**PROYECTO DE LEY No. 329 DE 2020**

**“POR MEDIO DE LA CUAL SE CREA EL REGISTRO ESPECIAL DE PÉRDIDAS GESTACIONALES (REPG) Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES” - LEY “YO TAMBIÉN TUVE UN NOMBRE”.**

**“EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA**

**DECRETA**

**TITULO I. REGISTRO ESPECIAL DE PÉRDIDAS GESTACIONALES**

**Artículo Primero. Objeto.** La presente ley tiene por objetocrear el Registro Especial de Pérdidas Gestacionales (REPG), administrado por la Registraduría Nacional del Estado Civil, con el fin de dignificar e individualizar a quien fue concebido y muerto en gestación, facilitar el duelo de los padres que afrontan su pérdida, y fortalecer las estadísticas de muertes gestacionales en Colombia para la definición de políticas públicas basadas en evidencia.

**Artículo Segundo.** **Inscripciones.** En el REPG se inscribirán, por solicitud de uno o ambos progenitores, las pérdidas gestacionales sufridas en el territorio colombiano.

**Parágrafo.** En los casos en los que faltaren los progenitores del concebido no nacido o se presentara una imposibilidad debidamente demostrada, podrán solicitar la inscripción en el REPG los que hubieren sido familiares hasta el segundo grado de consanguinidad de quien murió en gestación.

**Artículo Tercero. Pérdida Gestacional.** Para efectos de la presente ley, se entenderá por Pérdida Gestacional todo fruto de la concepción, identificable o diferenciable de las membranas ovulares o del tejido placentario o materno en general, que cese en sus funciones vitales, antes o durante el parto, en todo caso antes de encontrarse completamente separado de la mujer gestante, y que no hubiere sobrevivido a la separación siquiera un instante.

**Artículo Cuarto.** La inscripción en el REPG en ningún caso modifica el régimen de persona establecido en el ordenamiento jurídico nacional, ni otorga derechos patrimoniales, sucesorales ni de ningún otro tipo distintos a los establecidos en la presente ley.

**Artículo Quinto.** El REPG no aplica para aquellos casos de interrupción voluntaria del embarazo ni debe obstaculizar en modo alguno el acceso a dicha posibilidad en eventos aceptados por el ordenamiento jurídico vigente.

**Artículo Sexto. Acreditación.** La pérdida gestacional se acreditará ante el funcionario de registro, mediante el certificado médico de defunción.

**Artículo Séptimo.** Dentro de los seis (6) meses siguientes a la entrada en vigencia de la presente ley, la Registraduría Nacional del Estado Civil deberá crear los requisitos, formularios y procedimientos necesarios para la implementación del REPG.

Los formularios que cree la Registraduría Nacional del Estado Civil para tramitar el registro deberán contener, como mínimo:

1. El nombre y los apellidos de quien murió en gestación.
2. Lugar donde ocurrió la pérdida gestacional.
3. Sexo, si se llegare a determinar.
4. Individualización de la madre y/o del padre que realiza(n) el registro.

**Parágrafo Primero.** En ningún caso el registro contendrá en la casilla del nombre las iniciales “NN”, o la frase “hijo de”, debiendo respetarse el o los nombres elegidos por los padres, aún en caso de no poder determinarse el sexo.

**Artículo Octavo.** La inscripción en el REPG deberá llevarse a cabo dentro de los tres (3) meses siguientes a la ocurrencia de la pérdida gestacional.

Para el caso de las pérdidas gestacionales sucedidas con anterioridad a la entrada en vigencia de la presente ley, el progenitor que contare con un certificado médico de defunción podrá solicitar por sí o a través de la persona que expresamente autorice, la inscripción en el registro.

**Artículo Noveno.** Con la finalidad de fortalecer las políticas públicas encaminadas a la producción de estadísticas de pérdidas gestacionales en Colombia, la Registraduría Nacional del Estado Civil, dentro de los tres (3) primeros meses de cada año, enviará un informe al Ministerio de Salud y al Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas – DANE, en el cual relacione la información que arroje el registro.

**Artículo Décimo.** La información contenida en el REPG tendrá el carácter de reservada respecto de terceros. En todo caso, la Registraduría y demás entidades que tengan competencia para el manejo de información contenida en el registro, aplicarán las reglas establecidas en la ley 1581 de 2012 y aquella que la modifique o derogue.

