



Producción de lo común en cuidados sobre salud sexual no reproductiva. La experiencia de Socorristas en Red acompañando abortos feministas en Argentina

Produção do comum em cuidados sobre saúde sexual não reprodutiva. A experiência de Socorristas en Red acompanhando abortos feministas na Argentina

Roxana Longo

Universidad de Buenos Aires (UBA) / CONICET

E-mail: longoroxana@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-2022-6226>

Milagros Argañaraz

Universidad Nacional de Tucumán (UNT) / CONICET

E-mail: milagrosar.psic@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4665-6294>

Resumen

Desde la epistemología feminista y la Psicología Social comunitaria crítica, este estudio tiene como objetivo conocer las prácticas instituyentes de lo común y agenciamientos colectivos de cuidados en salud sexual no reproductiva que despliega la agrupación feminista Socorristas en Red en el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA) de Argentina. El país, en las últimas décadas, protagonizó un movimiento social de exigibilidad de derechos que logró en diciembre del año 2020, la sanción de la Ley N° 27.610 de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE). La Marea Verde, en tanto organización social autogestionada, propició un proceso masivo de politicización del cuerpo, del deseo y de subjetividades vinculadas con el reclamo por el derecho a decidir. También facilitó la emergencia de redes de cuidados, como es el caso de las Socorristas. El presente trabajo es un estudio exploratorio descriptivo, con metodología cualitativa, en el que se realizaron entrevistas en profundidad y un grupo de discusión a integrantes de la Red de Socorristas. En los resultados, se identificaron prácticas instituyentes de lo común que despliegan las Socorristas para garantizar derechos sexuales no reproductivos a mujeres y personas con capacidad de gestar. También, se identificaron cambios personales y procesos agenciamiento colectivo y subjetivo en las propias integrantes de Socorristas al realizar su tarea diaria de acompañar abortos.

Palabras clave: aborto; feminismos; prácticas de lo común; salud integral.

Abstract

From a perspective of feminist epistemology and critical community Social Psychology, this study aims to understand the practices that establish the commons and the collective arrangements for non-reproductive sexual health care deployed by the feminist group *Socorristas en Red* in the Metropolitan Area of Buenos Aires (AMBA). In recent decades, Argentina has witnessed a social movement demanding rights, which achieved the passage of Law No. 27,610 on Voluntary Termination of Pregnancy (VTP) in December 2020. The Green Tide, as a self-managed social organization, fostered a massive process of politicization of the body, desire, and subjectivities linked to the demand for the right to decide. It also facilitated the emergence of care networks, such as the Socorristas. This paper is a descriptive exploratory study using qualitative methodology. Ten in-depth interviews and a focus group



were conducted with members of the Socorristas Network. The results identified common institutional practices deployed by the Socorristas to guarantee non-reproductive sexual rights for women and people with childbearing potential. Personal changes and collective and subjective agency processes were also identified among the Socorristas members themselves in their daily work of accompanying abortions.

Keywords: abortion; feminisms; practices of the commons; comprehensive health.

Resumo

A partir de uma epistemologia feminista e da perspectiva da Psicologia Social comunitária crítica, este estudo visa compreender as práticas que estabelecem os arranjos comuns e coletivos para o cuidado da saúde sexual não reprodutiva, implementados pelo grupo feminista *Socorristas en Red* na Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA). Nas últimas décadas, a Argentina tem sido protagonista de um movimento social reivindicativo de direitos, o que levou à aprovação da Lei nº 27.610 sobre Interrupção Voluntária da Gravidez (IVG) em dezembro de 2020. A Maré Verde, como organização social autogestionada, fomentou uma politização massiva do corpo, do desejo e das subjetividades vinculadas à reivindicação do direito de decidir. Também facilitou o surgimento de redes de cuidado, como as Socorristas. Este artigo é um estudo exploratório descritivo com metodologia qualitativa. Dez entrevistas em profundidade e um grupo focal foram conduzidos com membros da Rede de Socorristas. Os resultados identificaram práticas institucionais comuns utilizadas pelas Socorristas para garantir direitos sexuais não reprodutivos às mulheres e pessoas com potencial para engravidar. Mudanças pessoais e processos de agência coletiva e subjetiva também foram identificados entre os próprios membros das Socorristas enquanto realizavam sua tarefa diária de acompanhar abortos.

Palavras-chave: aborto; feminismos; práticas do comum; saúde integral.

1. Introducción

El acceso al aborto seguro, legal y acompañado ha sido históricamente una de las demandas centrales de los movimientos feministas en América Latina. En Argentina, *Socorristas en Red — feministas y transfeministas que abortamos*, han desempeñado un papel fundamental en la creación de redes de cuidado para mujeres y personas gestantes que deciden interrumpir voluntariamente sus embarazos. Este estudio se propuso conocer las prácticas instituyentes y agenciamientos colectivos de cuidados no reproductivos que despliega la agrupación feminista Socorristas en Red¹ en el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA)², Argentina. Así, el propósito de

¹ En adelante, se utilizará indistintamente los términos Socorristas en Red, red de socorristas, socorristas, socorro y activismo socorrista, ya que son las modalidades que las propias entrevistadas emplearon para referirse a su agrupación.

² El AMBA comprende la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) e incluye 40 municipios que la rodean en la provincia de Buenos Aires. Cubre aproximadamente 13.285 km², incluyendo áreas



esta investigación fue analizar la experiencia socorrista desde una perspectiva feminista, identificando los elementos que configuran su *praxis*. En otras palabras, este trabajo indagó sobre los procesos de construcción y producción de lo común en cuidados y acompañamientos en salud sexual no reproductiva a través de prácticas instituyentes de lo común que despliegan las socorristas.

Para ello, se realizaron entrevistas en profundidad a activistas de la red, cuyo testimonio permitió identificar categorías analíticas como ser: la experiencia de ser socorrista, la producción de lo común en los cuidados, la práctica de abortos feministas en contextos de legalidad y lo que significó garantizar abortos durante la pandemia del Covid-19. El análisis de estas dimensiones posibilitó comprender cómo las socorristas resignifican el aborto, no solo como un evento médico, sino como una experiencia social, política y colectiva. Las disputas en torno a la construcción de significados sobre el aborto, están relacionadas con proponer experiencias alternativas desde enfoques feministas que no patologicen dicho evento obstétrico y que desafíen la matriz heterosexual reproductiva. Esto incluye nuevas representaciones y significados sobre la interrupción voluntaria del embarazo, concebido como un derecho de las mujeres (Anzorena, 2023).

