

Reclamación por Violencia Obstétrica o Deficiencias en Salud Reproductiva

A LA ATENCIÓN DE: Servicio de Atención al Paciente de [Nombre del Hospital o Centro de Salud]

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE: **Nombre y Apellidos:** [Completar]
DNI/NIE: [Completar] **Domicilio a efectos de notificaciones:** [Completar] **Número de Historia Clínica (si se conoce):** [Completar]

EXPONGO:

Que mediante el presente escrito, y en ejercicio de mis derechos como usuaria del sistema de salud, vengo a interponer una **reclamación formal** por la asistencia recibida el pasado día [Fecha] en relación con mi [parto / proceso reproductivo], al considerar que se han vulnerado mis derechos fundamentales y los protocolos de buena praxis médica.

RELACIÓN DE LOS HECHOS: *(Describir de forma objetiva las prácticas sufridas: falta de consentimiento informado, intervenciones innecesarias no explicadas, trato degradante o falta de acompañamiento).*

FUNDAMENTOS DE DERECHO:

1. **Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente:** Especialmente el artículo 2 (derecho a la dignidad y autonomía) y el artículo 8 (derecho al consentimiento informado por escrito ante cualquier intervención).
2. **Ley Orgánica 10/2022, de 6 de septiembre, de garantía integral de la libertad sexual:** Que reconoce específicamente la violencia obstétrica como una forma de violencia contra la mujer.
3. **Estrategia de Atención al Parto Normal del Ministerio de Sanidad:** Que establece las recomendaciones de buenas prácticas para evitar el intervencionismo innecesario.
4. **Convenio de Oviedo:** Tratado internacional que prohíbe cualquier intervención médica sin el consentimiento libre e informado de la persona.

SOLICITO:

1. Que se proceda a la **investigación de los hechos** aquí relatados por parte de la comisión de ética o dirección médica del centro.
2. Que se incorpore esta reclamación a mi **historia clínica**.
3. Una **explicación formal y por escrito** sobre las razones médicas que justificaron las intervenciones realizadas sin mi consentimiento o el trato recibido.

En [Ciudad], a [Día] de [Mes] de 2026.

(Firma de la persona solicitante)

Notas

Solicita tu Historia Clínica: Antes de presentar la reclamación, tienes derecho a pedir una copia íntegra de tu historia clínica y el partograma. Son tus pruebas principales para demostrar qué se hizo y qué no.

1. **El Consentimiento es Sagrado:** Nadie puede realizarte una episiotomía, una maniobra de Kristeller o cualquier otra intervención sin haberte informado y obtenido tu permiso, salvo riesgo vital inminente.
2. **Sin Miedo al Tiempo:** Aunque haya pasado un tiempo desde el parto, tienes derecho a reclamar. La sanación también pasa por que el sistema reconozca que no se hicieron las cosas bien.
3. **No estás sola:** Existen asociaciones especializadas en violencia obstétrica que pueden acompañarte emocionalmente en este proceso. InfoDerechos te da la herramienta legal, pero el apoyo humano es vital.