**Artículo Décimo Primero. Obligación de entregar el cuerpo.** Para los casos de pérdida gestacional, entendida en los términos del artículo tercero de la presente ley, la institución prestadora de servicios de salud que atendió el caso deberá entregar, a solicitud de los padres, el cuerpo del concebido y muerto en gestación, para fines póstumos de acuerdo a sus creencias, sin perjuicio de que sean efectuados previamente los exámenes y procedimientos a que haya lugar para determinar la causa de la pérdida. En todo caso, las Instituciones Prestadoras de Salud deberán informar a los progenitores el derecho de que trata el presente artículo.

**TITULO II. LINEAMIENTO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DEL DUELO EN CASOS DE MUERTE GESTACIONAL**

**Artículo Décimo Segundo.** El Ministerio de Salud deberá, dentro de los 6 meses siguientes a la entrada en vigencia de la presente ley, diseñar y expedir el lineamiento o política de aplicación nacional para la atención del duelo perinatal en todos los eventos de pérdida gestacional y que serán obligatorios para todas las instituciones prestadoras del servicio de salud del país, tanto públicas como privadas.

**TITULO III. LICENCIA REMUNERADA EN CASO DE PÉRDIDA GESTACIONAL**

**Artículo Décimo Tercero**.Modifíquese el artículo 237 del Código Sustantivo del Trabajo, el cual quedará así:

*Artículo 237.* *Licencia remunerada en caso de pérdida gestacional.*

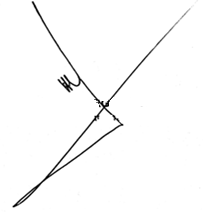
*1. La trabajadora que en el curso del embarazo sufra una pérdida gestacional, tiene derecho a una licencia de dos a seis semanas, remunerada con el salario que devengaba en el momento de iniciarse el periodo de licencia. Si el parto es viable, se aplica lo establecido en el artículo anterior.*

*2. Para disfrutar de la licencia de que trata este artículo, la trabajadora debe presentar al empleador un certificado médico sobre lo siguiente:*

*a). La afirmación de que la trabajadora ha sufrido una pérdida gestacional (aborto o parto no viable), indicando el día en que haya tenido lugar,*

*b). La indicación del tiempo de reposo que necesita la trabajadora, atendiendo a su estado físico y psicológico.*

**Artículo Décimo Cuarto.** La presente ley rige a partir de su promulgación y deroga cualquier disposición que le sea contraria.



**HÉCTOR JAVIER VERGARA SIERRA**

Representante a la Cámara

# EXPOSICIÓN DE MOTIVOS PROYECTO DE LEY

**“POR MEDIO DE LA CUAL SE CREA EL REGISTRO ESPECIAL DE PÉRDIDAS GESTACIONALES (REPG) Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES” - LEY “YO TAMBIÉN TUVE UN NOMBRE”.**

# INICIATIVAS LEGISLATIVAS

El artículo 150° de la Constitución Política establece:

*“Corresponde al Congreso hacer las leyes (…)”.*

Así mismo, el mismo texto constitucional consagra en su artículo 154° lo que sigue:

*“Las leyes pueden tener origen en cualquiera de las Cámaras a propuesta de sus respectivos miembros, del Gobierno Nacional, de las entidades señaladas en el artículo* [*156*](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/constitucion_politica_1991_pr005.html#156)*, o por iniciativa popular en los casos previstos en la Constitución (…).”* (Subrayado fuera de texto).

En el desarrollo legal, la Ley 5ta de 1992 estableció en su artículo 140º, modificado por el artículo 13 de la Ley 974 de 2005, lo que a continuación se indica:

*“Pueden presentar proyectos de ley:*

*Los Senadores y Representantes a la Cámara individualmente y a través de las bancadas.*

*(…)”*

El numeral 10 del artículo 150 superior establece que, por medio de las leyes, corresponde al Congreso:

*“Revestir, hasta por seis meses, al Presidente de la República de precisas facultades extraordinarias, para expedir normas con fuerza de ley cuando la necesidad lo exija o la conveniencia pública lo aconseje. Tales facultades deberán ser solicitadas expresamente por el Gobierno y su aprobación requerirá la mayoría absoluta de los miembros de una y otra Cámara. El Congreso podrá, en todo tiempo y por iniciativa propia, modificar los decretos leyes dictados por el Gobierno en uso de facultades extraordinarias. Estas facultades no se podrán conferir para expedir códigos, leyes estatutarias, orgánicas, ni las previstas en el numeral 20 del presente artículo, ni para decretar impuestos.* (Subrayado fuera de texto).

