

**1. ¿Qué tipo de coordinación existe con el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva para la prestación de este servicio?**

Hospital de la Mujer cuenta con el Programa de Violencia de Género, el cual está capacitado para brindar atención especializada a estos casos, así como realizar la búsqueda intencionada de casos de violencia sexual. Éste programa trabaja en coordinación con el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.

**2. En los hospitales e instalaciones médicas en los que se presta este servicio, ¿Se cuenta con personal médico y de enfermería no objetor de conciencia para realizar el servicio?**

Hospital de la Mujer cuenta con personal médico especialista y médico general, así como de enfermería no objetor para la prestación de este servicio.

**3. ¿Qué métodos médicos se implementan para procurar los abortos de las personas que acuden a solicitar la interrupción del embarazo?**

Se ofrece manejo médico con régimen solo o combinado de acuerdo al Lineamiento Técnico para la atención del Aborto Seguro en México Edición 2022, Nota técnica No. 2 Septiembre 2023.

**Tabla 2. Regímenes para aborto farmacológico con Misoprostol solo**

Etapa	13-26 semanas		>26 semanas	
	Terminación del embarazo		Terminación del embarazo	
Motivo de atención y posología	13-24 semanas: 400µg c/3h vaginal, sublingual o bucal		27-28 semanas: 200µg c/4h vaginal, sublingual o bucal	
	25-26 semanas: 200µg c/4h vaginal, sublingual o bucal		>28 semanas: 100µg c/6h vaginal, sublingual o bucal	
	<b>Muerte fetal</b> 200µg c/4-6h vaginal, sublingual o bucal		<b>Muerte fetal</b> 27-28 semanas: 100µg c/4h vaginal, sublingual o bucal  >28 semanas: 25µg c/6h vaginal o 25µg c/2h oral	
	<b>Aborto inevitable</b> 200µg c/6h vaginal, sublingual o bucal			
	<b>Preparación cervical para aborto quirúrgico</b> 13-19 semanas: 400µg vaginal 3-4h previas al procedimiento  >19 semanas: requiere combinarse con otras modalidades			

