloo Court, 10 Theed Street, Londres SE1 8ST, Reino Unido

MIEMBROS DEL DIRECTORIO DE FIGO

- Presidente: Dra. Anne-Beatrice Kihara
- Vicepresidente: Dr Edgar Iván Ortiz Lizcano
- Presidente Electo: Profesor Frank Louwen
- Secretario Honorario: Dr Ravi Chandran
- Tesorero Honorario: Dr Shantha Kumari
- Finanzas: Mark Lywood, Director Financiero Interino
- Jefe de Comunicación, Afiliación y Educación: Rob Hucker
- Directora de Comunicación y Participación: Reyes Castellano
- Jefa de Publicaciones y Directora de Gobernanza: Amy Goggins
- Proyecto de promoción del aborto seguro: Jema Davis, Gestora de proyectos
- Administrador por América Latina: Dr. Néstor César Garelo, Argentina

ANEXO 2 MIEMBROS DE FIGO EN IBEROAMÉRICA

(Información extraída de la web oficial de FIGO)

Federación Argentina de Sociedades de Ginecología y Obstetricia (FASGO)

País: Argentina

Dirección: Av. Callao 237, 1° Piso, Of. 154, Buenos Aires, Argentina

Correo electrónico: info@fasgo.org.ar

Número de teléfono: +54 11 4371 9091

Sitio web: www.fasgo.org.ar

Sociedad de Obstetricia y Ginecología del Uruguay (SOGU)

País: Uruguay

Dirección: Bulevar Artigas 1515, Montevideo, Uruguay

Correo electrónico: secretaria@sogu.org.uy

Número de teléfono: +598 2400 4334

Sitio web: <https://www.sgine.uy/home>



Federación Paraguaya de Ginecología y Obstetricia (SPGO)

País: Paraguay

Dirección: Cerro Corá 966 c/ EE.UU., Asunción, Paraguay

Correo electrónico: spgo@spgo.org.py

Número de teléfono: +595 21 492 125

Sitio web: <https://fpgo.org.py/>

Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología (SOCHOG)

País: Chile

Dirección: Calle Escrivá de Balaguer 5501, Vitacura, Santiago, Chile

Correo electrónico: contacto@sochog.cl

Número de teléfono: +56 2 2218 7485

Sitio web: www.sochog.cl

Federación Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia (FEBRASGO)

País: Brasil

Dirección: Rua Santo Antônio, 184 - 15º andar, São Paulo - SP, CEP 01314-900, Brasil

Correo electrónico: febrasgo@febrasgo.org.br

Número de teléfono: +55 11 3262 3077

Sitio web: www.febrasgo.org.br

Sociedad Boliviana de Obstetricia y Ginecología (SBOG)

País: Bolivia

Dirección: Av. Saavedra N° 2234, Edificio Colegio Médico, Piso 2, La Paz, Bolivia

Correo electrónico: sbogbolivia@gmail.com

Número de teléfono: +591 2 224 5044

Sitio web: www.sbog.org.bo

Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología (SPOG)

País: Perú

Dirección: Av. Gregorio Escobedo 759, Jesús María, Lima, Perú

Correo electrónico: spog@spog.org.pe

Número de teléfono: +51 1 471 7414

Sitio web: www.spog.org.pe

Federación Ecuatoriana de Sociedades de Ginecología y Obstetricia (FESGO)

País: Ecuador

Dirección: Av. 10 de Agosto N37-271 y Villalengua, Edificio Cámara de la Construcción, Piso 6, Oficina 601, Quito, Ecuador

Correo electrónico: fesgoecuador@gmail.com

Número de teléfono: +593 2 226 4915

Sitio web: www.fesgo.org.ec

Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología (FECOLSOG)

País: Colombia

Dirección: Carrera 15 No. 88-64, Oficina 304, Bogotá, Colombia

Correo electrónico: info@fecolsog.org



Número de teléfono: +57 1 616 7457
Sitio web: www.fecolsog.org

Sociedad Panameña de Obstetricia y Ginecología (SPOG)

País: Panamá
Dirección: Plaza Comercial, Piso 1, Local 26, San Fernando, Panamá
Correo electrónico: gerencia@spogpanama.org
Número de teléfono: +507 213 6556
Sitio web: www.spogpanama.org

Asociación de Obstetricia y Ginecología de Costa Rica (AOGCR)

País: Costa Rica
Dirección: Apartado postal 1016 Y griega. San José, Costa Rica
Correo electrónico: info@aogcr.com
Número de teléfono: +506 2220-0181
Sitio web: <https://aogcr.com/>

Asociación de Ginecología y Obstetricia de El Salvador (ASOGOES)

País: El Salvador
Dirección: Colonia Medica, Hospital Centro Ginecológico, 5º Planta Diagonal 1. San Salvador, El Salvador
Correo electrónico: asogoes@hotmail.com
Número de teléfono: +503 2235-3432
Sitio web: <https://asogoes.com/>

Asociación de Ginecología y Obstetricia de Guatemala (AGOG)

País: Guatemala
Dirección: 13 calle 1-10, zona 10. Edificio Dubái Center, 9º nivel, Oficina 904. Ciudad de Guatemala, Guatemala
Correo electrónico: info@agog.com.gt
Número de teléfono: +502 23312629
Sitio web: <https://agog.com.gt/>

Sociedad Nicaragüense de Ginecología y Obstetricia (SONIGOB)

País: Nicaragua
Dirección: Plaza Barcelona Módulo #12, D.G.I. central 1c. Oeste y 1/2c. Norte, Reparto Serrano, Managua, Nicaragua
Correo electrónico: sonigob@hotmail.com
Número de teléfono: +505 2278-7227
Sitio web: <https://www.sonigob.org/home/>

Sociedad de Ginecología y Obstetricia de Honduras (SGOH)

País: Honduras
Dirección: Hospital Escuela, Quinto piso, Bloque Materno-Infantil, Contiguo a la Unidad de Ultrasonido y Monitoreo Fetal, Boulevard Suyapa, Tegucigalpa, Honduras
Correo electrónico: sgineh@hotmail.com
Número de teléfono: +504 99906978
Sitio web: <http://www.sGINEH.org>



Federación Mexicana de Colegios de Obstetricia y Ginecología (FEMECOG)

País: México

Dirección: Nueva York 38, Colonia Nápoles, Delegación Benito Juárez, CP 03810, Ciudad de México

Correo electrónico: administracion@femecog.org.mx

Número de teléfono: +52 55 5669 0211

Sitio web: <https://femecog.org.mx/>

Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela

País: Venezuela

Dirección: Avenida San Martín, Anexo Maternidad 'Concepción Palacios', PB Biblioteca, Caracas, Miranda 1020

