

Leila Vecslir

**TECNOLOGÍAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA Y
EXPERIENCIAS DE INFERTILIDAD EN BAHÍA
BLANCA: UN ABORDAJE DESDE EL ENFOQUE DE
GÉNERO Y SALUD**



Serie Extensión
Colección Estudios sociales y humanidades

Vecslir, Leila

Tecnologías de reproducción asistida y experiencias de infertilidad en Bahía Blanca : un abordaje desde el enfoque de género y salud . - 1a ed. - Bahía Blanca : Editorial de la Universidad Nacional del Sur. Ediuns, 2014. CD ROM.

ISBN 978-987-1907-92-2

1. Estudios de Género. 2. Infertilidad. I. Título

CDD 305.4

Fecha de catalogación: 03/09/2014



Editorial de la Universidad Nacional del Sur

www.ediuns.uns.edu.ar

ediuns@uns.edu.ar



Red de Editoriales de Universidades Nacionales

Diagramación interior: Alejandro Banegas

Diseño de tapa: Fabián Luzi

LIBRO UNIVERSITARIO ARGENTINO

No se permite la reproducción parcial o total, el alquiler, la transmisión o la transformación de este libro, en cualquier forma o por cualquier medio, sea electrónico o mecánico, mediante fotocopias, digitalización u otros métodos, sin el permiso previo y escrito del editor. Su infracción está penada por las leyes n° 11723 y 25446.

Queda hecho el depósito que establece la ley n° 11723

Bahía Blanca, Argentina, septiembre de 2014.

© 2014. EdiUNS.

AGRADECIMIENTOS

A Mónica Petracci y Cecilia Straw por su acompañamiento, dedicación y rigurosidad académica. Junto a ellas recorrí una de las etapas más significativas de mi formación y gracias a ellas pude transitar la experiencia de producir conocimiento.

A la Dra. Gloria Bonder y al cuerpo de docentes y personal del Área de Género, Sociedad y Políticas de FLACSO por brindarnos una formación de excelencia.

A Silvia Chejter con quien empecé a recorrer el camino de la investigación en temáticas de género.

A Franco Magi, mi pareja, y a mis hijos, Manuel y Lucio, que me acompañan en el día a día. A mi madre, Nidia Burstein, con quien compartimos la vocación por la Sociología. A Telma Torressi, por su constante apoyo.

A mis amigos y amigas, que me ayudaron a comenzar el estudio.

Quiero dedicar este trabajo a todas las mujeres que brindaron su testimonio y compartieron conmigo experiencias alegres y tristes. Sin ellas, esta investigación no hubiera sido posible.

ÍNDICE

Introducción	8
Perspectiva de género e investigación cualitativa	19
Aportes del enfoque de género al análisis de las tecnologías de reproducción asistida	19
Metodología	22
Marco teórico	26
Tecnologías de reproducción asistida y género en las sociedades contemporáneas	26
Debates en torno a la definición de infertilidad y el acceso a la medicina reproductiva	30
Lo natural, lo artificial	45
Posicionamientos políticos en torno a las tecnologías de reproducción asistida	50
Las tecnologías de reproducción asistida en la Argentina: el caso de la provincia de Buenos Aires	58
Análisis e interpretación del <i>corpus</i>	67

Características de la muestra	67
Experiencias de infertilidad y tecnologías de reproducción asistida	72
Rupturas y naturalizaciones	73
Experiencias de infertilidad en parejas heterosexuales	81
Sentidos en torno a las tecnologías de reproducción asistida	86
Género: continuidades y rupturas en torno a la maternidad	90
Salud: Estado, mercado y toma de decisiones	107
Conclusiones	124
Bibliografía	128
Artículos periodísticos	140
Páginas webs	141
Tabla de abreviaturas	142
Anexo: cuadros	143

INTRODUCCIÓN

Las Tecnologías de Reproducción Asistida (TRA), tal como las conocemos en la actualidad por la definición médica, conforman un conjunto de técnicas biomédicas en las que la fecundación se produce prescindiendo del acto sexual. De acuerdo a la dificultad del tratamiento, este conjunto de técnicas, cuyo fin es la fecundación, pueden ser clasificadas en Baja Complejidad (BC) y Alta Complejidad (AC). Dentro de las primeras encontramos desde tratamientos a base de hormonas que estimulan la ovulación hasta la inseminación intrauterina. Esta última consiste en introducir el semen mediante una pequeña cánula. La fecundación se produce dentro del cuerpo y pueden o no intervenir donantes de material genético. Es considerada de baja complejidad porque puede realizarse en el consultorio médico.

