

---

## La línea nunca se apaga. Información telefónica para un aborto seguro en épocas de COVID-19<sup>1</sup>

Mesa 39: Acceso al aborto seguro: prácticas de acompañamiento, autogestión y autonomía

Raquel Drovetta, Conicet – Universidad Nacional de Villa María  
[raqueldrovetta@yahoo.com.ar](mailto:raqueldrovetta@yahoo.com.ar)

M. Gabriela Morales, Universidad Nacional de Córdoba, [gmorales3969@yahoo.com.ar](mailto:gmorales3969@yahoo.com.ar)

### Resumen

El Aislamiento Social Preventivo Obligatorio impuesto en Argentina desde marzo de 2020, en respuesta a la pandemia de COVID-19, determinó cambios profundos en los hábitos de vida de la población. El artículo analiza las modificaciones de las prácticas en la organización Socorristas en Red, que desde 2012 ofrece apoyo a mujeres que buscan un aborto seguro.

Metodología: recuperamos conocimiento producido por las autoras durante años de trabajo con las activistas. En esta oportunidad, se realizaron 5 entrevistas a integrantes de la organización, residentes en Neuquén y Córdoba. Los contactos fueron vía telefónica y por plataforma virtual. También se accedió a material de circulación interna de la organización.

Conclusiones: la organización sigue prestando el servicio, y ahora utiliza la videollamada. Ampliaron sus horarios de atención y aumentaron su visibilidad pública. Los resultados indican que la estrategia ha funcionado, durante el periodo analizado, la cantidad de acompañamientos se ha incrementado en relación con años anteriores.

**Palabras claves: aborto – COVID-19 – derechos sexuales y reproductivos - feminismos**

---

<sup>1</sup>Una versión breve de este trabajo fue publicada en Socorristas en Red y las acciones de apoyo para el aborto seguro en épocas de pandemia en Argentina. *Miradas y horizontes feministas: respuestas feministas a esta crisis de reproducción*/ Magdalena León T. ... [et al.] ; coordinación general de Patricia Rodríguez López ; Alba Carosio. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: CLACSO, ISBN 978-987-722-834-2

## 1. Introducción

El Aislamiento Social Preventivo Obligatorio (ASPO) impuesto en Argentina a partir de marzo de 2020, en respuesta a la pandemia de COVID-19, determinó cambios profundos en los hábitos de vida de la población. Las medidas dispuestas han impactado en la sociedad, visibilizando estructuras de desigualdades y vulnerabilidades preexistentes.

El confinamiento obligatorio y estricto implicó la reorganización de las rutinas laborales y familiares, afectando la distribución de tiempos y aumentando las tareas de cuidados, que históricamente han estado bajo la responsabilidad de las mujeres (Jelin, 1998). Estas condiciones ponen el foco sobre lo que se conoce como “crisis de reproducción social” que afectan, atendiendo a las diferencias interseccionales, con mayor profundidad a las mujeres (Al-Ali, 2020, p.3)

Los despidos, las suspensiones y la reducción salarial, ya afectan a más de cinco millones de trabajadores/as en Argentina.<sup>2</sup> A estas circunstancias se suma la transformación del trabajo en términos tradicionales, en teletrabajo o *home office* lo que para muchas mujeres implica desarrollar tareas de cuidado y cumplir con obligaciones laborales, al mismo tiempo y en el mismo lugar (Ciuffolini, 2020). La restricción de circulación y la obligatoriedad de permanecer en los hogares también representa, para muchas mujeres y niñas, amplificar las posibilidades de sufrir situaciones de violencia<sup>3</sup> (Goren, Nora, et. al, 2020).

Tempranamente (OMS, marzo 2020), la Organización Mundial de la Salud advirtió acerca de la necesidad de sostener los servicios considerados esenciales, entre los que figuran aquellos que atienden la salud sexual y reproductiva, incluyendo el acceso al aborto seguro, enfatizando que su práctica debe ser abordada desde la perspectiva de los Derechos Humanos (Todd-Gher y Shah 2020; Human Rights Watch 2020).