Correo electrónico: sogvzla.adm@gmail.com

Número de teléfono: +58 212 4510895

Sitio web: <https://www.sogvzla.org/>

La Sociedad Grabham de Obstetras y Ginecólogos

País: Jamaica

Dirección: c/o Apex Gynae. Services, 2A Molyne Road, Kingston

Correo electrónico: intermed@cwjamaica.com

Société Haïtienne d'Obstétrique et de Gynécologie

País: Haití

Dirección: 27, rue Berne, Port-au-Prince

Correo electrónico: shoghaiti@gmail.com

Número de teléfono: +509 34349809

Sitio web: <https://shoghaiti.org/a-propos/>

Sociedad Dominicana de Obstetricia y Ginecología

País: República Dominicana

Dirección: Ave. 27 de Febrero No. 395, Condominio Plaza Quisqueya, Suite 303, Tercer Nivel, Ensanche Quisqueya

Correo electrónico: obstetricia@claro.net.do

Número de teléfono: +809 689 7672; +809 378 2586

Sitio web: www.sdog.org.do

Sociedad Cubana de Obstetricia y Ginecología

País: Cuba

Dirección: Consejo Nacional de Sociedades Científicas de la Salud, Calle 2, Esquina a 15, Vedado, La Habana

Correo electrónico: abrigo@infomed.sld.cu

Número de teléfono: +53 7 8325554 Ext. 211

Sitio web: <https://instituciones.sld.cu/scog/>



ANEXO 3 MIEMBROS DE FIGO EN ÁFRICA

Asociación de Ginecólogos y Obstetras de Sierra Leona (SLAGO)

País: Sierra Leona

Dirección: Central Consulting Clinic PO Box 903 Freetown

Teléfono: -

Sitio web: -

Société Guinéenne de Gynécologie-Obstétrique (SGGO)

País: Guinea

Dirección: CHU Donka BP 4070 Conakry

Teléfono: -

Sitio web: -

Société Malienne de Gynécologie Obstétrique (SOMAGO)

País: Mali

Dirección: BPE 5032 Bamako Mali

Correo electrónico: somago.mali@yahoo.fr

Teléfono: +223 6673276 / +223 66710194

Sitio web: <http://www.somago1.sante.gov.ml:8000/somago/>

Société de Gynécologie et Obstétrique du Niger (SGON)

País: Níger

Dirección: Sis Maternité Gazoby BP 13147 Niamey

Correo electrónico: grahamasi@gmail.com

Teléfono: 00227 90 31 68 77

Sitio web: -

Association Sénégalaise de Gynécologie-Obstétrique (ASGO)

País: Senegal

Dirección: S / C CEFORÉP BP 24330 Daka

Correo: dioufalassane@ymail.com / cgo@orange.sn / ceforep@orange.sn

Teléfono: +221 77 579 02 60 / +221 33 823 37 64

Sitio web: -

Sociedad Egipcia de Ginecología y Obstetricia (ESGO)

País: Egipto

Dirección: P O Box 421 Orman Giza Governorate

Correo electrónico: esgo.egypt@gmail.com / aramyobgyn@hotmail.com

Número de teléfono: + 20 2 3344 1573/4

Sitio web: -

Asociación de Obstetricia y Ginecología de Libia

País: Libia

Dirección: PO Box 82212 Tripoli

Correo electrónico: loga_jamaheria@hotmail.com

Número de teléfono: +218 21 4900752

Sitio web: -



Société Tunisienne de Gynécologie et d'Obstétrique (STGO)

País: Túnez

Dirección: 15 rue Ibn Kaddeh centre d'affaires le Montplaisir 3ème étage A32 1073 Tunis Tunisie

Correo electrónico: stgo@stgo.org.tn / hassineabouda@yahoo.fr

Número de teléfono: +216 71 903 200

Sitio web: <https://www.stgo.org.tn/>

Société Algérienne de Gynécologie-Obstétrique (SAGO)

País: Argelia

Dirección: Rue Mekerkeb Ben Youcef. N°57. Blinda Blida

Correo electrónico: contact@sago.dz

Número de teléfono: +213 661 612 080

Sitio web: <https://www.sago.dz/>

Société Royale Marocaine de Gynécologie Obstétrique (SRMGO)

País: Marruecos

Dirección: Résidence du CENTRE Angle Boulevard de la Résistance et Rue Melbourne Casablanca

Correo electrónico: -

Número de teléfono: +212 22 30 49 71

Sitio web: -

Sociedad de Obstetras y Ginecólogos de Ruanda (RSOG)

País: Ruanda

Dirección: Kimironko-Gasabo-Rwanda 58KG11AV, P.O Box 6283 Kigali

Correo electrónico: info@rsog.org.rw

Teléfono: +250 785774728

Sitio web: <https://www.rsog.org.rw/>

Asociación de Ginecólogos y Obstetras de Sudán del Sur (AGOS)

País: Sudán del Sur

Dirección: Edificio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Docente de Juba, planta baja PO Box 88 Apartado de correos 88 Juba

Correo electrónico: agossinfo@gmail.com

Teléfono: +211 (0) 92117077

Sitio web: -

La Sociedad Sudafricana de Obstetras y Ginecólogos (SASOG)

País: Sudáfrica

Dirección: Unit 16, Northcliff Office Park 203 Beyers Naude Drive PO Box 1445, Northcliff Johannesburg 2115

Correo electrónico: priya.somapillay@up.ac.za

Teléfono: +27836073107

Sitio web: <https://sasog.co.za/>



Asociación de Ginecólogos y Obstetras de Zambia (ZAGO)

País: Zambia

Dirección: C/o University Teaching Hospital Department of OBS/GYN, P/Bag RW 1X Lusaka

Correo electrónico: 2016zago@gmail.com

Teléfono: +260 977 211181

Sitio web: <https://za-go.net/>

La Sociedad de Obstetras y Ginecólogos de Zimbabwe.

País: Zimbabue

Dirección: Gelfand Ritchken House PO Box 3671 Harare

Correo electrónico: zisobgyn@gmail.com

Teléfono: +263 4 706510

Sitio web: -

Asociación de Obstetras y Ginecólogos de Malawi (AOGM)

País: Malawi

Dirección: College of Medicine, Department of Obstetrics and Gynecologist Private Bag 360, Chichiri Blantyre

Correo electrónico: smdmalawi@gmail.com

Teléfono: +265 1 878 090 / +265 8 830 373 / +265 8 203 698

Sitio web: -

Asociación de Ginecólogos y Obstetras de Tanzania (AGOTA)

País: Tanzania

Dirección: Muhimbili University Of Health and Allied Sciences (MUHAS) 4th Floor - CHPE Building P.O.Box 65222

Correo electrónico: obgyntanzania@yahoo.com

Teléfono: +255 22 2152929

Sitio web: <https://www.agota.or.tz/>

Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Kenia

País: Kenia

Dirección: PO Box 19459 - 00202 Nairobi

Correo electrónico: kogs@kogs.or.ke

Teléfono: +254 020 726 639621 / +254205238075

Sitio web: <https://kogs.or.ke/>

Asociación de Obstetras y Ginecólogos de Uganda

País: Uganda

Dirección: PO Box 11966 Kampala

Correo electrónico: aogu2012@gmail.com / gynuganda@yahoo.com

Teléfono: 256-39-321-5014

Sitio web: <https://aogu.or.ug/>



Sociedad de Obstetras y Ginecólogos de Etiopía (ESOG)