Este trabajo de investigación evidenció que las Socorristas en Red, desde su *praxis* colectiva, construyen sentidos de “salud feminista” en la que van trabajando emociones y corporalidades asociadas al acompañamiento entre mujeres y diversidades sexuales. Se detectaron estrategias de resistencia y de cuidado comunitario, articulando afectos, saberes situados y pedagogías de la escucha.

Se trata de una apuesta a la humanización e integralidad en el cuidado en salud. El dispositivo³ (Foucault, 1978) que despliegan las Socorristas en Red, propone un acompañamiento en clave feminista de las situaciones de aborto; también incluye

urbanas y periurbanas y alberga a más de 15 millones de personas, lo que representa cerca del 35% de la población total de Argentina. Es una de las áreas urbanas más grandes y densamente pobladas del país, donde se concentra una parte significativa de la población, como así también de las actividades económicas y culturales.

³ Esta investigación entiende, siguiendo los desarrollos teóricos de Michael Foucault, que un dispositivo es una red heterogénea de elementos- discursos, instituciones, leyes, reglamentos, enunciados científicos, arquitecturas, prácticas sociales, decisiones administrativas- que se organizan para regular, controlar, conducir o producir determinados comportamientos o realidades sociales (Foucault, 1978).



garantizar la accesibilidad al postaborts. Además, el dispositivo habilita temáticas menos exploradas en el ámbito de estas prácticas como la prevención de violencias por motivos de género, la accesibilidad de las disidencias sexuales, entre otras (Longo et al., 2022).

Así, desde un enfoque cualitativo y apoyado en una metodología basada en el análisis de narrativas, este trabajo buscó contribuir al debate académico y político sobre el aborto en Argentina y en América Latina, destacando la importancia de la acción colectiva en la construcción de un modelo de salud integral, respetuoso y emancipador para las personas gestantes. En un contexto de avances legislativos y persistentes desafíos a la implementación de la Ley de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), este estudio aportó una mirada sobre el papel clave de losivismos en la consolidación de derechos y en la generación de nuevas prácticas de salud feminista y de justicia reproductiva.

2. Algunos lineamientos conceptuales y contextuales

Cabe precisar que la noción de experiencia es comprendida en esta investigación como un elemento constituyente de las subjetividades enlazadas a las tramas sociohistóricas. Dicha categoría comporta una importancia crucial para la teoría y el movimiento feminista en interrelación directa con grandes temas, como lo son la subjetividad, la sexualidad, el cuerpo y la actividad política (De Lauretis, 1992). Judith Butler, dio lugar a las experiencias corpóreas y sexo-genéricas en términos de performatividad. La autora sostiene que las experiencias no son prediscursivas ni puramente individuales. Más bien, están configuradas por las normas de género y las categorías disponibles en cada contexto sociocultural específico. También argumenta que la experiencia puede ser un espacio de resistencia al cuestionar y subvertir las normas dominantes, las personas pueden transformar el significado de las normas sociales a través de instituir nuevas formas mediadas por sus experiencias y re-imaginar sus posibilidades de existencia (Butler, 1994). Propone una visión de la experiencia como algo construido con otros en determinado contexto junto a otras



categorías como edad, clase social, raza, identidad de género, mediado por el poder y el lenguaje, y sujeto a transformación.

Santarelli & Anzorena (2017) también recurren a esta categoría y explican que se encuentra en estrecha relación con las prácticas sociales-materiales a la vez que con los compromisos subjetivos en las actividades, discursos e instituciones que dotan de importancia — valor, significado y afecto — a los acontecimientos del mundo. A su vez, la subjetividad se constituye en el género, es decir, las experiencias son siempre generizadas y atravesadas por otras condiciones como ser la edad, la clase social, la pertenencia étnica, entre otras categorías que marcan las subjetividades.

2.1. El activismo feminista que acompaña: breve historización

Socorristas en Red⁴, surgió en el año 2012. Es una red federal, donde cada regional, divididas en distintas provincias del país, tiene autonomía de funcionamiento en base a lineamientos y acuerdos generales como ser: llamados telefónicos a través de los que se comunican las interesadas; encuentros presenciales⁵ con mujeres y personas gestantes en espacios públicos, los cuales pueden ser individuales o grupales con dos o más mujeres; la disposición para responder a inquietudes que le puedan surgir a las personas durante el proceso de aborto; el seguimiento de los controles post-aborto; el establecimiento y fortalecimiento de articulaciones con servicios de salud, principalmente públicos, a fines de auspiciar los controles médicos pre y post aborto y la elección de un método anticonceptivo; la realización de acciones de formación y capacitación hacia el interior y hacia el afuera de la Red, validando los saberes y las experiencias contextualizadas construidas; la adhesión activa y participativa en la Campaña Nacional por el Derecho al Aborto Legal, Seguro y Gratuito (Socorristas en Red, 2014).

El artículo científico *Socorristas en red: Soporte comunitario a la autogestión del aborto en Argentina* explica que los orígenes de las socorristas en Red, se remonta al

⁴ La información disponible sobre esta Red se encuentra en su página web oficial: <https://socorristasenred.org/>

⁵ Las socorristas denominan a estos encuentros talleres, por el carácter horizontal que tienen, por la posibilidad de dialogar e intercambiar entre pares y por tomar aportes de la pedagogía popular.



grupo *Socorro Rosa* generado a fines del año 2010 en la provincia de Neuquén, a través de la organización feminista La Revuelta para dar respuestas a mujeres que deseaban interrumpir su embarazo. Nació como un servicio telefónico de información sobre el aborto con medicamentos y en su devenir se fue constituyendo como un proceso colectivo que extendió las fronteras y no se limitó a brindar información de cómo obtener y usar la medicación, sino que acogió los aportes de los feminismos en los modos de acción política y trabajaron en procesos de exigibilidad de derechos (Luchetti et al., 2024)

La tarea que las socorristas despliegan problematiza las lógicas heteronormativas, patriarciales, racistas, clasistas y capitalistas que conciben la sexualidad femenina como meramente reproductiva (Santarelli & Anzorena, 2017). Por lo cual, el dispositivo (Foucault, 1978) del socorro rosa devino acompañamiento y acuerpamiento para contener, dar seguridad y confianza a las mujeres que abortan, en tanto dicho acto, tradicionalmente fue considerado una situación de temor, dolor e incertidumbre. Además de percibirse ilegal, el aborto estuvo construido socialmente y desde el discurso médico como una práctica peligrosa. La propuesta socorrista en tanto praxis feminista propone convertir la interrupción voluntaria del embarazo en una práctica más accesible, acompañada y segura.