Sin embargo, la disponibilidad de servicios y prestaciones de salud que no estuvieran relacionadas con la atención a pacientes con COVID-19 se vieron afectadas durante las primeras fases del confinamiento. La provisión de insumos y el funcionamiento de programas específicos fue discontinuada, y las barreras (geográficas, económicas,

---

<sup>2</sup>Según el Observatorio de Despidos durante la pandemia (2020). Disponible en:

<http://www.laizquierdadiario.com/Observatorio-Despidos-durante-la-Pandemia>

<sup>3</sup>Durante el periodo de aislamiento, a nivel nacional aumentaron un 25% los llamados a la línea 144 de atención, contención y asesoramiento en situaciones de violencia por razones de género (Ministerio de las Mujeres, Géneros y Diversidad).

administrativas/burocráticas, simbólicas) para el acceso a los servicios sanitarios se incrementaron (Kessler et. al. 2020).

En estas circunstancias, analizamos la organización feminista Socorristas en Red (feministas que abortamos) (en adelante SenR), quienes continúan ofreciendo asesoramiento y acompañamiento para el aborto seguro, con un nuevo impulso que les permita superar la adversidad que el escenario presenta.

En términos metodológicos se trata de un abordaje cualitativo que involucra entrevistas, observación participante y etnografía. Trabajamos con la organización desde su creación en 2012 hasta la actualidad. En los inicios investigamos las actividades de la organización Socorro Rosa en la ciudad de Córdoba, una de las primeras organizaciones que conformaron la Red nacional. Desde entonces realizamos entrevistas a activistas de la Red y a mujeres que atravesaron un aborto acompañadas por socorristas; observación participante y etnografía en numerosos espacios en donde las integrantes de la Red confluyen periódicamente, como las asambleas nacionales, y en espacios privados, como los encuentros -llamados talleres- donde las mujeres que cursan un embarazo no planeado se reúnen con las activistas.

La posibilidad de generar diversos acercamientos metodológicos es el resultado de años de trabajo junto a la organización y a la construcción de relaciones de compañerismo y cercanía afectiva con muchas de sus integrantes. La producción de conocimiento sobre la organización puede encontrarse en numerosas publicaciones) (Drovetta, 2018)(Drovetta, 2015)(Drovetta, 2014) (Drovetta, 2012)(Drovetta y Morales 2021)(Morales , 2020)) (Morales, 2019)(Morales , 2018 a)(Morales, 2018 b)

En esta oportunidad, se realizaron 5 entrevistas a integrantes de SenR, residentes en Neuquén y Córdoba. Los contactos fueron vía telefónica y por plataforma virtual. Las preguntas se orientaron fundamentalmente a conocer aspectos relacionados a las prácticas de las activistas en el nuevo escenario determinado por las pautas del Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio que se aplica a nivel nacional.

Buscamos comprender cómo es posible sostener determinadas acciones en un contexto de aislamiento, y qué modificaciones se implementaron al modelo de acompañamiento a

mujeres que buscan interrumpir un embarazo. Además, se accedió a material de circulación interna de la organización como los resultados estadísticos recientes sobre cantidad de abortos acompañados, y documentos creados a los fines de discutir las acciones a tomar frente a las nuevas condiciones impuestas por el confinamiento.

## **2. Desarrollo**

### **2.1. Aborto con medicamentos**

La literatura biomédica ha mostrado que un aborto realizado en la clandestinidad puede ser considerado seguro, si se aborda desde una perspectiva amplia, que incluya los conocimientos que las mujeres y las organizaciones han obtenido sobre el manejo del misoprostol durante los últimos años (Ganatra, y otros, 2014)

Los resultados de la tecnología médica, utilizada para abortar por mujeres legas en medicina, es conocida en nuestra región desde al menos inicios de la década del 80 (Barbosa y Arilha, 1993; Bugalho, et.al. 1993). La modalidad de utilización inicialmente fue de manera clandestina e informal, ajustándose a prácticas de prueba y error, y transmitiéndose paulatinamente a través del boca a boca entre mujeres que habían logrado abortar con las píldoras. Sin embargo, la obtención de los medicamentos que contienen el misoprostol aún hoy resulta compleja, y en muchos países se obtiene sólo en el mercado informal, es objeto de fraccionamiento e incluso falsificación.