País: Etiopía

Dirección: Ras Desta Damtew Avenue sehafe Tizaz Teferawork Keda Building, East Wing, 2nd floor, Room No. 7

Addis Ababa Sehafe Tizaz Teferawork Keda Building, East Wing, 2nd floor, Room No. 7

Correo electrónico: esogeth@gmail.com

Número de teléfono: +251 11 5506068/69

Sitio web: <https://esog-eth.org/>

Sociedad de Ginecólogos y Obstetras de Camerún (SOGOC)

País: Camerún

Dirección: P.O Box: 798 Yaoundé

Correo electrónico: robertjleker@yahoo.fr / rebeccatonye@yahoo.fr

Número de teléfono: 242 64 87 05

Sitio web: -

Eritrean Medical Association (ERIMA)

País: Eritrea

Dirección: PO Box 1459 Asmara

Correo electrónico: warkamoy@yahoo.co.uk

Número de teléfono: +291 1 7133618

Sitio web: -

Obstetrical & Gynaecological Society of the Sudan

País: Sudan

Dirección: P.O. Box 10026 Elzubair Basha Street Khartoum

Correo electrónico: sami_mahmoud82@hotmail.com

Número de teléfono: +249 183 782786

Sitio web: -

Sudan del sur: Association of Gynecologists and Obstetricians of South Sudan (AGOSS)

País: Sudán del sur

Dirección: Edificio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Docente de Juba, planta baja PO Box 88 Apartado de correos 88 Juba

Correo electrónico: agossinfo@gmail.com

Número de teléfono: +211 (0) 92117077

Sitio web: <https://agoss.org/>

Sociedad de Ginecólogos y Obstetras de Ghana (SOGOG)

País: Ghana

Dirección: P.O. Box KB 103 Korlebu Accra

Correo electrónico: sogog.gh@gmail.com

Número de teléfono: +233 0208181056 / +233 0267647367 / +233 0208152094

Sitio web: -



Sociedad de Ginecología y Obstetricia de Nigeria (SOGON)

País: Nigeria

Dirección: Drive 2, House 7 Prince & Princess Housing Estate PO Box 17559 Kaura District Abuja

Correo electrónico: sogonnigeria@yahoo.com

Número de teléfono: +234 802 326 8764

Sitio web: <https://www.sogon.org/>

Colegio Nacional de Ginecólogos y Obstetras de Benín (CNGOB)

País: Benín

Dirección: Carré 334-335, Lote 1291 Maro Militaire, Zongo Cotonou

Correo electrónico: info@cngob-bj.org

Número de teléfono: (+229) 91016767 / +228 222 3373 / +228 916 8686

Sitio web: <https://cngob-bj.org/>

Sociedad de Ginecología y Obstetricia de Liberia (SOGOL)

País: Liberia

Dirección: Ciudad de Jacob, Somalia Drive Monrovia

Correo electrónico: sogoliberia@gmail.com

Número de teléfono: +231 777 227 660

Sitio web: -

ANEXO 4 MIEMBROS DE FIGO EN EUROPA

Asociación Ucraniana de Obstetras y Ginecólogos

País: Ucrania

Dirección: Heroiv Stalingradu Ave, 16 Kyiv Kyiv city 04120

Correo electrónico: aagu@i.ua

Teléfono: +38 (044) 411-92-33

Sitio web: <http://www.aagu.com.ua/en/index.php>

Sociedad Rusa de Obstetras y Ginecólogos

País: Rusia

Dirección: 4, Akademika Oparina Street Moscow 117997

Correo electrónico: inter_otdel@mail.ru

Teléfono: +7 495 438 11 66

Sitio web: -

Sociedad de Obstetras y Ginecólogos de la República de Moldova

País: Moldavia

Dirección: Melestiu Street 20 2065 Chisinau

Correo electrónico: friptu@hotmail.ru

Teléfono: +373 22541233 / +373 22273339

Sitio web: -



Sociedad Búlgara de Obstetricia y Ginecología

País: Bulgaria

Dirección: Zdrave Str 2 1431 Sofia

Correo electrónico: msirak@abv.bg / bsogyn@abv.bg

Teléfono: -

Sitio web: -

Hungarian Society of Obstetrics and Gynaecology (HSOG)

País: Hungría

Dirección: Budapest Üllői út 78 / a. 1082

Correo electrónico: bodis.jozsef@pte.hu

Número de teléfono: -

Sitio web: <https://mnt.olo.hu/>

Slovak Society of Gynecology and Obstetrics

País: Eslovaquia

Dirección: Ist. Department of Gynecology and Obstetrics Antolská 11 851 07 Bratislava

Correo electrónico: sekretariatsgps@zmail.sk

Número de teléfono: +421 268673679

Sitio web: -

Polish Society of Gynecologists and Obstetricians (PTGiP)

País: Polonia

Dirección: II Katedra i Klinika Ginekologii i Położnictwa Uniwersytecki Szpital Kliniczny we Wrocławiu, Borowska street 213 50-556 Wrocław

Correo electrónico: t.fuchs@ptgip.org

Número de teléfono: +48 608 338 499

Sitio web: <https://www.ptgin.pl/>

Azerbaiyán

País: Azerbaiyán

Dirección: K.Kazimzade 118 AZ 1065 Baku

Correo electrónico: jkurbanova@hotmail.com / sadi_0105@yahoo.com

Número de teléfono: +994503840417

Sitio web: -



ANEXO 5 LISTA DE ORGANIZACIONES QUE PROMUEVEN EL ABORTO EN ARTICULACIÓN CON FIGO

Organizaciones asociadas con FIGO que buscan garantizar el acceso seguro y asequible al aborto como un derecho reproductivo inalienable, despenalizando y regulándolo como cualquier otro servicio de salud. También promueven el uso de medicamentos abortivos y la telemedicina. Enfatizan en la necesidad de fortalecer los sistemas de salud, invertir en formación médica sobre aborto y vincular estas políticas con la justicia social y reproductiva.