Argentina, en las últimas décadas, protagonizó un movimiento social de exigibilidad de derechos que logró en diciembre del año 2020, la sanción de la Ley N° 27.610 de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE). La Marea Verde⁶, como se denominó a la gran cantidad de mujeres y diversidades sexuales provenientes de múltiples regiones del país y de diversas generaciones, que se auto convocó, con

⁶ La Marea Verde fue una iniciativa instituyente que se originó en Argentina y se expandió en América Latina sobresalió por el desarrollo de prácticas creativas vinculada a la exigibilidad de derechos feministas y a la instalación del pañuelo verde como símbolo del derecho a decidir sobre los cuerpos de las personas gestantes. En el año 2003, en el XVII Encuentro Plurinacional de Mujeres (en ese entonces Encuentro Nacional de Mujeres) en la ciudad santafesina de Rosario, fue la primera aparición del pañuelo verde, respecto a la elección símbolo y del color se sostienen diferentes versiones. En ese momento, para un grupo de activistas vinculadas al derecho al aborto, era necesario instalar un color particular para que se lo identificara masiva y fácilmente. Posteriormente, en el año 2018, se le otorgó un significado vinculado a la trasmisión y legado al pañuelo blanco que lo instalaron de la Madres de Plaza de Mayo como símbolo de memoria y reclama de los hijos detenidos desaparecidos en la dictadura militar en Argentina.



especial énfasis entre los años 2016 y 2018,⁷ para exigir al Estado argentino el aborto legal, propició un proceso masivo de politización del cuerpo, el deseo, las sexualidades, la reproducción, los cuidados y las subjetividades. Lamas (2022) en su trabajo *Dimensiones de la diferencia. Género y política* plantea lo siguiente respecto a la lucha feminista por el aborto legal:

En 1990, durante el V Encuentro Feminista de América Latina y el Caribe, que se llevó a cabo en Argentina, se fijó el día 28 de septiembre como “Día por el Derecho al Aborto de las Mujeres de América Latina y el Caribe”. Poco después fue creada la Coordinación Regional de la “Campaña 28 de septiembre por la despenalización del aborto en América Latina y el Caribe”, que ha sido sostenida por redes regionales de mujeres y organizaciones de 21 naciones. La Campaña es rotativa, y tiene como lema: Las mujeres deciden, la sociedad respeta, el Estado garantiza y la Iglesia no interviene. (Lamas, 2022, p. 434)

Este proceso, también propició prácticas instituyentes de producción de lo común vinculado a cuidados en salud sexual reproductiva y no reproductiva que dio como resultado una mayor visibilidad de la experiencia activista de Socorristas en Red. Esta investigación entiende por “producción de lo común” la relación social multiforme que produce, sostiene, al tiempo que recupera y amplifica capacidades políticas colectivas (Aguilar, 2021). Las prácticas de lo común se refieren a formas de organización, acción colectiva y relaciones sociales que priorizan el bienestar colectivo y la gestión compartida de recursos, conocimientos o espacios. Estas prácticas suelen contraponerse a las lógicas capitalistas, individualistas o privatizadoras, y se centran en la construcción de alternativas basadas en la cooperación, la solidaridad y el respeto por las necesidades y derechos de las comunidades involucradas.

En línea con lo anterior, Federici (2018) plantea que las luchas feministas contemporáneas tienen un papel central en la construcción de alternativas al sistema capitalista y patriarcal, donde el cuidado, la solidaridad y la autogestión son esenciales para afrontar las crisis climáticas, sociales, económicas y políticas. De esta forma, la experiencia de Socorristas en Red pretende interpelar las políticas sanitarias

⁷ Es posible ubicar temporalmente dichos años como los más álgidos en torno al debate del aborto legal en Argentina, previos a su efectiva legalización. Sin embargo, esta investigación no desconoce que es una lucha que lleva muchos años anteriores y que continúa en la actualidad, más aún, el movimiento ha atravesado fronteras expandiéndose por América Latina.



permeadas por el sistema patriarcal⁸ que reproducen a través de los discursos científico-sanitarios, de prácticas clínicas, diagnósticos y tratamientos, un control sobre los cuerpos de las mujeres para el mantenimiento del sistema sexo-género hegemónico (Nogueiras García, 2019). Además, las socorristas, consideran que las dinámicas de la división sexual patriarcal del trabajo configuran diferentes modos de discriminación e inequidades basadas en las relaciones desiguales entre los géneros que operan sobre la autonomía de los cuerpos y en la decisión de las personas gestantes sobre las interrupciones voluntarias de los embarazos (Lenta et al., 2020).

Las socorristas tienen una mirada crítica sobre los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres y personas gestantes, y sobre el papel que el Estado debe desempeñar en la regulación de la autonomía de los cuerpos (Giudice, 2023). Aun así, trabajan con la premisa de generar alianzas con quienes ocupan lugares estratégicos dentro de este sector público y privado en salud; la vinculación con profesionales de la salud tiene asidero en la necesidad de que existan prácticas médicas que respeten las decisiones de las mujeres sin juicios morales condenatorios ni criminalización de las decisiones sobre el propio cuerpo (Carrera et al., 2023; Burton, 2017).

3. Metodología

El presente trabajo es un estudio exploratorio descriptivo. Desde la metodología cualitativa, se acudió a la sensibilidad a través de narrativas personales sobre determinados temas como los de las emociones, los contextos y las interacciones sociales (Beiras et al., 2017). Esta investigación se posiciona desde las Epistemologías Feministas (Haraway, 1999), por lo que, se enfoca en explorar “con”

⁸ El patriarcado es un sistema político-histórico-social basado en la construcción de desigualdades sobre los géneros. Este sistema jerarquiza lo masculino por sobre lo femenino y las diversidades sexo-genéricas. Es a través de la socialización en las familias, en las escuelas, en los credos religiosos, en los ámbitos laborales, y en todos los dominios donde transcurre la vida cotidiana, y no necesariamente por imposición coercitiva, que el poder patriarcal se sostiene, se reproduce y se naturaliza; por ende, no se cuestiona.



el género en lugar de examinarlo desde fuera como una variable (Galaz & Álvarez, 2022).

En los últimos diez años, en Argentina y en América Latina, las investigaciones en torno a las experiencias, los sentimientos y las vivencias de los sujetos en comunidad han ido ganando terreno en las Ciencias Sociales, sobre todo, ligados a la politización de los afectos (Solana & Vacarezza, 2020) no como acontecimientos esencialistas o subjetivistas, sino como ejes centrales para la comprensión y el abordaje del campo de lo social. A su vez, esta tendencia en investigación se enlaza con la producción de saberes desde los activismos feministas en tanto *praxis* de construcción de conocimiento, que revaloriza las narrativas en primera persona; tal como es el enfoque de este artículo.