Durante mucho tiempo las organizaciones feministas crearon estrategias orientadas a ofrecer soluciones a embarazos no planeados. Una de ellas, aplicada inicialmente en el Sudeste asiático (Gerdtz y Hudaya, 2016) se replicó en Latinoamérica, donde comenzaron a crearse Líneas telefónicas de información sobre aborto seguro (Drovetta, 2015). Iniciando por Ecuador en 2009, las líneas se extendieron a Argentina, Perú, Chile, Venezuela, organizadas en torno a lo que se llamó la Red de Experiencias Autónomas de Aborto Seguro (REAAS). La práctica continúa expandiéndose y otras líneas de información se han creado en Latinoamérica y el Caribe<sup>4</sup>. Las líneas ofrecen información detallada sobre el protocolo de uso seguro de medicamentos, fundamentalmente por medio del medicamento

---

<sup>4</sup>Actualmente hemos registrado el funcionamiento de líneas en Chile, Bolivia, Colombia, Guatemala, Honduras, Panamá, Puerto Rico, Venezuela, México, Uruguay. En algunos de estos países conviven varias líneas con diferente alcance territorial dentro del mismo país, y se están abriendo nuevos espacios con el apoyo de Socorristas en Red de Argentina.

de patente que contiene misoprostol, a través de su uso *off label*, en base a la información ofrecida por la Organización Mundial de la Salud en el manual “Abortos sin riesgos” de 2003 y actualizado en 2012, 2014, 2018 y 2019.

La organización argentina Lesbianas y Feminista por la Descriminalización del Aborto, que funcionó entre 2009 y 2019, es considerada pionera en la prevención del aborto inseguro y editó el primer manual en 2010 “Todo lo que querés saber sobre cómo hacerte un aborto con pastillas” (Lesbianas y Feministas por la Descriminalización del aborto, 2010).<sup>5</sup>

Durante las últimas décadas las organizaciones de mujeres y feministas de Argentina vienen recorriendo diversos caminos en la búsqueda de la aprobación de una ley que legalice y despenalice el aborto, cuya discusión finalmente llegó al Parlamento por primera vez en 2018, ocasión en la que fue rechazada en la cámara de Senadores (Ruibal y Fernández Anderson, 2018) para ser aprobada finalmente en diciembre 2020. Socorristas en Red tuvo una activa participación en los debates y es parte activa de la Campaña Nacional por el Derecho al aborto Legal, Seguro y Gratuito, creada hace 15 años.

En el campo de la salud, los y las profesionales encargados de prestar atención a la salud sexual, reproductiva y no reproductiva de las mujeres, frecuentemente desconocen qué es y cómo funciona un aborto medicamentoso. En Argentina, en 2015, se organiza la “Red de profesionales de la salud por el derecho a decidir” que reúne a alrededor de 800 profesionales de la salud (médicos/as generalistas, gineco-obstetras, psicólogas/os, enfermeros/as, trabajadoras/es sociales). Su objetivo central es garantizar en la práctica, el acceso de las mujeres y niñas a abortos no punibles a través de profesionales que realizan la Interrupción Legal del Embarazo en las instituciones de salud pública de todo el país. Esto significa que los y las profesionales se visibilizan como prestadores/as del servicio en las instituciones donde trabajan (Drovetta, 2018).

## **2.2. Funcionamiento de Socorristas en Red (feministas que abortamos)**

La organización SenR es actualmente la agrupación más conocida en Argentina por su rol en el “acompañamiento” (Grosso, Trpin y Zurbriggen, 2013) a mujeres para realizar un aborto con medicamentos. Esta experiencia, surgida a partir de las actividades de la

---

<sup>5</sup>A partir de entonces han surgido otros manuales en diversos países de la región (Bolivia, Ecuador, Perú, Chile) así como numerosos informes y producciones que analizan aspectos de la práctica feminista de los abortos acompañados, generalmente disponibles en la Web.