<https://www.figo.org/us-supreme-court-overturms-roe-v-wade-global-organisations-defend-abortion>

1. Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO)
2. Asociación Mundial de Médicos en Formación en Obstetricia y Ginecología (WATOG)
3. Federación Internacional de Planificación Familiar
4. Opciones reproductivas de MSI
5. Association Marocaine De Planification Familiale, Marruecos
6. Asociación Moçambicana de Obstetras y Ginecólogos, Mozambique
7. Asociación de Obstetras y Ginecólogos de Uganda, Uganda
8. Association Togolaise pour le Bien-Etre Familial (ATBEF), Togo
9. Centro de salud de Awasho, Etiopía
10. Sindicato de Enfermeras de Botsuana, Botsuana
11. Centro de Excelencia en Innovación Reproductiva (CERHI), Nigeria
12. Coalición de organizaciones de jóvenes para el desarrollo seguro en Bénin, Bénin
13. Asociación Comunitaria de Mujeres y Niños con Discapacidad (CAWCD), Uganda
14. Colegio de Obstetras y Ginecólogos de Sudáfrica, Sudáfrica
15. Facultades de Medicina de Sudáfrica, Sudáfrica
16. Sociedad Etíope de Obstetras y Ginecólogos (ESOG), Etiopía
17. Iniciativa Generación para la Red de Mujeres y Jóvenes, Nigeria
18. HKSAI, Kenia
19. Actividades integradas de desarrollo de mujeres y niños (IWCD), Uganda
20. Centro Internacional de Salud Reproductiva de Kenia
21. Ipfundo nyaro, Ruanda
22. Grupo de trabajo de la UICN sobre biodiversidad y planificación familiar, Uganda
23. Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Kenia, Kenia
24. KMET, Kenia
25. Oficina de Lady Mermaid, Uganda
26. Iniciativa Lending Hands, Kenia
27. MABIA-Ghana, Ghana
28. Asociación de Parteras de Zambia, Zambia
29. Iniciativa de PAC-Net para el desarrollo de la salud de las mujeres y la juventud, Nigeria
30. Alianza Popular para la Defensa de la Salud Reproductiva (PARHA), Sierra Leona
31. Movimiento por la Salud del Pueblo (PHM), Sudáfrica
32. Sociedad Radiológica de Sudáfrica, Sudáfrica
33. Red de Salud Reproductiva de Kenia, Kenia
34. Servicios de salud reproductiva en Kenia
35. Red YHW4SA, Benín



36. Fundación para los Derechos de las Mujeres Rurales, RWRF, Liberia
37. Iniciativa de salud de Ruanda para jóvenes y mujeres (RHIYW), Ruanda
38. Société Congolaise de la pratique Sage-femme (SCOSAF), Congo, República Democrática del Congo
39. Société de Gynecologie et d'obstétrique de Cote d'Ivoire (SOGOCI), Costa de Marfil (Costa de Marfil)
40. Sociedad de Ginecólogos y Obstetras de Burkina (SOGOB), Burkina Faso
41. Sociedad de Matronas de Sudáfrica (SOMSA), Sudáfrica
42. Sociedad de Medicina Obstétrica de Sudáfrica (SOOMSA), Sudáfrica
43. SODECA, Kenia
44. Sociedad Sudafricana de Obstetras y Ginecólogos (SASOG), Sudáfrica
45. SOS Femme, Enfants en Catastrophe, Congo, República Democrática del Congo
46. Sociedad Sudafricana de Menopausia, Sudáfrica
47. La agenda comunitaria, Uganda
48. TURGET Uganda, Uganda
49. Grupo Tusitukirewamu Bwaise, Uganda
50. Organización para el desarrollo y el bienestar de las mujeres y los niños, Etiopía
51. Organización de Salud de la Mujer y Derechos Reproductivos, Sierra Leona
52. Ruanda: jóvenes sanos y seguros
53. Grupo de Acción de Mujeres de Zimbabue
54. Asociación de Ginecólogos y Obstetras de Zambia (ZAGO), Zambia
55. Federación de Obstetricia y Ginecología de Asia y Oceanía, Sri Lanka
56. Baanhni Beli, Pakistán
57. Baluchistán, Pakistán
58. Coalición para la Salud de las Mujeres de Bangladesh (BWHC), Bangladesh
59. Colegio Australiano de Matronas, Australia
60. Asociación de matronas de Mongolia, Mongolia
61. Asociación Mongola de Obstetricia, Ginecología y Neonatología MOGNA, Mongolia
62. Asociación de Azerbaiyán "Apoyo al desarrollo de la ginecología y la perinatología", Azerbaiyán
63. Asociación de Bienestar Familiar de las Islas Cook, Islas Cook
64. Sociedad de Endometriosis y Adeniosis de Bangladesh (EASB), Bangladesh
65. Planificación familiar en Nueva Gales del Sur (Australia)
66. Planificación familiar en Tasmania, Australia
67. Universidad FMH de Sídney, Australia
68. Iniciativa para la salud y la equidad en la sociedad, India
69. Federación Internacional de Planificación Familiar, Fiji
70. Asociación de Parteras de Israel, Israel
71. Academia Japonesa de Obstetricia, Japón
72. Sociedad Japonesa de Obstetricia y Ginecología (JSOG), Japón
73. Sociedad Japonesa de Genética Clínica en Obstetricia y Ginecología, Japón
74. Asociación Japonesa de Enfermería, Japón
75. JOICFP (Organización Japonesa para la Cooperación Internacional en Planificación Familiar), Japón
76. Sociedad Coreana de Obstetricia y Ginecología, República de Corea
77. Fundación Metropolis, India
78. Sociedad de Obstetricia de Nepal, Nepal
79. Naripokho, Bangladesh
80. Sociedad Nepalesa de Obstetras y Ginecólogos (NESOG), Nepal
81. Colegio de Matronas de Nueva Zelanda, Nueva Zelanda



82. Planificación familiar en Nueva Zelanda, Nueva Zelanda
83. Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Singapur, Singapur
84. RHAC, Camboya
85. Laboratorio de alfabetización RHR, Japón
86. Colegio Real de Obstetras y Ginecólogos de Australia y Nueva Zelanda, Australia
87. Safe2Choose, India
88. ¿Cuándo se va a realizar el registro de entrada? Turín, Japón
89. Barrios de salud sexual, Australia
90. Sociedad de Obstetras y Ginecólogos de Pakistán (SOGP), Pakistán
91. Federación Sudasiática de Obstetricia y Ginecología, Sri Lanka
92. SSMC, Emiratos Árabes Unidos
93. Asociación de Planificación Familiar de las Islas Salomón, Islas Salomón
94. Apoyo al desarrollo de la ginecología y la perinatología en Azerbaiyán
95. Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Hong Kong, Hong Kong
96. Asociación de Obstetricia y Ginecología de Taiwán, Taiwán
97. Sociedad de PCOS de la India, India
98. Asociación de Planificación Familiar de Tailandia (PPAT), Tailandia
99. Campaña por el derecho al aborto en Irlanda
100. Charla sobre el aborto, Reino Unido
101. Grupo de médicos en formación de la Academia de Colegios Reales de Medicina (ATDG), Reino Unido
102. Alianza para la Elección, Reino Unido
103. Centre Séverine - Planificación familiar Laïque de Bruxelles Ouest, Bélgica
104. Alianza de Matronas Búlgaras, Bulgaria
105. APEO-Associação Portuguesa dos Enfermeiros Obstetras, Portugal
106. ARC Donegal, Irlanda
107. Asociación para el Planeamento da Família, Portugal
108. Asociación Portuguesa de Diagnóstico Pre-Natal (APDPN), Portugal
109. Association Francophone des Sages-femmes AFSFC, Bélgica
110. Association Nationale des Sages Femmes Orthogénistes, Francia
111. Asociación de Anestelistas de Gran Bretaña e Irlanda, Reino Unido
112. Asociación Austriaca de Planificación Familiar (OGF), Austria
113. Asociación Austriaca de Matronas, Austria
114. Sociedad Austriaca de Ginecología y Obstetricia (OEGG), Austria
115. Sociedad Británica de Fertilidad, Reino Unido
116. Sociedad Británica de Cáncer Ginecológico, Reino Unido