* 1. **OBJETO DE LA INICIATIVA**

Actualmente en el mundo, según cifras publicadas en el primer informe global de la Alianza Sobre la Salud de la Madre, el recién nacido y el niño, y la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el mundo cada año mueren aproximadamente 2,6 millones de bebes antes de nacer, cifras que resultan realmente alarmantes, sobre en todo en países como Colombia donde el acceso económico, educativo, legal, familiar de las madres, así como la oportunidad y eficiencia de los servicios de salud a traviesa por amplios problemas estructurales.

La muerte de un bebé antes de nacer es una situación que causa una afectación emocional devastadora en los padres, debido a que acaba con la ilusión de tener una nueva vida en su familia. Según los expertos que elaboraron el informe de la Organización Mundial de la Salud mencionado en el párrafo anterior, "*No hay un golpe que afecte tanto a una familia y que, a la vez, sea tan invisible en la sociedad que la pérdida de un bebé sobre todo en los últimos meses de gestación”.*

Por lo expuesto anteriormente este proyecto de ley tiene por objeto dignificar a través de su inscripción en el Registro del Estado Civil a los bebés que fallecen antes de nacer, permitiendo con ello que los progenitores puedan vivir de una forma mucho más humana el duelo que naturalmente sigue a la trágica situación de la pérdida de una vida antes de nacer.

Adicionalmente, con la creación de un nuevo Registro para la inscripción de bebes muertos antes de nacer se establece un catálogo de carácter especial y de inscripción voluntaria, que permitirá a los padres que sufran esta dolorosa situación individualizar a sus hijos y recordarlos a través del tiempo con un nombre y sus correspondientes apellidos, sin que esta inscripción modifique de ninguna manera materias sucesorias o patrimoniales, ni cuestiones vinculadas al estado civil o vínculo de familia.

Así mismo la iniciativa busca fortalecer los registros y líneas bases administradas actualmente por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas - DANE y el Ministerio de Salud en materia de muertes fetales y perinatales, con la finalidad de que se puedan implementar cada vez políticas más eficientes contra la problemática de las muertes fetales, infantiles y maternas en Colombia.

* 1. **ANTECEDENTES**

**2.1 HISTÓRIA DEL REGISTRO CIVIL EN COLOMBIA**

Se podría decir que el primer acto jurídico de las personas es la inscripción en el registro civil de nacimiento, con dicho acto las personas comienzan a ejercer su derecho a un nombre y a la nacionalidad, evento necesario para iniciar a disfrutar de los derechos fundamentales. No obstante la importancia de ese registro civil, solo hasta mediados del siglo XIX se estableció por primera vez en Colombia el registro de nacimientos, matrimonios, legitimación y reconocimientos de hijos naturales y adopciones, otorgando tal competencia, según lo estipulado en la ley 2159 del año 1852, a los notarios.[[1]](#footnote-1)

La firma del concordato celebrado a finales del siglo XIX con la Santa Sede, además de lo indicado en el Código Civil, llevó a que en todo el territorio nacional se pudiera probar el estado civil mediante documentos eminentemente eclesiásticos como las partidas de bautismo, defunción o matrimonio que expedían los mismos sacerdotes de la iglesia católica, competencia que pasó a ser exclusiva del Estado según se estableció en la ley 92 de 1938[[2]](#footnote-2).

La modificación establecida en la mencionada norma no eliminó del todo la valides de los documentos eclesiásticos, solo que los mismos pasaron a ser prueba supletoria a las actas de registro expedidas por los funcionarios competentes.

El Congreso de la República, en uso de sus funciones, expidió la ley 8 del 04 de noviembre de 1969 decidiendo, entre otros asuntos, facultar al Presidente de la época para que expidiera “*El Estatuto del Registro del Estado Civil de las personas, con señalamiento de los hechos y actos sometidos a inscripción, los funcionarios encargados de este registro, la manera cómo deben llevarlo, los efectos de la anotación, el procedimiento para correcciones de las partidas, el arancel y el mérito probatorio de las actas, copias y certificados”.*

En cumplimiento de las facultades otorgadas por la ley, el gobierno expidió el Decreto Ley 1260 de 1970, mediante el cual se reformó la ley 92 de 1938 asignando a la Superintendencia de Notariado y Registro la responsabilidad de ser la oficina central de registro, a donde debía ser enviada una copia de toda inscripción hecha en el registro, responsabilidad que no duró mucho tiempo en cabeza de dicha Superintendencia, por cuanto en el año 1985 la ley 96 estableció que de manera gradual la función de llevar el registro civil pasaría a la Registraduría Nacional.

La Constitución Política de 1991 trajo consigo en el inciso tercero del artículo 266, en relación al Registrador Nacional, lo que sigue:

*“Ejercerá las funciones que establezca la ley, incluida la dirección y organización de las elecciones, el registro civil y la identificación de las personas, así como la de celebrar contratos en nombre de la Nación, en los casos que aquella disponga.”* (Subrayado fuera de texto).