---

organización La Revuelta en Neuquén en 2011, y paulatinamente se extiende, conformándose así en una red de alcance nacional. La organización tiene aspectos en común con las Líneas de información sobre aborto seguro, específicamente el uso del teléfono para el primer contacto con las mujeres, la producción de instructivos para el uso de medicamentos para abortar y otros materiales e informes estadísticos. Sin embargo, SenR posee características particulares, que nos llevan a concentrarnos en esta experiencia y sus actividades en relación con el acceso al aborto seguro en épocas de pandemia.

Desde 2012 y hasta marzo de 2020, cuando se dictaron las medidas de aislamiento, la organización funcionó de la siguiente manera: el primer contacto entre las mujeres que buscan un aborto y las activistas de SenR se realiza por vía telefónica. Allí, se pauta un encuentro a realizarse en un espacio de circulación pública (plazas, espacios abiertos, y recientemente sindicatos de empleados públicos), que será llevado adelante por dos activistas frente a alrededor de media docena de mujeres (puede variar) y del que pueden participar además sus acompañantes y personas de su confianza (parejas, amistades, familiares) (Burton y Peralta, 2016; Morales 2018).

Estos encuentros son denominados talleres, tienen una duración de 1 hora y media y en ese tiempo se llevan adelante dos actividades centrales: entregar información detallada a través de material informativo impreso sobre el protocolo de uso del misoprostol (solo o con mifepristona) para abortar, y de manera subsiguiente, relevar datos de las mujeres que consultan, a través de un cuestionario especialmente diseñado donde se registran datos sociodemográficos anónimos, modo de uso y funcionamiento de la medicación y detalles sobre controles post aborto.

El teléfono, inicialmente, posibilita el contacto entre las mujeres que buscan información sobre aborto y las activistas para pautar un lugar de encuentro. Posteriormente, se mantiene el contacto telefónico con las mujeres que han decidido interrumpir un embarazo, para el monitoreo del proceso del aborto hasta su finalización. Por último, se retoma el contacto durante la etapa del post aborto, dos semanas después de que este haya acontecido.

Un primer momento de cambio para el funcionamiento de la Red lo supuso el debate llevado adelante en la Cámara de Diputados y la posterior votación de una Ley de aborto en Senadores el 9 de agosto de 2018, rechazada por 38 votos en contra y 31 a favor.

Los resultados de esta manifestación política de la demanda por una ley que despenalizara y legalizara el aborto, constituyen un hito en el movimiento feministas de Argentina. Uno de sus múltiples efectos fue el acercamiento de muchas mujeres, sobre todo jóvenes, con la intención de comenzar a militar en Socorristas en Red. Ante ello, la Red coordinó estrategias para adaptarse a la situación de alta demanda de ingresantes a la organización. Comenzó a ofrecer espacios de capacitación a nuevas activistas, a través de “Escuelas Socorristas”. La primera de ellas se inició en junio de 2018 en la ciudad de Neuquén y posteriormente se replicaron durante 2019 en ciudades de las provincias de, Buenos Aires, Salta, Jujuy y Chaco.

También desde 2019, seis de las organizaciones de la Red comienzan a ofrecer una contraprestación monetaria a las activistas que atienden la línea telefónica, con el objetivo de ampliar los horarios de atención a 12 horas diarias,<sup>6</sup> incrementando la disponibilidad y garantizando la atención de todas las llamadas recibidas, especialmente en organizaciones ubicadas en territorios que registran un volumen elevado de contactos. Esto hace posible compatibilizar la atención telefónica con las actividades laborales, de estudio y domésticas de las activistas.

El segundo cambio rotundo aconteció con la llegada de la pandemia global de COVID-19, que obligó a cambiar las prácticas que la Red venía sosteniendo desde sus inicios, centradas en el encuentro cara a cara con las mujeres, como la característica singular de esta organización.