117. Asociación Médica Británica (BMA), Reino Unido
118. Servicio Británico de Asesoramiento sobre Embarazo, Reino Unido
119. Sociedad Británica de Proveedores de Servicios de Aborto, Reino Unido
120. Brook, Reino Unido
121. Centro de planificación familiar y sexología de Forest, Bélgica
122. Centro de planificación familiar La famille heureuse Tournai, Bélgica
123. Organización Belga de Matronas, Bélgica
124. Colegio Nacional de Sabias-Mujeres, Francia
125. CNGOF, Francia
126. CNOSF, Francia
127. Collège Royal des Gynécologues Obstétriciens de Langue Française de Belgique, Bélgica
128. Asociación de matronas danesas, Dinamarca
129. Sociedad Danesa de Obstetricia y Ginecología, Dinamarca



130. Desarrollo de doulas, Reino Unido
131. Médicos por la Elección Alemania, Alemania
132. Médicos por la elección de Irlanda, Irlanda
133. Médicos por la Elección Malta, Malta
134. Doctors for Choice UK, Reino Unido
135. Doulaförbundet, Suecia
136. Asociación Médica de Estonia, Estonia
137. Sociedad de Ginecólogos de Estonia, Estonia
138. Asociación de Matronas de Estonia, Estonia
139. Sociedad Estonia de Perinatología, Estonia
140. Asociación Europea de Matronas, Bélgica
141. Red Europea de Médicos en Formación en Obstetricia y Ginecología – ENTOG, Grecia
142. Facultad de Aimer, Bélgica
143. Facultad de Salud Pública, Reino Unido
144. Facultad de Medicina Farmacéutica de los Reales Colegios de Médicos del Reino Unido, Reino Unido
145. Facultad de Salud Sexual y Reproductiva (FSRH), Reino Unido
146. Fédération Laïque de Centres de Planning Familial (FLCPF), Bélgica
147. Federación de Sociedades Portuguesas de Obstetricia y Ginecología - FSPOG, Portugal
148. FIAPAC - Federación Internacional de Proveedores de Aborto y Anticoncepción, Francia
149. Sociedad Finlandesa de Ginecología Pediátrica y Adolescente, Finlandia
150. Sociedad Finlandesa de Obstetricia y Ginecología, Finlandia
151. Sociedad Alemana de Ginecología y Obstetricia, Alemania
152. Red global NVOG, Países Bajos
153. Global Office Consulting / Campaña PUSH, Reino Unido
154. Asociación de Obstetras y Ginecólogos de Georgia, Georgia
155. Centro de Salud en Crisis Humanitarias, Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres, Reino Unido
156. Hellenicpag, Grecia
157. Asociación de matronas húngaras, Hungría
158. Asociación Médica de Islandia, Islandia
159. Instituto de Obstetras y Ginecólogos de Irlanda
160. Consejo Internacional de Enfermeras CIE, Suiza
161. Confederación Internacional de Matronas (ICM), Países Bajos
162. Asociación de matronas independientes de Rumania
163. Federación Internacional de Asociaciones de Estudiantes de Medicina, Dinamarca
164. Koepel Gynaecoloog en Maatschappij NVOG, Países Bajos
165. Asociación de Obstetricia y Ginecología de Kosovo (KOGA), Kosovo
166. KNOV (Organización Real Holandesa de Matronas), Países Bajos
167. Landspítali, Islandia
168. La planificación familiar, Francia
169. Sociedad Lituana de Obstetras y Ginecólogos, Lituania
170. Asociación Macedonia de Ginecólogos y Obstetras (AGOM/MAGO), Macedonia
171. Asociación de Enfermeras y Parteras de Macedonia, Macedonia
172. Margaret Pyke Trust, Reino Unido
173. Centro de Salud Materno-Reproductiva e Infantil (MARCH) de la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres, Reino Unido



174. Federación de Mujeres Médicas, Reino Unido
175. Asuntos menstruales, Reino Unido
176. Películas de ayuda médica, Reino Unido
177. Comité de Parteras de Chipre Asociación de Enfermeras y Parteras, Chipre
178. Asociación de Enfermeras y Matronas de Eslovenia, Eslovenia
179. Desafío Nursing Now, Reino Unido
180. NVOG (Asociación Holandesa de Obstetricia y Ginecología), Países Bajos
181. Planificación Familiar de Louvain-la-Neuve, Bélgica
182. Planificación Familiar Saint-Gilles asbl, Bélgica
183. Sociedad Portuguesa de Contracepción, Portugal
184. pro familia Bundesverband, Alemania
185. Pro Choice Austria – Plataforma para freien Schwangerschaftsabbruch, Austria
186. Progress Educational Trust (PET), Reino Unido
187. Campaña PUSH, Reino Unido
188. Centro de capacitación en salud reproductiva, Moldavia, República de
189. Riksförbundet för Sexuell Upplysning, Suecia
190. Real Colegio de Anestestas, Reino Unido
191. Real Colegio de Obstetras y Ginecólogos (RCOG), Reino Unido
192. Real Colegio de Matronas, Reino Unido
193. Real Colegio de Médicos del Reino Unido
194. Sociedad Farmacéutica Real, Reino Unido
195. Real Colegio de Pediatría y Salud Infantil, Reino Unido
196. Real Sociedad de Salud Pública, Reino Unido
197. Rutgers, Países Bajos
198. Fondo de Acción para el Aborto Seguro, Reino Unido
199. Salamander Trust, Reino Unido
200. SheDecides, Reino Unido
201. SEDRA-Federación de Planificación Familiar, España
202. Sensoa, Bélgica
203. Sexo y política, Noruega
204. Fundación Sexpo, Finlandia
205. Asuntos de salud sexual y reproductiva, Reino Unido
206. Sociedade Portuguesa de Obstetricia y Medicina Materno-Fetal, Portugal
207. Sociedad Italiana de Ginecología y Obstetricia (SIGO), Italia
208. Société Française de Maïeutique- SFMa, Francia
209. Société Luxembourgeoise de Gynécologie et d'Obstétrique, Luxemburgo
210. START (Grupo de trabajo del sur sobre aborto y temas reproductivos), Irlanda
211. Asociación Sueca de Matronas, Suecia
212. Asociación Sueca de Obstetricia y Ginecología, Suecia
213. Sociedad Sueca de Obstetricia y Ginecología, Suecia
214. Asociación Médica Sueca, Suecia
215. Sociedad Sueca de Enfermería, Suecia
216. Federación Suiza de Matronas (SHV), Suiza
217. La Academia BirthBliss, Reino Unido
218. The Ectopic Pregnancy Trust, Reino Unido
219. Federación de Matronas de Finlandia, Finlandia
220. Asociación Islandesa de Matronas, Islandia
221. Asociación de Matronas Independientes de Rumania
222. Federación Nórdica de Obstetricia y Ginecología (NFOG), Dinamarca
223. Asociación Noruega de Obstetricia, Noruega