Iván Duque Escobar, ejerciendo las funciones de Registrador Nacional y, con fundamento en la sentencia C-896 de 1999[[3]](#footnote-3), expidió la Resolución No. 5296 del 15 de noviembre de 2000, en la cual resolvió autorizar nuevamente a todos los notarios del país para que continuaran prestando en forma compartida con los registradores del estado civil, el servicio de registro civil.

Al ser el nacimiento el primer registro civil se puede concluir que no se tienen en cuenta en el mismo aquellos embarazos fallidos, situación que no se pretende modificar. Así mismo, tampoco se están creando derechos civiles ni de sucesión, simplemente se pretende llevar un registro voluntario que permita dignificar e individualizar a aquellas criaturas que no alcanzaron a nacer.

* 1. **SITUACIÓN A NIVEL MUNDIAL**

El informe global de la Alianza Para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño y la Organización Mundial de la Salud (OMS), revela una aguda problemática a nivel global, la cual afecta principalmente a los países con menores ingresos, con indicadores de desarrollo bajos y con indicadores elevados de pobreza extrema. El informe arroja entre sus resultados más significativos que todos los días nacen muertos unos 7.200 bebés en el mundo, lo que representaría al año aproximadamente 2,6 millones de bebés nacidos muertos o muertos antes de nacer.

En un artículo publicado por la revista médica británica The Lancet, múltiples investigadores expresan que son diversas las patologías que inciden en el deceso de bebes al nacer o antes de nacer, entre las cuales las de mayor incidencia están representadas en infecciones maternales, factores vinculados a los hábitos de vida y alimentación, enfermedades no infecciosas y la edad de las madres, cada una con porcentajes de afectación diferente.

La pérdida de un bebe en etapa de gestación está ampliamente relacionada con las condiciones socioeconómicas en las que viva la madre y su entorno familiar, en los países de Europa y en Australia los niveles de mortalidad de bebes en gestación o con días de nacidos son mucho más bajos que los presentados en países africanos, lo que representa una relación directamente proporcional entre la probabilidad de ocurrencia de muerte fetal y las condiciones socioeconómicas del país en donde habite la progenitora, por lo que una mejor educación, reducción de la pobreza, así como un mayor acceso a los servicios médicos y un seguimiento adecuado durante el embarazo, son factores que podrían contrarrestar directamente la problemática de la mortalidad fetal y neonatal.

A nivel global el país con la menor tasa de muertes de neonatos es Islandia, con una cifra de 1,3 muertes por cada 1000 nacimientos, seguido de Dinamarca con una cifra de 1,7 muertes de cada 1000 nacimientos, datos totalmente contrarios a los presentados en países como Pakistán el cual presenta una cifra de 43,1 muertes por cada 1000 nacimientos.

* 1. **SITUACIÓN EN LATINOAMERICA**

En América Latina las cifras del fallecimiento de bebes antes de nacer es variada dependiendo de las condiciones socioeconómicas y de salud pública que se encuentren en el país, cifras presentadas por el portal de noticias BBC News Mundo, en un artículo donde se desarrolla un análisis del informe de la alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño y la Organización Mundial de la Salud (OMS) reflejan que países como México, Costa Rica y Argentina tienen un índice que oscila entre 4,5 y 5,5 partos muertos por cada 1.000 nacimientos, mientras que países como Paraguay, Honduras y Bolivia tienen cifras que oscilan entre 16,8 y 19,4 muertes antes de nacer por cada 1.000 nacimientos.

Según los expertos, las cifras presentadas en países como México se deben al fortalecimiento y potencialización de las medidas para reducir la pobreza en las zonas rurales, hecho que ha mejorado las condiciones en las que las madres llevan a cabo su proceso de gestación de parto de sus hijos.