Actualmente SenRse compone de alrededor de 500 integrantes, distribuidas a lo largo del país, quienes participan de la Red a través de 54 organizaciones.<sup>7</sup> Entre 2014 a 2019, según los datos recogidos por SenR, 31.936 mujeres abortaron acompañadas por activistas, en todo el país (Socorristas en Red, 2020, p. 10).

A partir de marzo de 2020, la organización se propuso como estrategia aumentar su presencia pública, profundizar las articulaciones con el sistema de salud, habilitando nuevos

---

<sup>6</sup>Así, organizaciones localizadas en las ciudades de Neuquén, Comodoro Rivadavia, Córdoba, Tucumán, Paraná y Bahía Blanca pasaron a tener una atención de 12 horas diarias de lunes a viernes y 6 horas los sábados. Obtenido de [www.socorristasenred.org](http://www.socorristasenred.org)

<sup>7</sup>Comunicación personal de Ruth Zurbriggen, octubre de 2019.

circuitos de acceso a un aborto seguro y consolidar las redes previas a la situación de emergencia sanitaria.

Los resultados indican que la estrategia ha funcionado, SenRacompañó a 17.534 mujeres a acceder a un aborto seguro durante la pandemia.<sup>8</sup>

### **2.3. Abortar en épocas de COVID-19**

Aunque las activistas aclaran que no se modificó en esencia el rol de acompañantes, identificamos las transformaciones sustanciales en la práctica cotidiana de la agrupación y que consideramos inciden en la posibilidad de prestar servicios de acompañamientos durante la pandemia.

Inicialmente, destacamos la organización de la atención de la línea pública a través de horarios delimitados, con telefonistas que reciben una retribución económica por la tarea; en segundo lugar, la suspensión obligatoria de los encuentros presenciales y su sustitución por los talleres a través de medios virtuales o videollamadas y finalmente, la relación construida durante años previos con sectores de la salud pública.

Definir horarios de atención fijos para las líneas públicas, según la disponibilidad de cada colectiva, constituye una estrategia organizativa que se extendió a toda la Red y que se difunde a través de las redes sociales más populares en el país (Facebook, Twitter e Instagram), con la intencionalidad de mostrar qué, aun durante el aislamiento preventivo, es posible acceder a un aborto seguro. Se promueve así, desarticular el imaginario que sostiene que la atención a la salud reproductiva y no reproductiva no es prioritaria de ser atendida en este contexto.

Y, ahora con la pandemia esta modalidad de organización se demostró clave para el funcionamiento de la red durante la emergencia sanitaria, la decisión de tener el teléfono prendido... A lo mejor algunas colectivas que no lo pueden atender 12 horas como puede Neuquén, como puede Córdoba, como puede Buenos Aires, pero que sí lo pueden atender 6 horas. Entonces en las redes sociales ponemos los horarios de atención de cada lugar. Y eso ayuda a organizar muchísimo, muchísimo la tarea. En pandemia, no nos podemos encontrar en el taller grupal, ahora todo eso está siendo por video llamada, por Skype, por las formas que podemos, pero la atención

<sup>8</sup>Fuente: <https://socorristasenred.org/10-datos-de-acompanamientos-a-abortar-2020/>

---

telefónica es clave porque nos siguen encontrando.(Ruth, Neuquén, entrevista virtual, 15 de agosto de 2020).

La activista/telefonista que recibe la llamada es la encargada de organizar la distribución de las solicitudes de acompañamiento, asignando dos o tres mujeres por cada acompañante. Así, ante la imposibilidad de realizar los encuentros presenciales, las mujeres realizan videollamadas con las activistas.

Este es claramente un cambio central en las prácticas de la organización y que fue decidido en función de poder seguir ofreciendo un servicio que originalmente era presencial. Para cada encuentro fue necesario acordar día y horario de la videollamada, priorizando la disponibilidad de las mujeres que consultan. En tiempos de pandemia la tarea de las activistas se multiplica. Una entrevistada afirma que:

A partir de ese momento, de esa semana de marzo, cambia, cambió la modalidad de trabajo, cambió mi modalidad de vivir, cambió mi modalidad de acompañamiento socorrista, de pensar que tenía un día fijo, un horario para encontrarme con varias mujeres, a veces dos, a veces cuatro mujeres en los talleres... (Emi, Córdoba, entrevista telefónica, 20 de agosto de 2020).