En cuanto a la alta complejidad, se encuentran la Fertilización *In Vitro* (FIV) y la Inyección Intracitoplasmática (ICSI). La definición de estas como prácticas de alta complejidad reside en que la fecundación se produce en el

Leila Vecslir

laboratorio, fuera del cuerpo y en algunos casos, con la participación de donantes y receptores de material genético. En el primer caso (FIV), se colocan en la placa de vidrio los óvulos y los espermatozoides para que éstos fertilicen mientras que en el segundo (ICSI) se introducen los espermatozoides en el citoplasma. De este modo, la ICSI supone un grado más alto de complejidad ya que implica aspirar los espermatozoides e inyectarlos, induciendo la fecundación en un grado mayor a la FIV.

No obstante esta clasificación médica, definir las exclusivamente en base a esos criterios supone una definición reduccionista y simplista de este nuevo fenómeno social. La sexualidad y la reproducción han sido históricamente y —junto con el desarrollo de estas tecnologías reproductivas— se mantienen como espacio de disputas materiales y simbólicas en el que

(...) los significados tradicionales de la reproducción, la familia y el parentesco están siendo continuamente subvertidos, recuperados y renegociados por prácticas discursivas contradictorias y representaciones en conflicto (Farquhar, 1996: 2).

En este sentido, el presente libro se desprende de un proyecto de investigación realizado para mi Tesis de Maestría en Género, Sociedad y Políticas (PRIGEPP-FLACSO), dirigido por la Dra. Mónica Petracci y codirigido por la Dra. Cecilia Straw, a quienes agradezco su

Leila Vecslir

dedicación, orientación y acompañamiento permanente. Sin su dirección, sus lecturas y aportes críticos, la investigación no hubiera sido posible.

La investigación se orientó a explorar y caracterizar las experiencias de mujeres de sectores medios y altos residentes en la ciudad de Bahía Blanca que realizaron tratamientos de fertilización asistida de alta y baja complejidad. En este sentido, se propuso indagar las continuidades y rupturas que la experiencia con tecnologías de reproducción asistida introduce en las representaciones sobre la infertilidad, la maternidad y el género. De ahí que el estudio se centre en las experiencias de infertilidad, como resultado de los diferentes factores de esterilidad y recorridos en el campo de la medicina reproductiva. Asimismo, se intentó relevar las asociaciones sobre lo natural, lo no-natural y lo artificial y cómo estas se ponen en juego a la hora de interpretar las propias experiencias de infertilidad. Por último, y caracterizando la realidad de la provincia de Buenos Aires, se indagó en el tipo de demanda al Estado por parte de las mujeres.

La realización de este estudio constituye un aporte a los estudios empíricos sobre tecnologías reproductivas en la provincia de Buenos Aires, en la cual se sancionó la ley n° 14208 de Fertilización Asistida, anticipadamente en relación al resto de las provincias argentinas pero igualmente tras más de veinte años de realización de tratamientos de fertilidad en nuestro país. En la ciudad de Bahía Blanca se cuenta con dos centros privados de medicina reproductiva

Leila Vecslir

acreditados por SAMER (Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva) y con el Programa de Fertilización Asistida del Hospital Interzonal Dr. José C. Penna, que realiza tratamientos gratuitos en el marco de la mencionada ley. En este sentido, para la realización de la investigación se entrevistó a mujeres que recurrieron a la medicina reproductiva privada y a mujeres que recurrieron a los servicios públicos de medicina reproductiva. En orden a que la muestra fuera exhaustiva respecto de los posibles resultados a obtener frente a un tratamiento, las entrevistas fueron realizadas a mujeres que lograron resultados positivos y a otras que no lograron quedar embarazadas. La hipótesis de trabajo de esta investigación plantea que en torno a la infertilidad, el género y las TRA se amalgaman distintos discursos: médico, religioso, psicoanalítico y de sentido común. Esta combinación de discursos promueve la decisión de empezar el tratamiento y mitiga la rigurosidad de las prácticas médicas implicadas a lo largo de todo el proceso. Los distintos dilemas a los que se enfrentan las entrevistadas son confrontados con las imágenes y representaciones implicadas en esta formación discursiva sobre las tecnologías de reproducción asistida.