* 1. **SITUACIÓN EN COLOMBIA**

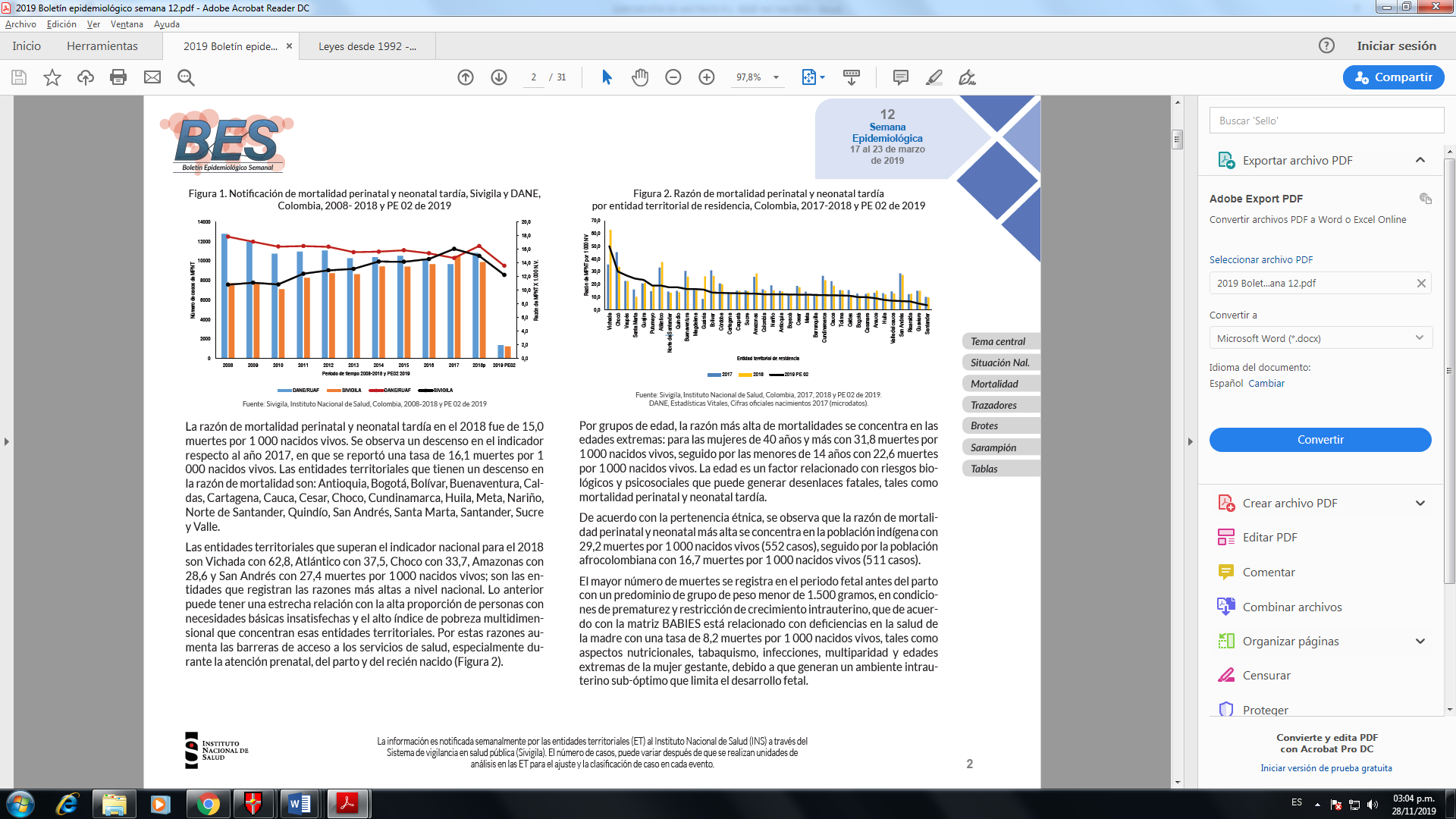
La situación del fallecimiento de bebes antes de nacer o durante el parto en Colombia no es un hecho aislado, es un problema que afecta principalmente a las familias de zonas rurales y de más bajos recursos, según cifras presentadas por el Instituto Nacional de Salud en el boletín epidemiológico en marzo del año 2019, se reportó que la mortalidad perinatal y neonatal tardía en el 2018 fue de 15,0 muertes por 1.000 nacidos vivos, cifras que representan una disminución con respecto a los registrados para el año inmediatamente anterior, en donde los reportes arrojaron una cifra de 16,1 muertes por 1.000 nacidos vivos.

Las entidades territoriales en donde se presentaron los descensos más significativos fueron: Antioquia, Bogotá, Bolívar, Buenaventura, Cal­das, Cartagena, Cauca, Cesar, Choco, Cundinamarca, Huila, Meta, Nariño, Norte de Santander, Quindío, San Andrés, Santa Marta, Santander, Sucre y Valle, mientras que las que reflejaron mayor preocupación, debido a que superaron el índice nacional fueron: Vichada con 62,8, Atlántico con 37,5, Choco con 33,7, Amazonas con 28,6 y San Andrés con 27,4 muertes por 1.000 nacidos vivos. Lo anterior permite reafirmar la incidencia de necesidades básicas insatisfechas y los índices de pobreza en la ocurrencia de las muertes fetales.