Los testimonios coinciden en señalar la importancia de que las mujeres puedan ver un rostro detrás de la llamada. Así, la decisión de incorporar la imagen en la comunicación telefónica tiene sustento en la necesidad de “ponernos rostros, para que ellas sepan con quienes están hablando y nosotras también” (Lidia, Córdoba, entrevista telefónica, 25 de agosto de 2020).

Prescindir del encuentro cara a cara supone la necesidad de agudizar la escucha, la sensibilidad y la apertura en el diálogo que debe desarrollar la activista, ante la ausencia de una presencialidad que pudiera promover a la contextualización del encuentro.

También señalan que las comunicaciones remotas revisten mayor complejidad, les resulta más difícil explicarse y entenderse en diálogos mediados por las tecnologías, entre quienes ofrecen y quienes solicitan la información. El testimonio de una de las activistas refiere:

La información que se trabaja en el taller es información sensible, quiero decir que hay que comprenderla, tener claridad, aunque es sencilla, muchas veces la

---

emocionalidad presente complica la posibilidad de entender es muy importante que se pueda disponer de un tiempo - espacio para receptor la información, preguntar, despejar dudas” (Lidia, Córdoba, entrevista telefónica 24 de agosto 2020)

A esta situación hay que añadir las circunstancias singulares que implica el confinamiento como las refiere una integrante de la Red al señalar :

Muchas, muchos tienen hijos, entonces hay que buscar el mejor horario para ellas, que puedan estar, tranquilas, que otra persona se pueda ocupar de los niños, también muchas están solas, en relación a que nadie de su familia sabe que están atravesando un embarazo no deseado, entonces hay que buscar el horario en que ellas puedan tener un momento de intimidad. (Lidia, Córdoba, entrevista telefónica, 25 de agosto de 2020).

Una cuestión fundamental que complementa el activismo, especialmente en el contexto actual, es la alianza sostenida desde hace años con profesionales de la salud. Desde los inicios de SenRed, una acción prioritaria fue identificar efectores/as de salud dispuestos/as a garantizar el derecho a la ILE, a quienes llamaron “amigables”. Muchos/as de ellos/as, más adelante, se reunieron en una articulación nacional, la Red de profesionales de la salud por el derecho a decidir, mencionada anteriormente. Una activista refiere que

Estamos derivando a las mujeres de menos de 8 semanas al sistema público de salud, a veces resuelven muy, muy rápido con ILES y otras veces demoran un poquito más, porque dependiendo de si el centro de salud tiene o no la medicación para darles, entonces se demora un poco más (Emi, Córdoba, entrevista telefónica, 20 de agosto de 2020).

Los vínculos de socorristas con estared y con otros profesionales de salud por fuera de la misma, resulta de vital importancia para acompañar el acceso a abortos seguros especialmente frente a la situación de emergencia sanitaria.

En función de esto refieren que

Revisamos mapeos, los ampliamos, los achicamos, borramos y escribimos de nuevo, les ponemos nombre, carne y hueso a quienes sí garantizan [la interrupción legal del

embarazo], buscamos todo el tiempo desburocratizar los abortos. (Inventaria Rosa (en los tiempos de la pandemia COVID-19).<sup>9</sup>

Estas acciones dan cuenta de un activismo dinámico que visualiza la necesidad de actualizar, renovar y modificar los contactos y articulaciones según cada circunstancia.

Los testimonios obtenidos se conducen en este sentido: reforzar la idea de una presencialidad permanente del activismo feminista, para que las mujeres sepan que es posible interrumpir un embarazo, aun cuando la pandemia parece abarcar todos los espacios posibles de la vida cotidiana y obturarlos. La *praxis* feminista de la Red promueve seguir visibilizando que el aborto es un evento más dentro de la trayectoria reproductiva femenina y que es un derecho abortar de manera segura.