En el capítulo “Perspectiva de género e investigación cualitativa”, se exponen los principales lineamientos teóricos de la perspectiva de género que guiaron la investigación inscripta dentro del campo de investigación cualitativa feminista.

Leila Vecslir

En el capítulo “Aportes del enfoque de género al análisis de las Tecnologías de reproducción Asistida”, se revisan los principales planteos del feminismo de los años setenta, ochenta y noventa, dando cuenta de la mutua implicación de las inequidades del orden de lo privado (división sexual del trabajo, doble jornada) y las inequidades de lo público. Se abordan las diferentes propuestas en relación a un sujeto político del feminismo que, si en los setenta encarnaba en la mujer, blanca, heterosexual y de clase media, en los noventa, al final de un derrotero signado por profundos cambios históricos y políticos, será puesto en duda como sujeto político a representar y liberar. En ese sentido, se revisa la emergencia del postfeminismo, cuya propuesta es pensar los géneros desde una concepción antiesencialista y deconstructivista.

Habiendo revisado los principales enfoques teóricos del feminismo, al concluir el capítulo, se problematiza cómo abordar las TRA desde este último campo de saberes herederos del postestructuralismo y la filosofía feminista.

En el apartado “Metodología”, se presentan las principales características de la investigación cualitativa en general y de la investigación cualitativa feminista, en particular, como campo de saberes que permiten el abordaje empírico de las problemáticas atravesadas por el género en tanto eje organizador de la desigualdad. A la vez, se caracteriza la muestra y se amplía la información relativa al trabajo de campo. Finalmente, se revisan las principales

Leila Vecslir

características de la entrevista abierta en las ciencias sociales. En particular para el tema bajo análisis, resulta la técnica más pertinente ya que las narrativas de las entrevistadas involucran sus experiencias íntimas e ideas cuyo origen es tanto social como individual.

En el capítulo “Marco teórico”, se presentan los principales lineamientos teóricos que guían la investigación sobre las experiencias de infertilidad y el recurso a las tecnologías de reproducción asistida. Este capítulo da cuenta de las disputas en torno a la definición misma de la infertilidad y las tensiones en relación a la autonomía de las mujeres sobre sus cuerpos y a su ciudadanía, experimentadas a lo largo del/los tratamiento/s.

En el apartado “Tecnologías de reproducción asistida y género en las sociedades contemporáneas”, se revisa la expansión de los tratamientos de fertilización asistida como resultado del avance científico y técnico de diferentes ramas de la medicina desde fines del siglo XIX y principios del siglo XX. Estos avances posibilitaron el abandono de explicaciones mágico-religiosas sobre la reproducción y su contracara, la infertilidad. Asimismo, facilitan la separación de los diferentes componentes de la reproducción, óvulos, espermatozoides y útero, antiguamente indisociables. La escisión de los componentes es la clave explicativa de las tecnologías de reproducción asistida, que se masifican en el contexto de los procesos globalizatorios de las sociedades contemporáneas. Esto plantea nuevos interrogantes y problemáticas en

Leila Vecslir

relación a los derechos de las mujeres, como los contratos de subrogación de útero, que son analizados en el capítulo.

En el título “Debates en torno a la definición de infertilidad y el acceso a la medicina reproductiva”, se revisan las disputas por el significado de la infertilidad. Las diferentes definiciones de infertilidad implican directa e indirectamente posiciones teórico-políticas en torno a cómo son —y cómo deberían y podrían ser— la reproducción y el parentesco en la actualidad. En segundo lugar, se da cuenta del carácter impuesto e involuntario de la infertilidad para las parejas heterosexuales y, en orden a que la ciudadanía sexual y reproductiva alcance su máxima expresión, se propone reformular la clasificación de la infertilidad en tanto experiencia *voluntaria* o *involuntaria*. Por otra parte, se analiza cómo, tanto las definiciones que hacen hincapié en la enfermedad como aquellas que buscan separar la infertilidad de la enfermedad, intentan despojar a la infertilidad del estigma que pesa sobre la falta de descendencia