En este sentido, esta investigación visibiliza la voz y experiencias de cuidados y acompañamientos que experimentan las mujeres de diversas generaciones que viven en contextos urbanos en el AMBA, provincia de Buenos Aires, Argentina. Cada entrevista ha constituido un proceso interactivo, comunicativo y de relación personal establecido en el contexto concreto en el que se ha desarrollado y con el que se han trabajado los discursos analizados. Cada entrevista ofrece una buena información, tanto del sujeto social que se expresa en ella, como del contexto social, territorial, y de género, que configura las condiciones de existencia de cada persona (Botía-Morillas, 2013).

En línea con lo anterior, y tomando los aportes metodológicos de la Psicología Social Comunitaria, el objetivo de las entrevistas realizadas y sistematizadas no fue obtener ‘información’, sino entender las vivencias y significado que aportan las personas entrevistadas (Mariezkurrena, 2008).

Se realizaron 10 entrevistas semiestructuradas y un grupo de discusión a integrantes de la Red de Socorristas. Las entrevistas fueron realizadas durante los años 2023 y 2024. Fueron grabadas en audio y luego transcritas para su análisis. Contaron con el consentimiento de los participantes y se reservaron sus datos personales por acuerdos de confidencialidad. La selección de participantes se realizó por muestreo bola de nieve. Se trata de una técnica en la cual un sujeto le da al investigador el nombre de otro, que a su vez proporciona el nombre de un tercero, y



así sucesivamente (Atkinson & Flint, 2001, 1). Todas las personas entrevistadas se autopercibieron mujeres cis. Sus edades fueron entre 25 y 50 años, tenían estudios secundarios completos, vivían en diferentes Localidades del Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA), trabajaban en actividades ligadas a servicios, cuidados y docencia y participaban hacia más de un año en Socorristas en Red⁹.

En los resultados se identificaron prácticas instituyentes de lo común que despliegan las socorristas para garantizar derechos en mujeres y personas con capacidad de gestar. También se identificaron cambios personales y procesos agenciamiento colectivo y subjetivación en las propias integrantes de Socorristas Las Revueltas en el acompañamiento y encuentro con otras mujeres y personas con capacidad de gestar.

4. Resultados

A partir del análisis de las entrevistas realizadas en triangulación con el marco teórico detallado y con investigaciones previas encontradas sobre la temática, se definieron tres categorías de análisis vinculadas a la experiencia socorrista y a la construcción de prácticas de cuidado de lo común en salud sexual reproductiva y no reproductiva. Las categorías analíticas son las siguientes:

1. La experiencia de ser socorrista:

- Emociones/afectos que presentan las socorristas en el ejercicio de su tarea y su rol.

2. Producción de lo común en cuidados: Prácticas instituyentes en salud, por fuera del sistema público/privado de salud.

- Los sentidos de salud –feminista– que construyen desde su praxis colectiva.

3. Acceder a abortos feministas en contextos de legalidad y durante la pandemia del Covid-19

⁹ La característica de la muestra, se debe a la selección del muestreo por bola de nieve en el que las propias integrantes de Socorristas en Red fueron quienes nos contactaron con las sucesivas entrevistadas.



4.1. La experiencia de ser socorrista

En cuanto a los datos empíricos construidos, las entrevistadas dan cuenta de diversas trayectorias personales que las llevaron a sumarse a la Red de Socorristas. Los puntos en común refieren a: (1) haber atravesado abortos propios en condiciones ilegales; (2) haber acompañado a amigas o familiares a realizarse abortos; (3) haber realizado formaciones profesionales en salud (medicina o psicología) o en educación, que las confrontaba en su práctica cotidiana con el acceso –o no– a abortos seguros.

La experiencia de haber atravesado o haber acompañado abortos en tiempos de ilegalidad y clandestinidad, esto es, de forma previa a la sanción de la Ley de IVE y sin una red especializada que las haya acompañado, es rememorada con sentimientos de culpa, temor, dolor y soledad. Es decir, aparecen asociaciones a emociones y afectos negativos frente a los cuales, la experiencia socorrista sería una forma de reparación y transformación para generaciones futuras. Respecto a esto, las entrevistadas expresaron:

Fue el primer lugar donde pude contar que había tenido un aborto inseguro hace muchos años y que me había causado como mucha culpa por haber desobedecido el mandato de maternar. Así que sumarme a este espacio fue absolutamente reparador (M, Socorristas en Red, 31 años).

Mis amigas abortaron en condiciones deplorables. En los noventa, donde todo era ilegal y todo era muy terrible. Y cuando las pibas de mi familia empezaron a crecer, yo empecé a pensar en la posibilidad de que ellas también iban a poder tener un aborto y que no se podía hacerse como lo hicimos nosotras (N, Socorristas en Red, 43 años).

Por otro lado, algunas narrativas dan cuenta que varias activistas se sumaron a Socorristas en Red, luego de haber atravesado sus propios abortos, pero, a diferencia de los relatos anteriores, acompañados por socorristas. Así, varias de las activistas hicieron el pasaje de ser “socorridas” a ser “socorristas” y acompañar a otras mujeres que deciden interrumpir sus embarazos. En otros términos, es posible considerar que la construcción de saberes sobre el propio cuerpo, la experiencia de un propio aborto autogestionado, pero no en soledad sino acompañado, instituye una forma de poder-saber (Foucault, 1978), que luego se traduce en acompañar a otras personas en situaciones similares. Se trata de un “saber hacer” que tienen las propias mujeres que



abortaron o acompañaron abortos y que se transmite a través de “prácticas de acuerpamiento”.¹⁰ Esto va a contrapelo de otros relatos, oscurantistas, sostenidos en modelos patriarcales y reproductivos heterosexuales, que han circulado largamente en contra de las mujeres que abortan, clasificándolas de “loca”, “pecadora”, “mala mujer” por desafiar el mandato patriarcal de la maternidad. La experiencia socorrista también pretende trastocar los sentidos tradicionales sociales que circulan en torno al aborto en relación a nociones como “prohibido”, “pecado” o “asesina”; es decir, que el acto de decidir abortar, no sea asociado a categorías negativas, y que, por ende, no deba ser ocultado o callado (Argañaraz, 2023).

Además, dicho saber hacer apropiado por las mujeres a través de la experiencia, desafía al discurso médico científico y hegemónico que se posiciona como el único saber válido, y, legitima al médico como el agente especializado en dicho abordaje. En la experiencia “socorrista-socorrida”, las mujeres que abortan y acompañan abortos seguros quedan posicionadas en el centro, como las protagonistas y las actoras de sus propias prácticas de agenciamiento. Hay entre ellas una práctica de lo común que crea nuevos sentidos en torno al aborto.