### **3. Conclusiones**

Este trabajo analiza los principales cambios por los que atraviesa la organización feminista Socorristas en Red, para poder seguir garantizando el servicio de acompañamiento a mujeres que buscan interrumpir un embarazo. La pandemia y su reflejo en las normativas de aislamiento preventivo en la sociedad pudieron poner en riesgo el trabajo que las activistas vienen realizando desde 2012. Sin embargo, se observa cómo la inventiva permite hacer uso de las videollamadas para acompañar abortos, y al mismo tiempo, usufructuar las alianzas construidas desde hace tiempo con sectores del campo de la salud pública.

La solidez de la organización queda en evidencia en su rápida capacidad de adaptación basada en la experiencia acumulada a través de tantos años de acompañar abortos con medicamentos de modo seguro, en las definiciones políticas producidas al interior de SenR, y la responsabilidad social asumida como activistas feministas. Socorristas en Red desarrolla un activismo que se reinventa, se recrea y se adecua a las circunstancias más inesperadas, priorizando las necesidades y condiciones de vida de quienes solicitan acompañamiento.

Creemos interesante poder abrir nuevas líneas de investigación en torno a pensar cómo afectará la pandemia mundial a la autogestión y la autonomía del aborto. Al mismo tiempo, urge analizar los cambios que acontecen también en la vida de las activistas y los desafíos que esta nueva forma de relacionarse con las mujeres que requieren abortar.

---

<sup>9</sup>Documento interno de Socorristas en Red, junio 2020, proporcionado por Ruth Zurbriggen, 15 de agosto de 2020.

#### 4. Bibliografía

- Al-Ali, N.(2020) "Covid-19 and feminism in the Global South: initiatives and dilemmas." *European Journal of Women's Studies*, pag. 1-15.
- Barbosa, R., M. Arilha(1993) "A experiência brasileira com o Cytotec." *Revista Estudos Feministas* (1) 2, pag. 408-417.
- Bugalho, A., C. Bique, L. Almeida, A. Faúndes(1993) "The Effectiveness of Intravaginal Misoprostol (Cytotec) in Inducing Abortion after Eleven Weeks of Pregnancy" *Studies in Family Planning* 24, N° 5 319-323.
- Burton, J., G. Peralta(2016)"Redes en torno al aborto clandestino: vínculos de socorristas y sistema de salud en Neuquén, Argentina." *Clivajes. Revista de Ciencias Sociales* 3, no. 6, pag. 158-181.
- Ciuffolini, M. A. (2020)*La foto revelada. Informe sobre la situación social, conflictividad y medidas gubernamentales en la Córdoba de la pandemia*. Informe, Córdoba: Fundación El Llano – Centro de Estudios Políticos y Sociales de América, pag 158.
- Drovetta, Raquel Irene (2018) "Profesionales de la salud y el estigma del aborto en Argentina. El caso de la "Red de profesionales de la salud por el derecho a decidir." *Revista Salud Problema* 12 (24): 13-35.
- Drovetta, Raquel Irene (2015) "Safe abortion information hotlines: An effective strategy for increasing women's access to safe abortions in Latin America." *Drovetta, Raquel Irene. "Safe abortion information hotlines: An effective strategReproductive Health Matters* 23 (45): 47-57. doi:10.1016/j.rhm.2015.06.004.
- Drovetta, Raquel Irene. 2014. "Acciones feministas en las Líneas de Información Aborto Seguro (LIAS) en Latinoamérica y el Caribe." In *Feminismos para un cambio civilizatorio*, by Alba Carosio. Caracas: CLACSO, Fundación Celarg, Centro de Estudios de la Mujer. <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/gt/20140512054036/FeminismosParaUnCambioCivilizatorio.pdf>
- Drovetta, Raquel Irene. 2012. "O aborto na Argentina. Implicações do acesso à prática da interrupção voluntária da gravidez." *Revista Brasileira de Ciência Política* 7: 115-132. doi:http://dx.doi.org/10.1.
- Drovetta R., Morales, G. (2021) Socorristas en Red y las acciones de apoyo para el aborto seguro en épocas de pandemia en Argentina. *Miradas y horizontes feministas: respuestas feministas a esta crisis de reproducción/ Magdalena León T. ... [et al.] ; coordinación general*

de Patricia RodríguezLópez ; Alba Carosio. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: CLACSO,ISBN 978-987-722-834-2

Gerdtz, C., I. Hudaya. (2016) "Quality of Care in a Safe-Abortion Hotline in Indonesia: Beyond Harm Reduction." *AmJ Public Health* 106, no. 11 (2016): 2071–2075.

