



Secciones 



INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES 

Publicidad

El País

Nueva norma impone obligación a mujeres embarazadas con diagnóstico catastrófico fetal

Norma anterior sobre el aborto terapéutico daba posibilidad de salvaguardar la salud mental de la mujer en caso de que la noticia fuera devastadora y comprometiera seriamente su salud

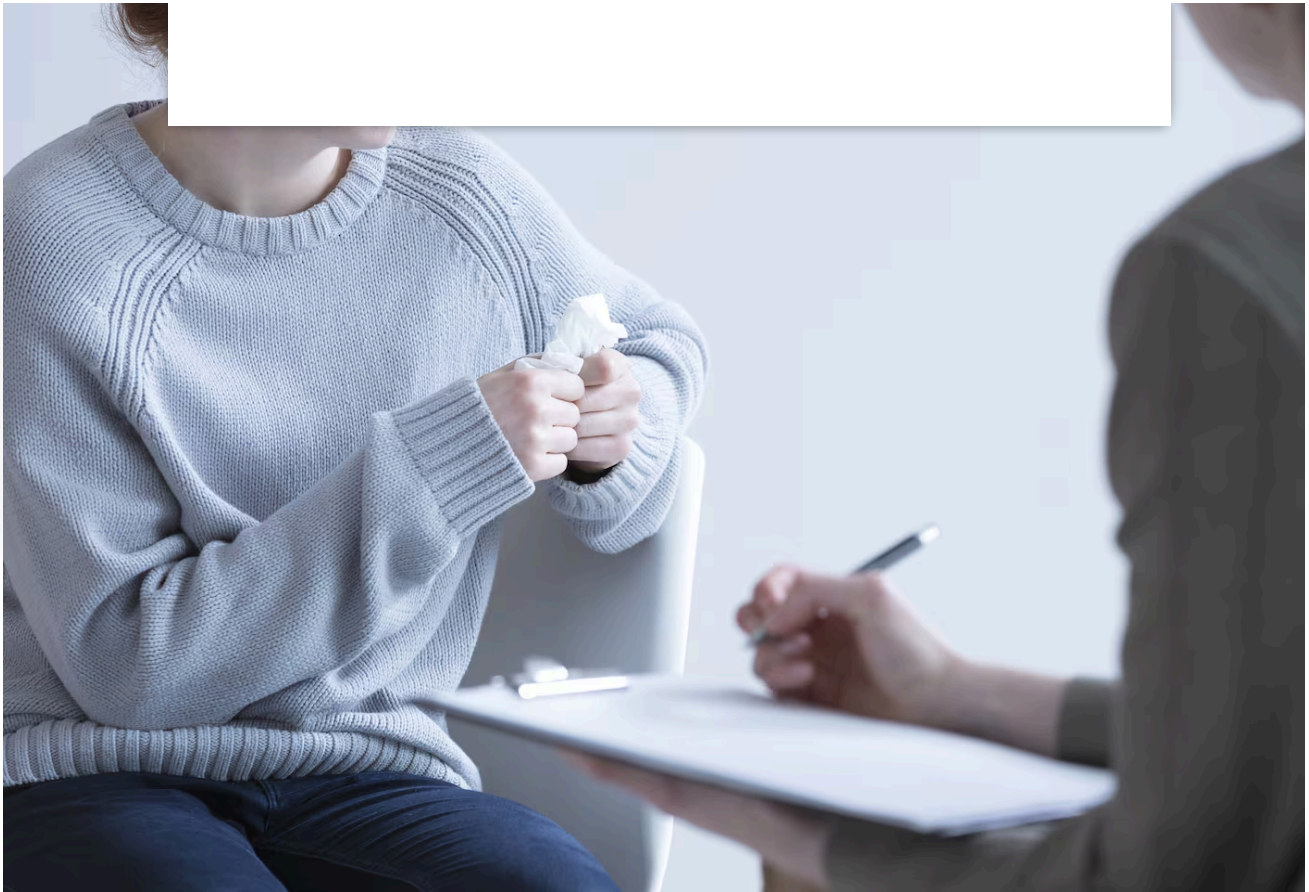
Regalar

 Escuchar

Por Irene Rodríguez

27 de octubre 2025, 05:15 a. m.





La nueva norma técnica excluye la posibilidad de que las mujeres puedan optar por un aborto terapéutico si el feto no tiene posibilidad de vivir fuera del útero. Foto: (Shutterstock/Shutterstock)

Si una mujer **lleva un embarazo en el que de antemano sabe que el feto no sobreviviría fuera de su vientre** y eso le causa serios problemas a su salud mental y pone en jaque el funcionamiento de su día a día, ya no podría solicitar una [evaluación para un aborto terapéutico](#).

La nueva norma, publicada el pasado 25 de octubre y que sustituye a la que estuvo vigente desde diciembre del 2011, **ya no contempla esta posibilidad que sí estaba en la anterior**, como un punto para salvaguardar la vida y la salud de la madre.