Hoy en día en Colombia es alta la cifra de muerte de bebes antes de nacer, situación que afecta emocional y psicológicamente a los padres y familiares, perder un bebé se puede convertir en una de las situaciones más duras para una pareja, sin dejar de mencionar que actualmente en el país esta situación no recibe el trato más digno y justo. Los cuerpos son tratados como simples restos biológicos, olvidando la dignidad inherente por ser una vida, además de olvidar el sufrimiento que los padres están enfrentando por la pérdida de su hijo.

Actualmente, los cuerpos de los niños en gestación que mueren antes de su nacimiento, dependiendo del tiempo de gestación son entregados a sus padres para su posterior entierro, pero no son inscritos en el registro de fallecimientos del Registro Civil, hecho que no representa una ayuda para los padres en su proceso por superar la pérdida.

**Mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, 2017-2018 y PE 02 de 2019**



**Fuente.** Boletín Epidemiológico/ Instituto Nacional de Salud

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEFUNCIONES FETALES POR TIEMPO DE GESTACIÓN, SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA Y GRUPOS DE EDAD DE LA MADRE-AÑ0 2018** | | | | | | | | |
| **Departamento de residencia y grupos de edad de la madre** | | **Total** | **Tiempo de gestación en semanas completas** | | | | | |
| **Menos de 22** | **De 22 a 27** | **De 28 a 36** | **De 37 y más** | **Ignorado** | **Sin información** |
| **TOTAL NACIONAL** | **Total** | 41.098 | 29.662 | 2.746 | 2.401 | 1.158 | 0 | 5.131 |
|  | **10 - 14 años** | 378 | 245 | 44 | 26 | 12 | 0 | 51 |
|  | **15 - 19 años** | 6.384 | 4.323 | 545 | 440 | 221 | 0 | 855 |
|  | **20 - 24 años** | 10.328 | 7.333 | 754 | 644 | 254 | 0 | 1.343 |
|  | **25 - 29 años** | 9.153 | 6.694 | 579 | 497 | 233 | 0 | 1.150 |
|  | **30 - 34 años** | 6.823 | 5.118 | 371 | 351 | 192 | 0 | 791 |
|  | **35 - 39 años** | 5.249 | 3.944 | 297 | 239 | 143 | 0 | 626 |
|  | **40 - 44 años** | 2.228 | 1.670 | 86 | 122 | 67 | 0 | 283 |
|  | **45 - 49 años** | 246 | 184 | 8 | 19 | 6 | 0 | 29 |
|  | 50 - 54 años | 14 | 10 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 |

**Fuente.** Elaboración propia con cifras del DANE

* 1. **COMPRENSIONES SOBRE LA MUERTE FETAL**

El doctor Andrés de Francisco, coordinador de estrategias de la Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño y la Organización Mundial de la Salud define un parto muerto, como el fallecimiento del niño que ocurre entre las 22 semanas del embarazo y el momento del nacimiento, y manifiesta en una entrevista desarrollada por el portal de noticias BBC News Mundo que "*Quizás lo más significativo es que muchas veces no se sabe que el niño ha muerto sino hasta el momento en el que nace. Por eso la definición es básicamente un niño que nace y que no respira"*.

* 1. **IMPACTO EMOCIONAL POR LA MUERTE DE UN BEBÉ ANTES DE NACER**

*Cuando se produce una pérdida durante el embarazo, la vida y la muerte caminan juntas. Es una paradoja para la que nadie está preparado y por eso es tan delicado saber qué decir o hacer. Tampoco existen rituales religiosos que legitimen, faciliten y reconforten a los progenitores. Los familiares y amigos evitan hablar del tema por temor a causar más dolor que beneficio. Mientras, los padres viven su experiencia en soledad.***[[4]](#footnote-4)**

*La experiencia clínica demuestra que, tras la pérdida perinatal, la persona en duelo experimenta shock e insensibilidad, aturdimiento y dificultades para funcionar con normalidad. Siente añoranza y tiene conductas de búsqueda, con irritabilidad, labilidad, debilidad y sentimientos de culpa. Algunas mujeres refieren oír el llanto del bebé o sentir sus movimientos en el vientre. Aparece posteriormente la desorientación y desorganización de la vida cotidiana, con sensación de vacío y desamparo. Se sienten desautorizados para estar en duelo, temen enfermar y deprimirse. Estos fenómenos comienzan cuando todo el mundo se sorprende de que no lo haya "superado", pues "hay que seguir adelante"... y tener otro hijo. Finalmente se produce una reorganización, en la que sin olvidar la pérdida, se rehace la vida y se recupera la capacidad de disfrutar.***[[5]](#footnote-5)**

La pérdida perinatal es una experiencia indescriptible para los padres, difícil de asimilar, dado que los bebés representan el inicio de la vida y no el final. Tras sufrir una pérdida se ponen en marcha una serie de tareas, es lo que se denomina proceso de elaboración del duelo.