En cuanto a la decisión de iniciarse en el socorrismo, las entrevistadas mencionan otras experiencias feministas que influyeron en ellas como los Encuentros Plurinacionales de Mujeres, Lesbianas, Trans, Travestis, Bisexuales, Intersexuales y No Binaries¹¹ y la Campaña Nacional por el Derecho al Aborto Legal, Seguro y Gratuito, además de la presentación y debate en el Congreso Nacional del proyecto de ley en el año 2016 con la consecuente erupción de la Marea Verde, así como también la pertenencia a diversos espacios gremiales, sociales, comunitarios y políticos que fueron permeados por el feminismo.

Estos trayectos personales y políticos están asociados a otro aspecto indagado en las entrevistas que refiere a los cambios subjetivos y a los aprendizajes personales

¹⁰ El feminismo invita a repensar en la centralidad de los cuerpos feminizados e interpela sobre la importancia de la apropiación de los mismos; siguiendo a Foucault (2008), el cuerpo tiene una materialidad que preexiste a las relaciones de poder que lo constituyen.

¹¹ El Encuentro Plurinacional de MLTTBINB o Encuentro Plurinacional de Mujeres, Lesbianas, Trans, Travestis, Bisexuales, Intersexuales y No Binaries es un encuentro que se desarrolla sostenidamente desde hace 37 años en Argentina destinado a formar, debatir e intercambiar ideas sobre el presente y el futuro de las mujeres y las diversidades en la Argentina y pautar agenda feminista según la coyuntura.



que las socorristas construyen a través de sus experiencias cotidianas de acompañar abortos. Las entrevistadas mencionan profundas transformaciones personales en lo que refiere a su sistema de creencias, a sus modelos patriarcales internalizados, a los modos de vinculación, a cuestionar prejuicios arraigados, a la exploración de la propia sexualidad y, a la capacidad de escuchar y empatizar con la otredad en tanto diferencia. Las entrevistadas dan cuenta de que ser socorristas es una experiencia que atraviesa y ordena la vida cotidiana. Una de las entrevistadas expresó al respecto:

El ser socorrista, me permitió disputar todos los mandatos con los que había crecido y me dio como más libertad de hacerme la pregunta de ¿qué quiero? (Y, Socorristas en Red, 33 años).

En palabras de Nayla Vacarezza:

Prestar atención al aborto en términos de experiencia social aporta a la discusión pública aspectos del problema que son irreductibles al discurso jurídico, al discurso médico y a las cifras estadísticas. En los relatos de las experiencias aparecen los cuerpos y los afectos (Vacarezza, 2015, p.137).

A lo cual Filgueiras (2022) agrega que atravesar un aborto y apropiarse del hecho al incluirlo en la propia biografía mediante las narraciones en primera persona de la experiencia, es todo un desafío y un acto subjetivante.

En base a lo anterior, es posible considerar que los afectos y experiencias aquí analizadas, son formas contrahegemónicas de aprendizajes políticos-colectivos que instituyen “un común” que pasa en torno al aborto como significante que anuda la relación dialéctica que se establece entre socorrida y socorrista.

4.2. La producción de lo común en cuidados. Las prácticas instituyentes en salud, por fuera del sistema público/privado de salud

En los relatos de las socorristas, se evidencia la importancia de generar prácticas de producción de lo común en cuidados y acompañamiento en salud sexual integral feminista. En el dispositivo que ofrecen, llamados talleres, la escucha ocupa un lugar central, es decir, el foco está puesto en el acompañamiento y apoyo subjetivo para aquellas personas que transitan y/o consultan por una interrupción voluntaria del embarazo. Los talleres son considerados por las socorristas espacios pedagógicos, de co-construcción horizontal entre todas las personas que participan del mismo



(socorristas y socorridas). Allí la palabra circula, los relatos en primera persona prevalecen y las experiencias múltiples abonan a la construcción del común: abortar de forma segura y acompañada.

Esta experiencia instituye nuevos sentidos –subjetivos y sociales– en torno a la interrupción de un embarazo no deseado y se desenvuelve desde una construcción feminista y colectiva centrada en la sororidad como *praxis* de hermandad entre mujeres y personas gestantes que al percibirse como iguales, se alían y comparten el aborto como un ejercicio de autonomía y un pacto político de género. La sororidad es una dimensión ética, política y práctica. Es una experiencia que conduce una alianza cuerpo a cuerpo, subjetividad a subjetividad entre las socorristas y las personas gestantes (Lagarde, 2006).

Las Socorristas en las entrevistas lo definen como:

Acompañamientos feministas, acuerpados, que tienen que ver con la escucha atenta, con reconocer cada caso y cada situación particular, acompañamos y respetamos esas decisiones. Son acompañamientos super personalizados de acuerdo a la persona que llama, por lo que requiere mucha energía de nuestra parte (L, Socorristas en Red, 33 años).

Para mí tiene que ver con acompañar desde la empatía, estar ahí, poner el cuerpo, escuchar ... hay algo que a mí me quedó desde las primeras formaciones feministas y es la escucha atenta, buscamos acompañar desde un lugar amoroso, empático y respete la autonomía (V, Socorristas en Red , 39 años).

Se devela la importancia de trabajar desde la escucha y sobre la singularidad de las personas que atraviesan esta situación, desarmando prejuicios sobre el aborto. Se promueven procesos colectivos de cuidados e iniciativas de prevención y promoción feministas. Las socorristas despliegan estrategias de cuidados colectivos en los que acentúan la importancia de una construcción vincular basada en la reciprocidad, la escucha, el respeto y la amorosidad entre socorrida y socorrista.

Al respecto, las entrevistadas expresaron:

Entendemos que los abortos de manera acompañada, se relacionan con la sinergia de la potencia, del encuentro. En ese sentido, las redes feministas nos diferenciamos de las instituciones de salud (M, Socorristas en Red, 39 años).

La pregunta cómo estás es clave. Y es lo que un poco diferencia a las socorristas con una simple red que da información. No nos interesa solo dar información, nos interesa acompañar y preguntar cómo esa persona está para



que ahí se abra y podamos transformar y transformarnos (C, Socorristas en Red, 26 años).