[Listado completo de números ganadores y premios del segundo sorteo de consolación de la JP](#)

LEA MÁS: [¿En qué cambió la norma técnica del aborto terapéutico? Esta es la comparación](#)

La norma del 2019
para evitar un

a la pacient

En cambio, la norma del 2025 elimina esta posibilidad y establece otro camino: “Ante la situación de un **embarazo con diagnóstico catastrófico fetal**, es vital el acompañamiento paliativo perinatal integral y la atención oportuna para lograr así la aceptación y el manejo del trauma que ello implica, con el objetivo de **ayudar a superar en paz y tranquilidad esa amarga situación**”.



[Un nuevo túnel llegaría para aliviar presas en este sector de San José](#)

“El defecto de esta norma es que está asumiendo que la única posibilidad de hacer un aborto terapéutico es cuando la vida de la madre está en riesgo inminente, pero **eso no es lo que dice el Código Penal**”, aseveró la bioeticista **Gabriela Arguedas Ramírez**.

¿Contraviene esto lo dispuesto en el artículo 121 del Código penal?: “No es punible el aborto practicado con consentimiento de la mujer por un médico o por una obstétrica autorizada, cuando no hubiere sido posible la intervención del primero, si se ha hecho con el fin de **evitar un peligro para la vida o la salud de la mujer** y este no ha podido ser evitado por otros medios”.



[Fiscalía reveló la causa de muerte de modelo porno estadounidense fallecida en San José y pide desestimar el caso](#)

La pregunta es relevante, dado que la norma se hace para establecer los **procedimientos para cumplir dicho artículo**.

“El artículo dice ‘vida y salud’. Ningún decreto ejecutivo, sea el de la norma del 2019 o este puede **alterar, ampliar o reducir lo que dice el Código Penal**. El **Código Penal habla de salud**, les guste o no les guste a los señores del Ministerio de Salud o al gobierno o a los señores religiosos. El **Código Penal no dice que la mujer tiene que estar al borde de la muerte, el Código dice salud**”, enfatizó Arguedas.

“El país tiene la
Organización M
interpreta la d

al de la
na nueva
omiso de la

definición de salud, consensuada y que no excluye el contexto de salud mental. **La salud mental no se puede separar de la salud física**”, añadió la bioeticista.

Para Arguedas, esta nueva normativa podría servir para presentar una **acción de inconstitucionalidad**, porque **ningún decreto puede estar por encima del Código Penal** ni restringir lo que está en él.



La norma de aborto terapéutico del 2025 tiene varias diferencias con la del 2019. Foto: (Shutterstock)

¿Por qué es un riesgo para la salud?

El aborto terapéutico en casos incompatibles con la vida fuera del útero no se fundamenta en que el bebé no pueda vivir por sí mismo o a lo sumo viva unos minutos u horas, dado que el país no tiene una ley de aborto. Pero el **Código Penal sí habla de riesgos para la salud de la madre**.

Esto se aplica para procesos de gestación donde ya hay certeza, por medios diagnósticos, de que hay **malformaciones o enfermedades incompatibles con la vida fuera del vientre materno y no hay posibilidad de sobrevivir**.

“Hay mujeres que cuando reciben esa noticia experimentan un **shock emocional y psicológico que es devastador** **eso afecta profunda y brutalmente su salud mental**. Hay casos en que no, pero otras que sí. Esas últimas mujeres: en razón del concepto de salud que incluye salud mental, **deberían tener acceso a que se termine con su proceso de gestación**”, destacó Arguedas.

Esto solo se daría en caso de que las **mujeres estén de acuerdo con interrumpir su embarazo**. Las que quieran llevarlo hasta el final tienen el derecho de continuarlo y eso debe respetarse, independientemente de que el bebé

Lo que ofrece la norma actual, especificó la bioeticista, de **acompañamiento psicológico y cuidados paliativos posnatales no necesita de un decreto**, porque ya forma parte de los protocolos establecidos de atención.

“Lo que es una falacia es que se diga que con esto es suficiente para responder a la situación de mujeres en un **estado psicológico o psiquiátrico límite** a causa de la noticia de que ese **feto no va a vivir**.”

“Una persona con depresión severa o ideación suicida porque sabe que su hijo no vivirá y que siente necesidad de interrumpir el proceso de gestación **no tendría suficiente con el acompañamiento**”, subrayó.

“Lo que el Estado hace con esta norma es **una bofetada a estas mujeres y les dice que los efectos sobre la salud y el futuro emocional ‘no nos importan’**”, agregó.

Casos de Ana y Aurora

En el 2015, Costa Rica fue notificada por la **Comisión Interamericana de Derechos Humanos** sobre la formulación de peticiones de dos mujeres, conocidas como **“Ana” y “Aurora”**, que expusieron sus dificultades en hospitales públicos al someter a consideración de diversas instancias **la posibilidad de aplicar la interrupción de su embarazo cuando estuvo en peligro su salud**.