Goren, N.(2020) *Desigualdades en el marco de la pandemia. Reflexiones y desafíos*. José C. Paz: Universidad Nacional de José C. Paz,.

Ganatra, Bela, Özge Tunçalp, Heidi Bart Johnston, Brooke R Johnson, Ahmet M Gülmezoglua, and Marleen Temmerman. 2014. "From concept to measurement: operationalizing WHO's definition of unsafe abortion." *Bull World Health Organ* 92 (3): 155.

Grosso, M. B., M. Trpin, R. Zurbriggen (2013)"Políticas de y con los cuerpos: cartografiando los itinerarios de Socorro Rosa (un servicio de acompañamiento feminista para mujeres que deciden abortar)" En *Género y diversidades sexuales: devenires, deseos y derechos*, A. M. Fernández, W. Siqueira Peres. Buenos Aires: Biblos.

Human Rights Watch (2020)*A case for Legal Abortion, The Human Cost of Barriers to Sexual and Reproductive Rigths in Argentina*.Informe, Buenos Aires: Human Rights Watch.

Jelin, E. (1998) *Pan y afectos: la transformación de las familias*. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica.

Kessler, G. (2020) *Relevamiento del impacto social de las medidas de aislamiento dispuestas por el PEN. Comisión de Ciencias Sociales de la Unidad Coronavirus COVID-19*. Informe, Buenos Aires: Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación.

Lesbianas y Feministas por la Descriminalización del aborto (2010) *Todo lo que quieres saber sobre como hacerte un aborto con pastillas*. 1°. Buenos Aires: El Colectivo.

Morales , Gabriela (2020 ) *Mujeres que acompañan a mujeres. Experiencias, sentidos y prácticas de Socorro Rosa Córdoba*(tesis de maestría) Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina: Inédita.

Morales, Gabriela (2019 a) "Sacar el aborto del closet, experiencias de Socorro Rosa Córdoba." *XIV Jornadas Nacionales de Historia de las Mujeres y IX Congreso Iberoamericano de Estudios de Género*. Mar del Plata: Universidad Nacional de Mar del Plata.

Morales , Gabriela (2018 a) "Ética y política socorrista." *5° Congreso Género y Sociedad, Universidad Nacional de Córdoba*. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba.  
<http://conferencias.unc.edu.ar/index.php/gyc/5gys/paper/view/5074>.

Morales, Gabriela (2018 b) "Aborto en las plazas y en las casas. Prácticas de Socorro Rosa Córdoba." *III Congreso Internacional y VI Internacional de Psicología*. Córdoba: Inédito.

---

RUIBAL, A., C.FERNÁNDEZ ANDERSON (2018) "Legal obstacles and social change: strategies of the abortion rights movement in Argentina." *Politics, Groups, and Identities*, pag. 1-17.

Socorristas en Red (feministas que abortamos) (2020) *Acceso a Interrupciones Legales de Embarazos a partir de acompañamientos de Socorristas en Red en 2019*. Informe, Argentina: Socorristas en Red, p. 32.

Todd-Gher, J., P. K. Shah(2020) "Abortion in the context of COVID-19: a human rights imperative." *Sexual and Reproductive Health Matters* 28, no 1 1-3.

### Fuentes

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS), marzo de 2020. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/detail/30-03-2020-who-releases-guidelines-to-help-countries-maintain-essential-health-services-during-the-covid-19-pandemic> Acceso 28 de agosto de 2020.

<https://socorristasenred.org/>