Se trata de una experiencia que propone iniciativas de cuidados solidarios en los que se promueve autonomía y autodeterminación sobre las subjetividades, los cuerpos y salud de personas gestantes (Ramírez & Paz, 2019). En este sentido, las socorristas buscan ir más allá del modelo médico asistencial en tanto no se limita a transmitir información, sino qué la experiencia instituye un dispositivo de poder-saber sobre el propio cuerpo (Foucault, 1978). Esto se materializa en el encuentro cara a cara entre mujeres y cuerpos gestantes que quieren abortar y otras personas dispuestas a acompañar amorosamente esas decisiones. Esto provoca una pedagogía de la escucha y politiza las decisiones individuales (Zurbriggen, 2019).

En línea con lo anterior, la reflexividad, según las integrantes, es una práctica que asumen como organización. Y la vinculan con su quehacer feminista que integra aprendizaje grupal, espacios y cuidados colectivos en los que se promueve la escucha, la circulación de la palabra y las manifestaciones sentipensantes que movilizan a las integrantes de este colectivo. Es un proceso de participación plural, identitario y subjetivo.

Estamos en la instancia de repensarnos en nuestras estrategias de cuidado. Con esto de tener una mirada atenta (...) con cuidados más inmediatos entre compañeras. (M, Socorristas en Red, 35 años)

Siento que acá aprendí a escuchar, a correrme a mí del centro y realmente querer saber lo que la otra persona está sintiendo. Es una práctica que antes no tenía. (Y, Socorristas en Red, 33 años)

La tarea de acompañar abortos requiere de disponibilidad de tiempo y disposición emocional por parte de las socorristas. Es lo que Zurbriggen menciona como “pedagogía de la experiencia corpo-abortera mediante la decisión de estar ahí” (Zurbriggen, 2019, p. 212). Dicha autora plantea que el activismo socorrista propone un feminismo intergeneracional en el que hay lugar para dejarse afectar por intercambio entre socorristas y entre socorristas y socorridas produce. Es decir, se produce y se promueve la circulación de afectos. En este sentido, es posible plantear que las prácticas de lo común, se inscriben en lógicas de construcción de saberes en base a las experiencias corpóreas y a los afectos.



4.3. Los abortos feministas en contextos de legalidad y durante la pandemia del Covid-19

La Ley de Interrupción voluntaria del embarazo comprendida como un punto de partida y no un lugar de llegada del movimiento feminista, es considerada el piso normativo necesario para exigir una plena implementación. La contra apuesta de las socorristas es: “con ley pero con abortos feministas” ya que no necesariamente el acceso a la práctica en el sistema público o privado de salud, va de la mano de un trato respetuoso o de una atención en salud de manera integral y con perspectiva de derechos. Por ello, la categoría que insiste desde el activismo socorrista es “aborto feminista”.

Para nosotras, un aborto feminista es un aborto que es acompañado, es un aborto donde escuchamos de manera afectada, (...) algo de lo que vos me contás, me compartís, me interpela, me sacude y con eso vamos a hacer algo (...) reconocer que en los abortos hay ciertas urgencias y es necesario darles esa prioridad. (C, Socorristas en Red, 26 años)

Nos proponemos a mirar de una forma desprejuiciada, correrte de los prejuicios y prestar atención a lo que la otra persona necesita. Y creo que desde mi elección de activar en el socorristismo tiene que ver con eso. (N, Socorristas en Red, 43 años)

La labor de las socorristas es importante para develar el androcentrismo médico y los defectos de las políticas públicas de atención sanitaria a las mujeres (Aránguez Sánchez, 2019). Problematican al campo estatal como espacio donde instalar estas demandas (Anzorena, 2023). También, se afirman en la percepción de la impostergable necesidad de articular las agendas feministas con las agendas sanitarias (Longo, 2018). Por ello, una de las consignas frente a situaciones de incumplimiento de la IVE o ILE es “El Estado abandona, las socorristas no”. Al respecto, las entrevistadas explicaron lo siguiente:

En realidad, nuestro hacer es totalmente legítimo porque el derecho a la información es un derecho humano, es universal, porque la información que compartimos está en protocolos nacionales, internacionales. Sabemos, ¿no?, que lo que hacemos es cuidar la vida y la salud de quienes abortan y acompañar esta decisión de abortar que puede ser elegida (A, Socorristas en Red, 31 años).



Tenemos, como una de las grandes tareas conocer el territorio, conocer a los equipos de IVE, ILE, hay en los centros de salud a disposición (...) tratar de allanar un poco para que ese camino sea lo más ameno y que vaya a tratarse con profesionales empáticos (M, Socorristas en Red, 35 años).

Las Socorristas en Red, por su persistencia en el tiempo, su crecimiento como colectivo que trabaja en equipo en diferentes territorios, el trabajo en red, la creatividad en sus intervenciones, la producción de sentidos sostenidos, demuestran ser permeables a las fluctuaciones y cambios coyunturales. Frente a diversos contextos actúan repensándose grupalmente desde sus procesos e intervenciones. En este sentido, el contexto de la pandemia del Covid-19 implicó que los acompañamientos fueran realizados con cuidados específicos. Pese a la complejidad que el escenario demandaba, los acompañamientos no cesaron y reinventaron sus acciones e intervenciones. Las socorristas apelaron a estrategias virtuales, al uso de las redes sociales con la campaña “Estamos Cerca”¹² y continuaron acompañando telefónicamente. La apuesta fue que la situación de crisis sociosanitaria, no conlleve a que los embarazos no intencionales terminen en maternidades forzadas. “En la pandemia lanzamos la Campaña Estamos Cerca. Que fue una campaña de redes sociales (...) hay pandemia, pero no se apaga ninguna línea de teléfono. (V, Socorristas en Red, 39 años)”.

Durante la pandemia, los servicios de salud tanto públicos como privados de anticoncepción y aborto se vieron significativamente afectados. Esto no solo se debió a la sobrecarga del sistema sanitario, a la priorización de los casos de Covid-19, sino también a las restricciones impuestas por el confinamiento y la implementación del Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio, que dificultaron que las mujeres pudieran acudir a centros de atención. La emergencia sanitaria obligó a una reorganización del sistema de salud, lo que derivó en una disminución de la oferta de servicios de consejería sobre aborto y atención postabortion, ya que los espacios fueron reasignados para atender y hospitalizar casos de Covid-19. Esto profundizó algunos obstáculos ya

¹² A partir de esta campaña, las socorristas lanzaron la convocatoria Abortaste en cuarentena. Contanos tu experiencia. Esto consistió en compartir testimonios de mujeres que interrumpieron un embarazo durante los primeros días de aislamiento con el objetivo de romper con las incertidumbres y temores que la propia pandemia provocó y hacerlas sentir aliviadas por la continuidad de los acompañamientos de socorristas. Los testimonios pueden consultarse en <https://socorristasenred.org/estamos-cerca/>



existentes en torno al acceso a derechos sexuales y no reproductivos. Además, diversos factores contribuyeron al incremento de embarazos no intencionales, como ser la violencia intrafamiliar por razones de género, la suspensión de controles ginecológicos, las interrupciones en el suministro de métodos anticonceptivos y la falta de personal sanitario (Bessone et al., 2023).