Fuente: Morris et al., 2017

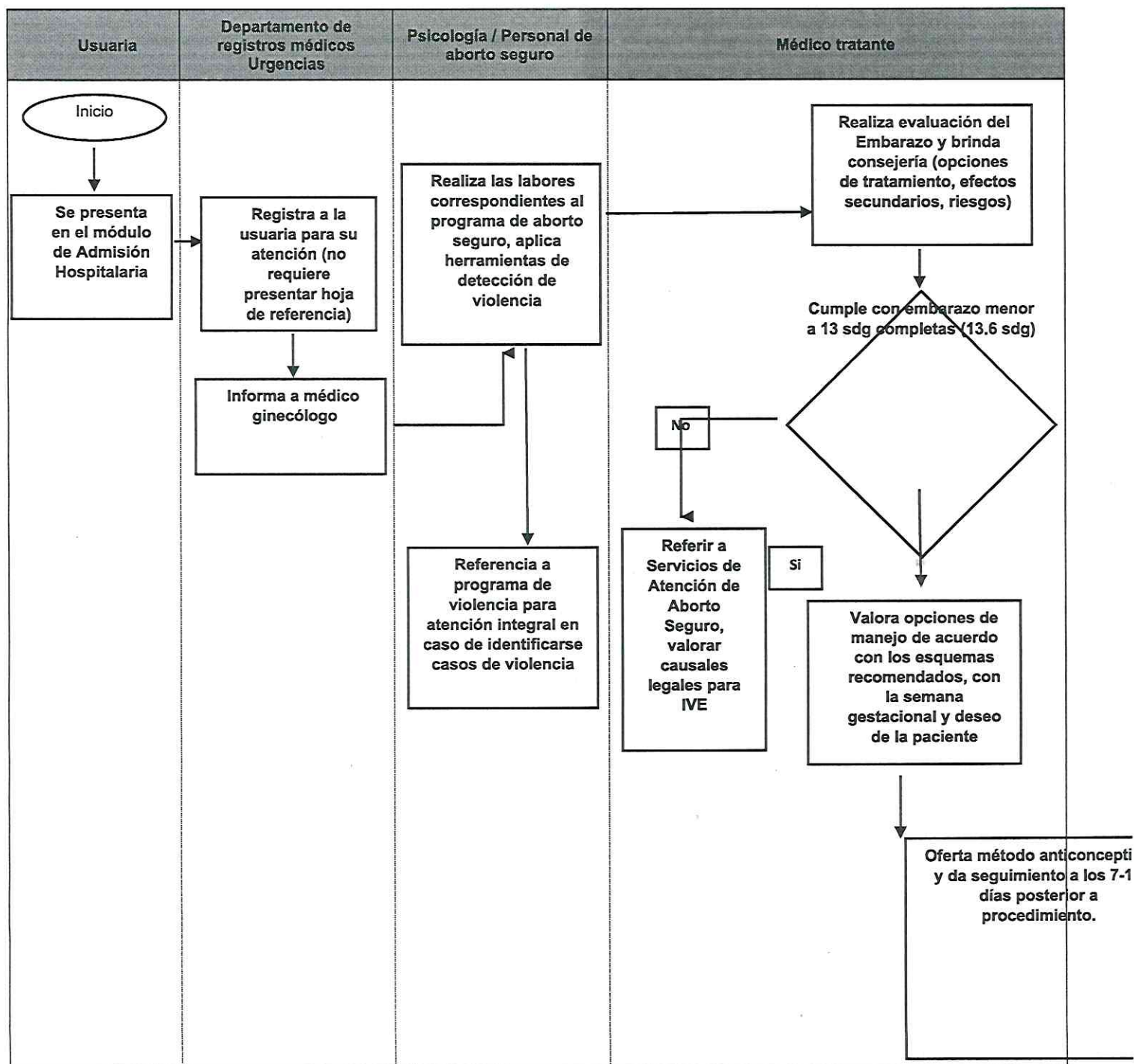


**Tabla 3. Regímenes de aborto farmacológico**

Recomendaciones	Régimen combinado			Misoprostol solo
	Mifepristona		Misoprostol 24h después de la Mifepristona	Misoprostol
Aborto inducido <12 semanas	200mg oral dosis única		800µg vaginal, sublingual o bucal	800µg vaginal, sublingual o bucal
Aborto inducido ≥12 semanas	200mg oral dosis única		400µg bucal, sublingual o vaginal c/3h hasta la expulsión	400µg bucal, sublingual o vaginal c/3h hasta la expulsión
Aborto diferido <14 semanas	200mg oral dosis única		800µg bucal, vaginal o sublingual	800µg bucal, vaginal o sublingual*
Muerte fetal intrauterina ≥14 a ≤28 semanas	200mg oral dosis única		400µg vaginal o sublingual c/4-6h hasta la expulsión	400µg sublingual o vaginal c/4-6h hasta la expulsión
Aborto incompleto <14 semanas de tamaño uterino	NA		NA	600µg oral o 400µg bucal, vaginal o sublingual
Aborto incompleto ≥14 semanas de tamaño uterino	NA		NA	400µg sublingual, vaginal o bucal, c/3h hasta la expulsión
Preparación cervical para aborto quirúrgico <12 semanas: no se recomiendan dilatadores osmóticos; ≥12 semanas: sólo medicamentos o medicamentos y dilatadores osmóticos	200mg oral dosis única		400µg sublingual 1-2h previas al procedimiento	400µg vaginal o bucal 2-3h previas al procedimiento

4. En los hospitales e instalaciones médicas en los que se prestan los servicios, ¿Cuál es el protocolo para atender casos de interrupción del embarazo?

El protocolo establecido en Hospital de la Mujer para la atención de interrupción de embarazo es el siguiente:





**5. En los hospitales e instalaciones médicas en los que se prestan los servicios, ¿Cuáles son los requisitos para acceder a los servicios de interrupción del embarazo?**

En los casos de interrupción legal del embarazo (ILE) la paciente deberá cumplir con las semanas gestacionales permitida en el estado de Sinaloa (menor a 13 semanas completas), a su ingreso se le solicitará únicamente contar con su identificación (o carta de identidad en caso de ser menor de edad) y CURP, ya que se trata de una atención gratuita no se solicitará cartas de no derechohabencia.

En los casos de interrupción voluntaria del embarazo (IVE) en pacientes víctimas de violencia sexual, El único requisito previo a la prestación del servicio señalado por la Norma es la solicitud por escrito bajo protesta de decir verdad, en la que se manifieste que dicho embarazo es producto de violación. El personal de la unidad no está obligado a verificar el dicho de la solicitante, de acuerdo con lo establecido por la Ley General de Víctimas (LGV) bajo el principio de buena fe. En estos casos no se establecerá límites gestacionales para las víctimas.

**6. ¿Los hospitales cuentan con infraestructura (material y medicamento) para realizar abortos?**

Hospital de la mujer cuenta con consultorio de aborto seguro, donde se cuenta con la infraestructura para ofrecer la atención, de mismo modo se cuenta con medicamento y material para brindar esta atención siguiendo las recomendaciones del uso de tecnologías seguras de acuerdo al Lineamiento Técnico para la atención del Aborto Seguro en México comentado previamente.

**7. ¿Hasta qué semana de gestación se realiza la interrupción?**

En el caso de la interrupción legal de embarazo (ILE), se realiza hasta las 13 semanas de gestación de acuerdo a lo publicado en el PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO DE SINALOA ORGANO OFICIAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO el día 11 de marzo del 2022.

En el caso de la interrupción voluntaria del embarazo en pacientes víctimas de violencia sexual no se establecen límites gestacionales para la interrupción de acuerdo a la LGV y la NOM-046-SSA2-2005.