El duelo es la respuesta normal y saludable a una pérdida. Los padres experimentan las mismas reacciones que las observadas en otras situaciones de duelo, como sentimientos de vacío interior, culpabilidad, irritabilidad, pena abrumadora, temor a un nuevo embarazo, rabia, incredulidad y apatía. Un 20% de las madres sufren algún trastorno psicológico como depresión o ansiedad hasta un año después de la pérdida, pudiendo desarrollar desórdenes psiquiátricos que pueden afectar en embarazos posteriores y en la relación con el siguiente bebé.[[6]](#footnote-6)

Cuando una pareja sufre la muerte de su bebé antes de nacer, queda frente a una las situaciones más duras que pueden atravesar, todas esas ilusiones, todo ese amor dado, los planes proyectados, los sentimientos se deshacen en cuestión de minutos. Tanto el hombre como la mujer quedan inmersos en un vacío emocional que trae consigo consecuencias psicológicas que deben ser profesionalmente tratadas, y en donde el hecho de poder recordar por siempre a su hijo representa un factor de gran relevancia en el proceso de superar la tan angustiosa perdida.

* 1. **REGISTRO DE MUERTES GESTACIONALES A NIVEL MUNDIAL**

Son varios los países que a nivel mundial y sobre todo de Latinoamérica han incorporado o han intentado incorporar en su ordenamiento jurídico la creación del Registro de bebes no nacidos, como una medida para dignificar la perdida de una vida, la cual permita a los progenitores recordar con un nombre y los correspondientes apellidos a ese ser que nunca llegó, entre los casos más representativos se encuentran:

**En España, en 2009**, asociaciones como Umamanita, creada para apoyar a padres que han sufrido una pérdida perinatal, propusieron modificar la ley de Registro Civil del 8 junio de 1957, para reflejar la filiación y otorgar nombre al feto nacido muerto o al nacido vivo que no ha superado las 24 horas. La proposición de ley llegó al Congreso de los Diputados pero en Junio de 2009 fue rechazada para decepción de sus promotores, que trataban de dar un reconocimiento emocional, no jurídico, a los hijos que no llegaron.

**En Paraguay** con el lema *“Las emociones llegan al cielo”,* a través de la ley N° 5.833/2017 que entró en vigencia en octubre de 2018, se hizo posible inscribir con nombre y apellido en el libro de defunciones del Registro Civil a los bebés que fallecieron tanto antes, como durante o después del parto. El proyecto de ley le permite a los progenitores con el correspondiente certificado médico darle un nombre y un apellido a los bebes que murieron antes de nacer.

**En Chile** con el lema *“Tu nombre es mi recuerdo”,* a través de la ley N° 21.171 la cual modifica la ley N° 4.808, sobre registro civil, creó un catastro nacional de mortinatos, facilitando su individualización y sepultación, permitiéndole a los padres dignificar e individualizar a sus bebes con un nombre y un apellido. El proyecto de ley fue una iniciativa presentada por el ejecutivo en cabeza del presidente Sebastián Piñera.

**En Panamá,** actualmente se encuentra en trámite legislativo el proyecto de ley 018 de 2019, que tiene como objeto crear el Libro de Defunciones de Personas Concebidas no Nacidas dentro del Registro Civil en todo el territorio nacional, con el propósito de dignificar e individualizar a los niños que no alcanzaron a nacer.

**En Alemania,** en marzo de 2019 culmino el trámite del proyecto de ley que permite inscribir a bebes no nacidos o como le denominaron *“niños que están en las estrellas”* en el registro del estado civil, el trámite del proyecto fue impulsado por la Ministra de familia y la Ministra de interior, como un reconocimiento a la vida y al dolor de los padres que sufren esta lamentable experiencia. Es de resaltar que la iniciativa fue considerada por el clamor de miles de familias que aclamaban poder individualizar a sus bebes perdidos antes de nacer.

**En Argentina,** en 2014 por impulso de la ONG argentina "Era en abril" la diputada kirchnerista de Río Negro María Emilia Soria presento un proyecto de ley que creaba el registro especial de concebidos no nacidos, el proyecto fue aprobado en la Comisión de Legislación General, pero nunca fue puesto en agenda por la Comisión de Salud, en marzo de 2018 fue nuevamente radicado. Esta iniciativa fue la base para los proyectos de Paraguay y Chile.

