



## Análisis de la respuesta de interrupción voluntaria del embarazo Clínica Marley

El documento (protocolo de la clínica) muestra una alta alineación general con el marco normativo colombiano vigente, especialmente con la sentencia C-055 de 2022, la Sentencia C-355 de 2006 y la Resolución 051 de 2023, al reconocer la interrupción voluntaria del embarazo (IVE) como un derecho fundamental, permitir el acceso sin causal hasta la semana 24 y establecer criterios posteriores basados en las causales definidas por la Corte Constitucional.

En términos de enfoque de derechos, el protocolo expresa estar alineado con la autonomía de la persona gestante y con la no obligatoriedad de asesorías o valoraciones psicológicas como requisito para el acceso, además de reconocer principios como la confidencialidad y la no colectivización. Sin embargo, al no evidenciarse un protocolo completamente resolutivo, se percibe que podrían persistir barreras relacionadas principalmente con los tiempos de espera y la continuidad efectiva de la atención.

De acuerdo con la Sentencia 051 de 2023, la garantía de la atención integral en salud para la interrupción voluntaria del embarazo debe brindarse bajo estándares de calidad orientados por los principios de **oportunidad**, disponibilidad, accesibilidad, seguridad, integralidad, pertinencia, aceptabilidad centrada en la persona, satisfacción, **eficacia**, **eficiencia** y continuidad. Asimismo, establece que las intervenciones relacionadas con la interrupción voluntaria del embarazo hacen parte de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal y deben desarrollarse conforme a las indicaciones previstas en el numeral 4.2 del lineamiento técnico y operativo de la Resolución 3280 de 2018.

De igual manera, el artículo 14 de la Resolución 051 de 2023 establece obligaciones específicas para las entidades promotoras de salud y las instituciones prestadoras de servicios de salud, entre ellas garantizar y prestar con **oportunidad** y calidad los servicios habilitados para la IVE, así como organizar los servicios asegurando la **disponibilidad permanente** de talento humano entrenado y capacitado, medicamentos, insumos y demás elementos necesarios para la atención integral.

En este sentido, resulta importante fortalecer aquellos componentes institucionales que permitan garantizar una **atención resolutiva, libre de barreras** y centrada en las necesidades de la persona gestante.

Dado el caso clínico que llevó a establecer estas conversaciones, se podrían plantear los siguientes aspectos como oportunidades de mejora:





## Riesgo de barrera en la remisión

El procedimiento se centra en la remisión a terceros (por ejemplo, Profamilia) en lugar de garantizar la prestación **directa**. Esto puede constituir una barrera si la institución cuenta con capacidad instalada, contrario al principio de acceso efectivo, continuidad y oportunidad exigido por la normativa vigente y por los estándares de calidad definidos en la Sentencia 051 de 2023.

## Definición inadecuada de objeción de conciencia

La objeción de conciencia se define como un “conflicto entre creencias de la mujer y el prestador”, lo cual es incorrecto. La objeción de conciencia corresponde a un derecho individual del profesional de salud y no puede ser ejercida de manera institucional. Esta definición puede generar interpretaciones erróneas en la práctica y derivar en barreras de acceso.

## Seguimiento post-IVE mediado por terceros

El seguimiento depende de información remitida por otra institución, lo que puede afectar la continuidad e integralidad del cuidado. La responsabilidad del acompañamiento clínico y del seguimiento posterior también recae en la IPS primaria, especialmente en lo relacionado con vigilancia de complicaciones, anticoncepción post evento, salud mental y continuidad del manejo integral.

## Conclusión

El documento cumple en términos generales con el marco normativo vigente y mantiene un enfoque respetuoso de derechos; sin embargo, presenta riesgos de barreras administrativas y vacíos conceptuales, especialmente relacionados con la remisión, la objeción de conciencia y el seguimiento de la prestación.

Teniendo en cuenta la capacidad instalada, la formación del talento humano y los recursos físicos y asistenciales disponibles, se considera pertinente plantear la posibilidad de fortalecer el modelo institucional hacia una IPS resolutive directa en la prestación de servicios de IVE, garantizando así una atención integral, oportuna, accesible y continua, en concordancia con los estándares establecidos por la Corte Constitucional y la normativa vigente. Asimismo, se manifiesta la disposición de brindar asistencia técnica o acompañamiento en el proceso de fortalecimiento institucional para la prestación de estos servicios.





Gobernación de  
**Cundinamarca**



**Salud**

Gobernación de Cundinamarca

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Central Piso 9.  
Código Postal: 111321 – Teléfono: 7490000  
f/CundiGob x/CundinamarcaGob  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)