224. Asociación Sueca de Matronas, Suecia
225. Unión de Matronas Checas, República Checa
226. Union professionnelle des sages-femmesbelges, Bélgica
227. Fundación Mundial de Diabetes, Dinamarca
228. Bienestar de la mujer, Reino Unido
229. White Ribbon Alliance Reino Unido, Reino Unido
230. White Ribbon NL, Países Bajos
231. WO=MEN Plataforma Holandesa de Género, Países Bajos
232. Fundación de los Derechos de la Mujer, Malta
233. Grupo de trabajo internacional sobre maternidad sin riesgo y salud reproductiva, Países Bajos
234. Grupo de trabajo sobre maternidad segura y salud reproductiva a nivel internacional, Países Bajos
235. Younique Postnatal, Reino Unido
236. Asociación de ginecología y obstetricia de El Salvador, El Salvador
237. Asociación Médica Argentina de Anticoncepción, Argentina
238. Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Guyana, Guyana
239. Association des sages-femmes d'Haiti, Haití
240. Grupo de parteras de Barbados, Barbados
241. Asociación de Enfermeras de Barbados, Barbados
242. Asociación de Planificación Familiar del Caribe, Antigua y Barbuda
243. CLACAI, Consorcio Latinoamericano Contra el Aborto Inseguro, Perú
244. CLADEM Brasil - Comité Latino-Americano e do Caribe para a Defesa dos Direitos das Mulheres, Brasil
245. Médicos por la Elección Brasil, Brasil
246. Centro de Investigaciones Epidemiológicas en Salud Sexual y Reproductiva, Guatemala
247. Asociación de Planificación Familiar de Trinidad y Tobago (FPATT), Trinidad y Tobago
248. Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología (FECOLSOG), Colombia
249. Fundación Oriente, Colombia
250. Grupo Curumim - Gestaçao e Parto, Brasil
251. Instituto de Salud Popular (INSAP), Perú
252. Movimiento de Salud Popular (MSP), Brasil
253. Movimiento de Salud de los Pueblos (MSP), Colombia
254. Profamilia, Colombia
255. PROMSEX, Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos, Perú
256. REDAAS Red Acceso al Aborto Seguro, Argentina
257. Rede Médica pelo Direito de Decidir - Doctors for Choice Brasil, Brasil
258. Sociedad Argentina de Ginecología Infanto Juvenil, Argentina
259. Sociedad Panamenã de Obstetricia y Ginecología (SPOG), Panamá
260. Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología, Perú
261. Asociación de Planificación Familiar de Santa Lucía, Santa Lucía
262. UFPR, Brasil
263. Asociación de Matronas de Alberta, Canadá
264. Colegio Americano de Enfermeras Parteras, Estados Unidos
265. Asociación Estadounidense de Estudiantes de Medicina, Estados Unidos
266. Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos, Estados Unidos
267. Asociación de parteras profesionales, México



- 268. Asociación de Matronas de Nueva Escocia, Canadá
- 269. Asociación de Matronas de Ontario, Canadá
- 270. Asociación Canadiense de Matronas, Canadá
- 271. Centro Con Parto Amor, México
- 272. CHU de Québec, Canadá
- 273. Por RAMONA, México
- 274. Médicos Globales por la Elección/México, México
- 275. Federación Mexicana de Colegios de Obstetricia y Ginecología AC (Femecog), México
- 276. Fos Feminista, Estados Unidos
- 277. Médicos Globales por la Elección, Estados Unidos
- 278. Federación Internacional de Ginecología Pediátrica y Adolescente, Estados Unidos
- 279. Comunidad indígena internacional de personas con VIH y SIDA, Canadá
- 280. Derechos humanos en el parto, Estados Unidos
- 281. Ipas, Estados Unidos
- 282. Estudiantes de Medicina por Elección, Estados Unidos
- 283. Asociación de matronas de Saskatchewan, Canadá
- 284. Consejo de Acreditación de la Educación en Obstetricia, Estados Unidos

- 285. Colegio de Matronas de Uah, Estados Unidos
- 286. Parteras de New Lives, Canadá
- 287. Ordre des sages-femmes du Québec, Canadá
- 288. Sociedad Norteamericana de Ginecología Pediátrica y Adolescente (NASPAG), Estados Unidos
- 289. Pathfinder International, Estados Unidos
- 290. Movimiento por la Salud de los Pueblos (MSP), Canadá
- 291. Consejo de Población de los Estados Unidos
- 292. Servicios de Población Internacional (PSI), Estados Unidos
- 293. Asociación de matronas de la Isla del Príncipe Eduardo, Canadá
- 294. Reagrupamiento Les sages-femmes du Québec, Canadá
- 295. Sociedad de Obstetras y Ginecólogos de Canadá, Canadá
- 296. Stony Brook Medicine, Estados Unidos
- 297. Uplift International, Estados Unidos
- 298. Mujeres dan a luz, Estados Unidos

Organizaciones asociadas con FIGO en la declaración conjunta de la sociedad civil en el 45º Período de sesiones del consejo de derechos humanos de la ONU, en el marco de la celebración del *Día internacional del aborto seguro 2020*.

<https://www.sexualrightsinitiative.org/sites/default/files/resources/files/2020-10/Declaraci%C3%B3n%20conjunta%20sobre%20el%20aborto%20con%20firmas%20-%20ES.pdf>

1. Aakanksha seva sadan
2. Abortion Rights Coalition of Canada
3. Académicas en Acción Crítica
4. Action Canada for Sexual Health and Rights ADESENI
5. Advocates & Trainers for Children and Women's Advancement and Rights (ATCWAR)