El estallido de la pandemia también afectó a las socorristas y, las condujo a modificar sus prácticas de acompañamiento, pero, tal como mencionan en las entrevistas, en ningún momento dejaron de acompañar a personas que quieran abortar. Más aún, las entrevistas dan cuenta de que los acompañamientos aumentaron durante la pandemia justamente por el colapso del sistema público y privado de salud, frente a lo cual, las redes autogestionadas y militantes, fueron una alternativa. Los talleres y encuentros presenciales fueron realizados de manera virtual. Esto implicó nuevas estrategias para agudizar la escucha y sostener la empatía sin el contacto cara a cara.

Esta investigación acuerda con lo planteado por Bessone, Drovetta y Rúa (2023) en el artículo *Acciones para el aborto seguro durante la pandemia: el caso de las prácticas de dos organizaciones de Argentina*, en relación a que la crisis suscitada por la pandemia llevó a reforzar la idea de una presencia permanente del activismo feminista a favor de seguir visibilizando que el aborto es un evento más en la trayectoria obstétrica y reproductiva de las mujeres y que es un derecho esencial a cumplir, incluso, en un escenario de restricciones epidemiológicas y de limitaciones en las prestaciones sanitarias.



5. Reflexiones finales

A lo largo de esta investigación se han evidenciado las múltiples formas en que la Red de Socorristas ha contribuido a la transformación de los sentidos sociales en torno al aborto en Argentina. Las Socorristas en Red propician un dispositivo feminista de salud sexual integral que perdura en el tiempo hace más de diez años ininterrumpidos. El mismo, se fue transformando según las necesidades del contexto, tal como fue durante la pandemia del Covid-19 y la legalización del aborto en Argentina. Asimismo, la investigación permitió visibilizar el impacto de la pandemia del Covid-19 en los acompañamientos socorristas. Frente al colapso del sistema sanitario y las restricciones impuestas por el confinamiento, las socorristas adaptaron sus estrategias, reforzando el uso de tecnologías digitales y promoviendo nuevas formas de acompañamiento a distancia. Este contexto evidenció la importancia de las redes feministas en la garantía de derechos, destacando su capacidad de adaptación y resiliencia frente a escenarios adversos.

El socorrismo promueve espacios creativos de reflexividad crítica, cuidados y respuestas comprometidas con la justicia reproductiva y la producción de lo común. Además, sus prácticas promueven procesos de articulación y entramados con diferentes colectivos, instituciones y redes. La experiencia refleja la audacia de articular desde una perspectiva crítica con diferentes instituciones, como ser el sistema de salud público, impulsando instancias de diálogo para mejorar la accesibilidad y el cuidado respetuoso destinado a las personas que transitan por un aborto.

Este estudio identificó tres dimensiones clave en la experiencia socorrista: la subjetividad de quienes acompañan abortos, la producción de lo común en los cuidados y el desarrollo de prácticas de aborto feminista en contextos de legalidad y crisis sanitaria.

Uno de los principales hallazgos radica en la construcción de la identidad socorrista como un proceso de transformación personal y colectiva. Las entrevistadas relataron cómo su involucramiento en la Red no solo les permitió resignificar sus propias experiencias de aborto, sino que también las dotó de herramientas para



disputar los discursos hegemónicos sobre la maternidad, la autonomía y el derecho a decidir. Este proceso de subjetivación feminista se inscribe en una historia de luchas por los derechos sexuales y reproductivos en la región, evidenciando la centralidad de los afectos y la sororidad en la consolidación de estas redes.

Otro hallazgo relevante es la emergencia de nuevas formas de cuidado feminista que operan por fuera del sistema de salud hegemónico. A través de prácticas de escucha, acompañamiento y contención, las socorristas han logrado generar espacios donde las personas gestantes pueden acceder a información y apoyo en un contexto de respeto, confianza y autonomía. Estas experiencias desafían la medicalización del aborto y cuestionan la lógica asistencialista, posicionando a las mujeres y cuerpos gestantes como protagonistas de su propio proceso de toma de decisiones.

En conclusión, este estudio demuestra que la experiencia socorrista no solo amplía el acceso al aborto seguro, sino que también produce nuevas subjetividades, conocimientos y formas de organización colectiva. Es una experiencia que promueve cambios subjetivos en las personas que acuden a ellas desde las prácticas de acompañamiento, escucha y sostén que propician y simultáneamente es una práctica que produce efectos subjetivantes para las propias integrantes de socorristas, ya que desde la tarea que desarrollan en el encuentro con otras mujeres y personas gestantes, se interrogan por sus propias historias de vida y elaboran experiencias singulares vinculadas a diferentes dinámicas patriarcales que atravesaron en diferentes etapas vitales. Este proceso reparatorio tiene un efecto de cuidado para sí que produce cambios sustanciales en los sentimientos propios y en la autoestima personal. Las socorristas se consolidan como actoras fundamentales en la lucha por los derechos sexuales y reproductivos, disputando sentidos hegemónicos y proponiendo una praxis de cuidado feminista basada en la autonomía, la empatía y la construcción de lo común. A partir de estos hallazgos, se torna imprescindible seguir investigando y visibilizando las estrategias que sostienen estas redes, así como generar políticas públicas que reconozcan y respaldan su labor en la defensa del derecho a decidir.



Referencias bibliográficas

ANZORENA Claudia. 2023. El derecho al aborto legal, seguro y gratuito en Argentina: obstáculos y desafíos de la política en acto a 18 meses de su implementación (2021-2022). *Salud Colectiva*. Disponible em: [10.18294/sc.2023.4613](https://doi.org/10.18294/sc.2023.4613). Acesso em 20 dez.2025.

AGUILAR, Raquel Gutiérrez. 2021. Producción de lo común, autonomías y formas no patriarcales de organización social. *Alter-nativa*, 11, p. 1-3.

ARGAÑARAZ, María Milagros. 2023. El aborto en la escena pública: activismos, feminismos y creaciones artísticas en la provincia de Tucumán (Argentina), *Revista Punto Genero*, 20, 124-146. Disponible em: <https://doi.org/10.5354/2735-7473.2023.73463>. Acesso em 20 dez.2025.