En ambos casos, la vida de sus bebés no era compatible con la vida extrauterina.

El Estado analizó entonces la activación del proceso de solución amistosa con el acompañamiento de la Comisión Interamericana de Derechos Humanos.

Sin embargo, la **nueva norma no considera que estos casos deban incluirse**.

“El tipo de embarazo que cursaban las denunciadas no encaja dentro de las consideraciones limitantes del artículo 1 del Código Penal costarricense, en virtud que los embarazos que cursaban no ponían en peligro la vida de la gestante sino que eran considerados productos inviables, lo que es típico de ser regulado a través de otro tipo de leyes de despenalización de diversas formas de aborto, distintas al aborto impune al que se hace referencia en el artículo 121 del Código Penal”, cita el texto actualizado.

Para Arguedas, obligar a las mujeres a continuar un embarazo cuyo fruto no nacerá y a llevarlo a término es **una forma de violencia obstétrica**.

¿Pueden los médicos negarse a aplicar esta nueva versión de la norma y a continuar con la anterior?

Entre el 2019 y el 2024, **solo se registraron 20 solicitudes para aborto terapéutico** en todo el país, de las cuales **solo aprobaron 10**, según el oficio MS-DGS-2173-2024 del Ministerio de Salud.

Esta nueva norma

[Evangélica ad](#)

deberían temer

[la Alianza](#)

es de salud r

“Como el decreto restringe la ley, en razón de las obligaciones bioéticas en salud, **el personal sanitario no debería sentirse obligado a cumplir con una norma inferior, ellos están obligados a cumplir con la ley. Y esta norma**



Únase al canal de La Nación en WhatsApp

Reciba el boletín: [En Corrillos Políticos](#)

Le explicamos los hechos políticos de la jornada y cómo inciden en la vida de los ciudadanos

Suscribirme

☐ Deseo recibir comunicaciones

[Aborto terapéutico](#)

[Norma aborto terapéutico](#)

[Malformaciones congénitas](#)



Irene Rodríguez

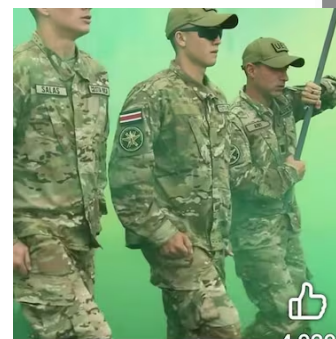
Periodista de Ciencia y Salud. Trabaja en La Nación desde 2009 y en periodismo desde 2004. Graduada de Comunicación Colectiva en la Universidad de Costa Rica, donde egresó de la maestría en Salud Pública. Premio Nacional de Periodismo Científico 2013-2014. Premio Health Systems Global 2018. Becada del Fondo Global de Periodismo en Salud 2021.



LE RECOMENDAMOS

Departamento de Guerra de Estados Unidos lanza video de alianza militar con banderas costarricenses

★ **EXCLUSIVO PARA SUSCRIPTORES**



4.029

Jorge Martíne:



Lotería Nacional: salió el MAYOR, vea los ganadores de este 8 de marzo



En beneficio de la transparencia y para evitar distorsiones del debate público por medios informáticos o aprovechando el anonimato, la sección de comentarios está reservada para nuestros suscriptores para comentar sobre el contenido de los artículos, no sobre los autores. El nombre completo y número de cédula del suscriptor aparecerá automáticamente con el comentario.

Lo más leído

1. Solo un país de Centroamérica logró entrar en ranking mundial de las mejores universidades
2. Departamento de Guerra de Estados Unidos lanza video de alianza militar con banderas costarricenses
3. El cielo se oscurecerá por 6 minutos: cómo y dónde ver el eclipse solar más largo del siglo
4. El ultramaratonista de 82 años con edad biológica de 20 que llamó la atención de la ciencia
5. Kiki Berry, hija de Glenda Peraza, confirma el fin de su relación y explica por qué guardó silencio sobre el tema



© 2025 Todos los derechos reservados, cualquier uso requiere autorización expresa y por escrito de Grupo Nación GN S.A.

Sobre nosotros

Grupo Nación
La Teja
El Financiero
Revista Perfil
Sabores
Aplicaciones



[Boletines](#)
[Versión Impresa](#)

Negocios

[Todo Busco](#)
[Parque Viva](#)
[Paute con nosotros](#)
[Printea](#)

Términos y condiciones

[Políticas de privacidad](#)
[Condiciones de uso](#)
[Estados financieros](#)
[Reglamentos](#)

Servicio al cliente

[Contáctenos](#)
[Centro de ayuda](#)
[Planes de suscripción](#)



Miembro del Grupo de Diarios América (GDA)