6. Agrupación Ciudadana por la Despenalización del aborto en El Salvador
7. AIDOS - Italian Association for women in development
8. Akahata A.C
9. Alberta Society for the Promotion of Sexual Health (ASPSH)
10. Alianza por la Solidaridad
11. ALRANZ Abortion Rights Aotearoa
12. Alternativa Popular
13. ALTSEAN-Burma
14. AMOG (Associação Moçambicana de Obstetras Ginecologistas)
15. ANHAD
16. Anis - Instituto de Bioética
17. ANKH association (Arab Network for Knowledge about Human rights)
18. Asia Pacific Forum on Women Law and Development
19. Asian-Pacific Resource and Research Centre for Women (ARROW)
20. Asociación ALFIL – Redlactrans
21. Asociación Ciudadana ACCEDER
22. Asociación de Desarrollo Sostenible LGTBI Costa Rica (ADS)
23. Asociación LADECOM
24. Asociación Masculinidades Beta
25. Asociación Mujeres con Voz
26. Asociación OTD Chile
27. Association sourires de femmes ASTRA – Central and Eastern European Network for Sexual and Reproductive Health and Rights
28. Austrian Family Planning Association ÖGF
29. AWID
30. Ayni Desarrollo
31. Azerbaijan Association “Support to Development of Gynecology and Perinatology”
32. Balance Promoción para el Desarrollo y Juventud AC
33. Bangladesh Model Youth Parliament (Protiki Jubo Sangsad)
34. Belize Family Life Association
35. Biblioteca Casa Arpías
36. Breakthrough
37. Cairo 52 Legal Research Institute
38. Cairo Institute for Human Rights Studies
39. Campaña Nacional por el Aborto Libre Seguro y Accesible PR
40. Canadian Chapter of the International Youth Alliance for Family Planning
41. Canadian HIV/AIDS Legal Network
42. Catholics for Choice-Canada
43. Católicas por el Derecho a Decidir – Colombia
44. Católicas por el Derecho a Decidir El Salvador
45. Center for Egyptian Women’s Legal Assistance (CEWLA)
46. Center for Reproductive Rights
47. Center for Study and Resolution of Domestic Violence
48. Center for Women’s Global Leadership
49. Centre for Law and Policy Research
50. Centre for Popular Education and Human Rights, Ghana (CEPEHRG)
51. Centre for Sexualities, AIDS & Gender, University of Pretoria
52. Centre for Social Education and Development (CSED)
53. Centre for Solutions Journalism
54. Centre for Women’s Development and Research
55. Centro de Derechos de Mujeres



56. Centro de Estudios Legales y Sociales (CELS)
57. Centro de Investigaciones Política Pública y Desarrollo
58. Centro de Promoción y defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos – PROMSEX
59. Centro integral de salud sexual y reproductiva
60. Centro Mujeres A.C.
61. CEPAM Guayaquil
62. Chaani Post Test Club
63. CHANGE (Center for Health and Gender Equity)
64. Choice In Health Clinic
65. CLADEM Bolivia
66. CLPP (Civil Liberties and Public Policy Program), Hampshire College
67. Coalition for Sexual and Bodily Rights in Muslim Societies (CSBR)
68. Coalition of African Lesbians
69. Coast Sex Workers Alliance (COSWA)
70. Colectiva Mujeres de la NO FCPyS
71. Colectiva Plenilunio
72. Colectiva por el Derecho a Decidir
73. Colectiva por la Libre Información para las Mujeres
74. Colectivo Rebeldía
75. Collectif pour le libre choix
76. Comité de América Latina y el Caribe para la Defensa de los Derechos de las Mujeres, CLADEM
77. Community and Family Aid Foundation – Ghana
78. Comunidad de Derechos Humanos
79. Concertación Interamericana de Mujeres Activistas por los Derechos Humanos
80. Conectas Direitos Humanos
81. Consejo Ciudadano de las Diversidades Sexuales y de Género de La Paz
82. Conselho Regional de Psicologia de São Paulo - CRP SP
83. Consorcio Latinoamericano Contra el Aborto Inseguro (CLACAI)
84. Contra Nocendi International
85. Corporación Casa de la mujer y la familia - Stella Brand
86. Corporación Gea Jurisgeneristas
87. Corporacion Humanas
88. Corporación Miles Chile
89. Corporación Ocho de Marzo
90. Creación Positiva
91. CREHPA
92. CYAN Kenya
93. Danish Family Planning Association
94. Ddeser Edomex
95. Ddeser Puebla
96. Ddser - Red por los derechos sexuales y reproductivos en México
97. Democracy Development Center
98. Disabled Women Ireland
99. DiverGénTE
100. DMSC
101. Doula Support Foundation
102. DSW (Deutsche Stiftung Weltbevölkerung)
103. Dziewuchy Berlin
104. ECPI-Euroregional Center for Public Initiatives



105. Entre Nosotras
106. Equality Bahamas
107. Equidad de Género, Ciudadanía, Trabajo y Familia
108. Equipo Jurídico por los Derechos Humanos
109. Equipop
110. Evangélicas Pela Igualdade de Género
111. Facultad de Medicina Universidad Nacional del Comahue
112. Faldas-r
113. Family Health Options Kenya
114. Family Planning Welfare Association NT Australia
115. FAMM Indonesia
116. Federación Planificación Familiar Estatal
117. Federation for Women and Family Planning
118. Federation of Deaf Women Empowerment Network- Kenya (FEDWEN-K)
119. Feminist Voices Zimbabwe
120. FIGO
121. FOKUS - Forum for Women and Development
122. Fondation Marie-Claire
123. Fondo de Acción Urgente para América Latina y el Caribe- FAU-A
124. Fondo Semillas Women's Fund
125. Freedom of Choice - Moznost volby
126. Frente Regional de Enfrentamento à violência contra a mulher do ABCDMRR
127. Fundacion Arcoiris por el respeto a la diversidad sexual
128. Fundación Desafío
129. Fundación El Churo
130. Fundación ESAR
131. Fundación Grupo de Acción y Apoyo a Personas Trans GAAT
132. Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, A. C., MEXFAM
133. Fundación Oriéntame
134. Fundación por una sociedad empoderada
135. Fundamental Human Rights & Rural Development Association FHRRDA
136. Gay and Lesbian Coalition of Kenya
137. Gaya Nusantara Foundation
138. Generation Alive
139. Generation Initiative for Women and Youth Network (GIWYN)
140. Global Doctors for Choice / Brazil
141. Global Fund for Women
142. Global Justice Center
143. Global Network of Sex Work Projects
144. GOJoven Honduras
145. Groupe Tawhida Ben Cheikh, Research and Action for Women's Health
146. GSSG - Gemeinnützige Stiftung Sexualität und Gesundheit
147. Health and Welfare Society
148. Health Development Initiative (HDI)
149. HealthQ
150. HPLGBT
151. Humsafar Support Centre for Women
152. Icelandic society for Obstetrics and Gynaecology (FÍFK)
153. ICWAP
154. Inclusive Bangladesh
155. Information Group on Reproductive Choice (GIRE)



156. Iniciativas Sanitarias
157. Innovations for Development; Inter Pares
158. International Alliance of Women
159. International Campaign for Women's Right to Safe Abortion
160. International Humanist and Ethical Union
161. International Lesbian and Gay Association (ILGA World)
162. International Movement Against All Forms of Discrimination and Racism (IMADR)
163. International Planned Parenthood Federation
164. International Planned Parenthood Federation Western Hemisphere Region
165. International Service for Human Rights
166. International Women's Rights Action Watch Asia Pacific
167. International Women's Health Coalition
168. International Youth Alliance for Family Planning
169. International Youth Alliance for Family Planning-México
170. Investigación en Salud y Demografía, S.C. (Insad)
171. Ipas
172. Ipas Bolivia
173. Isha Lisha- Haifa Feminist Center
174. Island Sexual Health Society
175. Jagaran Nepal
176. Joint Action for Reproductive Justice
177. Jugendnetzwerk Sexuelle Gesundheit Schweiz / Réseau Jeunes Santé Sexuelle Suisse
178. Kenya Legal and Ethical Issues Network on HIV and AIDS
179. Kisumu Feminists Society
180. Kisumu Sex Workers Alliance
181. Koinonia
182. La Independent. Cat Agencia de Noticias con Visión de Género
183. La Mesa por la Vida y la Salud de las Mujeres
184. LAIGA - Libera Associazione Italiana Ginecologi per l'applicazione della legge 194/78
185. Las Reinas Chulas Cabaret y Derechos Humanos AC
186. Lesotho UN Youth Advisory Panel
187. Let's Breakthrough, Inc.
188. LGBTQ Infos
189. Liberty House of Feminists Mbarara
190. LOOM
191. Mahila Gramodyog Seva Samiti
192. Malawi SRHR Alliance
193. Manifa Rzeszów
194. Marchas Mundial de las Mujeres
195. Marie Stopes International
196. Marijàn - Organisation Afroféministe
197. Médecins du Monde – France
198. Medicus Mundi Gipuzkoa
199. MenEngage Alliance
200. Mesa Acción por el Aborto en Chile
201. Midwifery Society of Nepal
202. Milhas pela Vida das Mulheres
203. MINBYUN - Lawyers for a Democratic Society Women's Rights Committee
204. Mitini Nepal
205. Moviento Trans Feminista Bolivia