**En Francia,** mediante decreto presidencial se abrió la posibilidad a las familias de los niños que nazcan muertos de que puedan inscribirlos en el registro civil y en el libro de la familia, para de esta forma darles un tratamiento funerario dignificante.

**Austria** se convirtió en el primer país europeo en permitir que los padres de los niños fallecidos antes de nacer puedan inscribirlos en el Registro Civil.

* 1. **IMPORTANCIA DEL PROYECTO**

Para la Registraduría Nacional del Estado Civil, de acuerdo a lo indicado en el Decreto Ley 1260 de 1970 y el artículo 90 del Código Civil, en el Registro Civil de Nacimiento *“se inscribe sólo a quien nazca vivo, entendiéndose que para poder registrar a una persona, esta debe encontrarse separada completamente de su madre, por cuanto si no ha sobrevivido un momento siquiera a la separación materna, se reputa no haber existido jamás y en este caso no se puede registrar”.*

Pues bien, es claro que para el derecho civil la existencia legal de las personas comienza no solo con el nacimiento sino con haber nacido vivo, so pena de considerarse como no haber existido jamás.

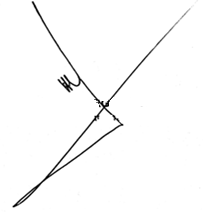
Sin embargo, y a pesar de lo indicado en el artículo 90 del Código Civil, el mismo texto normativo en su artículo 91 otorga una especial protección a quien está por nacer indicando que:

*“La ley protege la vida del que está por nacer. El juez, en consecuencia, tomará, a petición de cualquiera persona, o de oficio, las providencias que le parezcan convenientes para proteger la existencia del no nacido, siempre que crea que de algún modo peligra”.*

Adicionalmente, la Corte Constitucional ha considerado en muchas de sus sentencias que quienes están por nacer tienen derechos, sobre todos en armonía con el derecho a la vida, recordando que la misma ley permite el suspenso de los derechos de quien está por nacer.

Lo anterior, sumado a lo que se ha venido presentando en varios países en cuanto al tratamiento de aquellas criaturas que no alcanzan a nacer con vida, nos debe llevar a considerar la posibilidad de legislar en favor de esos seres que no alcanzaron a vivir pero que, así sea en el vientre de su madre, existieron, otorgándole la posibilidad a esos padres de concederle un nombre y llevarlo a un registro que, dicho sea de paso, servirá como herramienta para la creación de políticas públicas para la disminución de la mortalidad infantil y de madres durante el parto.

La realidad nos muestra que cuando se sufre una pérdida gestacional se presentan una serie de consecuencias de tipo psicológico y físico que ameritan un tratamiento especial y particular según el caso. Mujeres que pierden sus bebés en la etapa más avanzada del embarazo y, peor aún, cuando por diversas circunstancias médicas son inducidas a parir a la criatura fallecida no pueden ser tratadas diferentes, para efectos de incapacidades, a una que haya podido tener un parto exitoso: de todas maneras hubo un trabajo de parto, físicamente se presentan unos cambios que tardarán no menos de seis semanas en volver a su estado normal, la incapacidad para laborar se muestra evidente, razones suficientes para entrar a reformar la normatividad laboral en dicho sentido incluyendo a esas madres que pierden a sus bebés en gestación o durante el parto.



**HECTOR VERGARA SIERRA**

H. Representante a la Cámara

Autor

1. <https://wsr.registraduria.gov.co/-Historia-de-la-identificacion-.html> [↑](#footnote-ref-1)
2. La ley indicó que los funcionarios encargados de llevar el registro eran los notarios, alcaldes de municipios en donde no existieran notarios y a los funcionarios consulares en el exterior. [↑](#footnote-ref-2)
3. A juicio de la Corte Constitucional la función de llevar a cabo el registro del Estado Civil por parte de los notarios, no vulnera el artículo 266 de la Constitución Política, por cuanto tal artículo superior no reservó de manera exclusiva para el Registrador Nacional del Estado Civil, la función de llevar el registro civil, sino que le señaló la responsabilidad de dirigirlo y organizarlo. [↑](#footnote-ref-3)
4. Duelo perinatal: un secreto dentro de un misterio/Ana Pía López García de Madinabeitia [↑](#footnote-ref-4)
5. Duelo perinatal: un secreto dentro de un misterio/Ana Pía López García de Madinabeitia [↑](#footnote-ref-5)
6. Artículo de investigación “Experiencias y vivencias de los padres y profesionales ante la pérdida perinatal”. [↑](#footnote-ref-6)