ATKINSON, Rowland; FLIT, John. 2001. "Accessing hidden and hard-to-reach populations: Snowball research strategies". *Social Research Update*, 33, p. 1-5.

BEIRAS, Adriano; CANTERA ESPINOSA, Leonor; CASASANTA GARCIA, Ana. 2017. "La construcción de una metodología feminista cualitativa de enfoque narrativo-crítico". *Psicoperspectivas. Individuo y Sociedad*, 16(2), p. 54-65.

BESSONE, Pablo; Drovetta, Raquel; Rúa, Agustina. 2023. "Acciones para el aborto seguro durante la pandemia: el caso de las prácticas de dos organizaciones de Argentina". *Cadernos Ibero-Americanos de Direito Sanitário*, 12(4), p. 51-63.

BOTÍA-MORILLAS, Carmen. 2013. "Cómo diseñar una investigación para el análisis de las relaciones de género. Aportaciones metodológicas". *Revista de Sociología, Universidad Autónoma de Barcelona*, 98(3), p. 443-470. Disponible em: <https://doi.org/10.5565/rev/papers/v98n3.511>. Acesso em 20 dez.2025.

BURTON, Julia. 2017. "De la Comisión al Socorro: trazos de militancia feminista por el derecho al aborto en Argentina". *Descentrada*, 1(2), p. e020. Disponible em: <http://www.descentrada.fahce.unlp.edu.ar/article/view/DESe020>. Acesso em 20 dez.2025.

BUTLER, Judith. 1994. *Cuerpos que importan*. Buenos Aires, Ed. Paidós.

CARRERA, Lina; SARALEGUI FERRANTE, Natalia; ORREGO-HOYOS, Gloria. 2023. *Entra una paciente y sale una denuncia. El engranaje médico, jurídico y religioso que permite los procesos penales contra pacientes*. Buenos Aires, Ed. Siglo XXI.

DE LAURETIS, Teresa. 1996. "La tecnología del género", *Mora*, 2, p. 6-34.

FEDERICI, Silvia. 2018. *Reencantar el mundo: el feminismo y la política de los comunes*. Buenos Aires, Ed. Tinta Limón.



FOUCAULT, Michel. 1978. *The history of sexuality 1: An Introduction*. Pantheon Books.

GALAZ, Caterine; ALVAREZ, Catalina. 2022. Análisis cualitativo feminista: una propuesta crítica desde las Producciones Narrativas. In: DUARTE, Klaudio (ed.) *Separar para construir*. Santiago, Sociales Ediciones.

GIUDICE, Lucia. 2023. "Las condiciones de legalidad del aborto en Uruguay: El poder médico y la autonomía de las mujeres", *REV. IGAL*, 1 (2), p. 82-97. Disponible em: <http://clacaidigital.info/handle/123456789/2974>. Acesso em 20 dez.2025.

HARAWAY, Donna. 1999. "Las promesas de los monstruos: Una política regeneradora para otros inapropiados/bles", *Revista Política y Sociedad*, 30, p. 121-164 <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulocodigo=154534>. Acesso em 20 dez.2025.

LAGARDE, Marcela. 2006. Pacto entre mujeres. Sororidad. Aportes para el debate. (Coordinadora Española para el lobby europeo de mujeres), 18, p. 123-135.

LAMAS, Marta. 2022. *Aborto y democracia en México, Uruguay y Argentina. Dimensiones de la diferencia. Género y política*. Buenos Aires, Clacso.

LENTA, Malena; LONGO, Roxana; ZALDÚA, Graciela; VELOSO, Verónica. 2020. "La salud de las trabajadoras de la salud en contexto de pandemia". *Anuario de investigaciones*, 27, p. 147-154.

LONGO, Roxana; LENTA, Malena; TORTOSA, Paula; ZALDÚA, Graciela. 2022. Nuevos escenarios y desafíos de la salud sexual integral en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 29, p. 417-424.

LONGO, Roxana. 2018. Feministas populares y procesos de exigibilidad de derechos. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires

LUCHETTI, Gabriela; ALBARDONEDO, Valeria; ALFONSO, María Victoria. 2024. Socorristas en la red: Apoyo comunitario a la autogestión del aborto en Argentina. *Salud colectiva*, 20, p. e4810. Disponible em: <https://dx.doi.org/10.18294/sc.2024.4810>. Acesso em 20 dez.2025.

MARIEZKURRENA, David. 2008. "La historia oral como método de investigación histórica". *Gerónimo de Uztariz*, 23/24, p. 227-233.

NOGUEIRA GARCÍA, Belén. 2019. "La salud en la teoría feminista. Atlánticas". *Revista Internacional de Estudios Feministas*, 3(1), p.10-31.



PAZ, Andrea; RAMÍREZ, Carlota. 2019. "Riesgo(s) en disputa: el poder de definir el futuro deseable. Compilación: Fundación Soberanía Sanitaria". *Salud feminista: soberanía de los cuerpos, poder y organización*. Tinta Limón, Buenos Aires

SANTARELLI, María; ANZORENA, Claudia. 2017. "Los socorridos y las disputas de sentidos sobre el aborto voluntario. Consideraciones teóricas desde una perspectiva del feminismo crítico". *Descentrada*, 1(1), p. e008-e008.

SOLANA, Mariela; VACAREZZA, Nayla. 2020. "Sentimientos feministas". *Estudos Feministas*, 28(2), p.1-15. <http://dx.doi.org/10.1590/1806-9584-2020v28n272445>. Acesso em 20 dez.2025.

VACAREZZA, Nayla. 2015. Aborto, experiencia, afectos, en Belfiori, D., *Código rosa. Relatos sobre abortos*, p. 137-141, Buenos Aires, La parte maldita.

VACAREZZA, Nayla; BURTON, Julia. 2023. Transformar los sentidos y el sentir. El activismo cultural de las redes de acompañantes de abortos en América Latina. *Debate Feminista*, 66, 1–30. Disponível em: <https://doi.org/10.22201/cieg.2594066xe.2023.66.2409>. Acesso em 20 dez.2025.

WILLIAMS FILGUEIRAS, Marcela. 2022. *El itinerario del aborto. Impacto emocional y psíquico del proceso de interrupción voluntaria del embarazo*. Buenos Aires, Topia.

ZURBRIGGEN, Ruth. 2019. "Abortar y acompañar a abortar. Armándonos vidas activas feministas afectadas". In: FUNDACIÓN SOBERANÍA SANITARIA (orgs.). *Salud feminista: Soberanía de los cuerpos, poder y organización*. Buenos Aires, Tinta Limón.