206. Movimiento por una Cultura Laica de El Salvador
207. Mugarik Gabe
208. Mujer Y Salud en Uruguay MYSU
209. Mujeres de Hierro AC
210. Mujeres en Acción - Costa Rica
211. Myanmar Ethnic Women Refugee Organization
212. Nalane for Reproductive Justice
213. NAPM
214. National Birth Equity Collaborative
215. Neev - Foundation for Legal Aid
216. Neges Mawon
217. Network for Adolescent and Youth of Africa
218. New Zealand Family Planning
219. Nirantar Trust
220. No More Shame Gibraltar
221. Noutankey production
222. Oasis RD Congo
223. Observatorio de Género y Equidad
224. Observatorio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas con discapacidad, ODISEX PERU
225. ODRI Intersectional rights - ODRI Derechos interseccionales
226. ONG Coeur Citoyen
227. Österreichische Gesellschaft für Familienplanung (ÖGF)
228. OurEquity
229. OutRight Action International
230. Oxfam
231. PA Women's organization Alga
232. Pacific Human Rights Initiative
233. Paper Crown Rwanda
234. Pariter
235. Penawar
236. Planet Ally
237. Planned Parenthood Federation of America
238. Planned Parenthood Toronto
239. Platform for vulnerable youth and adults
240. PLUSTRUST
241. Point of View
242. Population Matters
243. Population, Health and Development Group (PHD Group)
244. Power Action Changers
245. Profamilia – Colombia
246. PROMSEX, Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos
247. Reclaiming Narratives
248. Red Argentina de Mujeres Viviendo con VIH Sida
249. Red Chilena de Profesionales por el Derecho a Decidir
250. Red Colombiana de Mujeres por los Derechos Sexuales y Reproductivos
251. Red de Juventudes Trans
252. Red de Mujeres Trabajadoras Sexuales LAC
253. Red de PVVS Uruguay
254. Red Latinoamericana y Caribeña de Católicas por el Derecho a Decidir



255. Red Nacional de Defensoras de Derechos Humanos en Honduras
256. Red Nacional Género y Economía (REDGE)
257. Red por los Derechos Sexuales y Reproductivos en México -Ddeser Querétaro
258. REDAAS - Red de Acceso al Aborto Seguro Argentina
259. Rede Feminista de Ginecologistas e Obstetras
260. Rella Rights 4 Women Foundation
261. Resilience Uganda
262. RESURJ
263. Royaa for Feminist studies
264. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists
265. Rural Health and Education Service Trust (RHEST)
266. Safe Society
267. Salamander Trust
268. Salud y Genero Querétaro AC
269. Sama Resource Group for Women and Health
270. Samsara
271. Saskatoon Sexual Health
272. SASS USA (Self-Managed Abortion Safe & Supported)
273. SECTION27
274. Secularism Is A Women's Issue (SIAWI)
275. SEED/asbl
276. Serene Secular Social Service Society – SSSSS
277. Seres (con) viver com o VIH
278. Servicios Humanitarios en Salud Sexual y Reproductiva ac
279. Sex og Politikk (IPPF Norway)
280. Sexual Health Switzerland
281. Sexual Rights Initiative
282. SHARE, Sexual Rights And Reproductive Justice
283. Society for Promotion of Educational and Environmental Development
284. Society for Sustainable Development
285. Society Without Violence NGO
286. Solidarité avec les Victimes et pour la Paix - SOVIP
287. Sonke Gender Justice
288. Space Allies
289. Sri
290. Stories to Action
291. Subhash Mendhapurkar
292. Sukaar Welfare Organization
293. Surkuna
294. Suteba
295. Sutra H.P.
296. Swedish Association for Sexuality Education (RFSU)
297. Swedish Federation of LGBT Rights – RFSL
298. Synergia - Iniciativas por los Derechos Humanos
299. Tais Plus
300. Taller Salud
301. Tamilnadu Textile and Common Labour Union - TTCU
302. Tamtang
303. Tarun Chetna
304. The A Project
305. The alternate space – Womens Collective



- 306. The Bahari Collective
- 307. The Center for Health, Ethics and Social Policy
- 308. The Danish Society of Obstetrics and Gynecology
- 309. The Egyptian Initiative for Personal Rights
- 310. The Equality Fund
- 311. The Just Agency
- 312. The Obstetric Justice Project
- 313. The Society for Education on Contraception and Sexuality Romania
- 314. The YP Foundation
- 315. This Ability Trust
- 316. TICAH; Tripla Difesa Onlus
- 317. TuliJadili
- 318. Tunaweza
- 319. UNESO
- 320. Unidad Del Pueblo Mayangna En Defensa De Su Territorio Y Su Pro- Pia Politica
- 321. Urmul Trust Bikaner
- 322. Valientes de corazón Ecuador
- 323. Vecinas Feministas por la Justicia Sexual y Reproductiva en América Latina
- 324. VIDEA
- 325. Vikas Adhayayan Kendra
- 326. WAYVE Foundation
- 327. We Can Women's Coalition Trust
- 328. Widows for Peace through Democracy (WPD)
- 329. Women Dutch Gender Platform
- 330. Women Against Rape, Antigua and Barbuda
- 331. Women Deliver
- 332. Women for Women's Human Rights - New Ways
- 333. Women Help Women – SASS
- 334. Women on waves
- 335. Women on web
- 336. Women's Global Network for Reproductive Rights
- 337. Women's Health Research Unit
- 338. Women's International League for Peace and Freedom
- 339. Women's Legal Education and Action Fund (LEAF)
- 340. Women's Rehabilitation Centre (WOREC)
- 341. Women's Resource Center Armenia NGO
- 342. Woodhull Freedom Foundation
- 343. Y-Fem Namibia Trust
- 344. YouAct - European Youth Network on Sexual and Reproductive Rights
- 345. Young Feminist Ambassadors
- 346. Youth Coalition for Sexual and Reproductive Rights