En el título “Lo natural, lo artificial”, se indaga la problemática relación entre lo biológico-natural y lo cultural-social, históricamente definidos como extremos opuestos de un binomio en cual el primero de los extremos remite a lo dado, al orden de la inmanencia y el segundo, a la trascendencia. A la vez, se plantea cómo estos polos aglutinan los sentidos de lo femenino (asociado a lo biológico-natural por sus capacidades reproductivas) y lo masculino (asociado a lo cultural-social en tanto espacio

Leila Vecslir

público). Luego, se analiza cómo estas alteridades se ponen en juego para las mujeres que atraviesan tratamientos de reproducción asistida. La medicina reproductiva veremos, puede ser entendida como el complemento técnico de lo biológico-natural o bien como su amenaza. En relación a las mujeres entrevistadas, se investiga la persistencia de aquello que Ariza (2010) denomina “aspiración naturalista”, entendida como el deseo de concebir, gestar y parir con la menor intervención médica posible.

El apartado “Posicionamientos políticos en torno a las tecnologías de reproducción asistida”, da cuenta de las convergencias y divergencias de las diferentes posturas en relación a la medicina reproductiva, que hacen a la problemática tratada un objeto de estudio privilegiado para las ciencias sociales, en general y para el feminismo, particularmente. Se destaca que —aunque con argumentos diferentes— se producen convergencias parciales de la posición antagónica de la Iglesia Católica respecto de las TRA, un sector del pensamiento progresista y un sector crítico del feminismo en relación a los crecientes procesos de medicalización de la vida (Luna, 2008).

En el capítulo “Las tecnologías de reproducción asistida en contexto: el caso de la provincia de Buenos Aires”, se revisan las características de la ley n° 14 208 de Fertilización Asistida de la provincia de Buenos Aires y el contexto de su sanción. Se analizan las especificidades de la medicina

Leila Vecslir

reproductiva privada y pública en la ciudad de Bahía Blanca, provincia de Buenos, donde se realizó la investigación.

A partir del capítulo “Análisis e interpretación del *corpus*”, comienza el análisis de los datos producidos para esta investigación. En el primer subtítulo se exponen las principales “Características de la muestra”: edad al momento de la entrevista; edad al momento de realizar el primer tratamiento; factor de esterilidad; cantidad de años búsqueda infructuosa; tipos de tratamiento realizados; tipo de medicina reproductiva al que acudió cada entrevistada (pública, privada o ambas); si le quedaron embriones criopreservados; ciudad de realización de los tratamientos (Bahía Blanca, Buenos Aires o ambas) y por último, resultado de los tratamientos. Hecha esta caracterización comienza el análisis del *corpus* en base a las dimensiones planteadas en los objetivos (infertilidad, género y salud) y a nuevas dimensiones emergentes en los textos y recuperadas para su análisis. Como ejemplo de estas últimas puede mencionarse la relevancia de los sentidos atribuidos a lo mágico-religioso, entre otros.

En el subtítulo “Infertilidad y tecnologías de reproducción asistida”, se examinan las rupturas introducidas por la “experiencia de la infertilidad” (Ariza, 2010) en relación al propio cuerpo, a la pareja y al medio socio-familiar. *A posteriori* se explora la asimétrica exposición de mujeres y varones en los tratamientos y las diversas formas de mitigar la rigurosidad de los mismos.

Leila Vecslir

En el apartado “Género: continuidades y rupturas en torno a la maternidad”, se analizan las tensiones entre los sentidos atribuidos a lo natural, que atraviesan los discursos sobre el género, la maternidad y la infertilidad, y los significados atribuidos a lo artificial, que caracterizan la experiencia con tecnologías reproductivas. En este sentido, se indaga la emergencia de ideas tradicionales e ideas renovadoras con respecto a las cuestiones mencionadas.

En “Salud: Estado, mercado y toma de decisiones”, se abordan las distintas experiencias con tecnologías reproductivas en el ámbito público y privado en la ciudad de Bahía Blanca. Se problematiza la toma de decisiones en relación a la cantidad de embriones a transferir y al parto abdominal en detrimento del parto natural. Por último, en las “Conclusiones” se exponen las consideraciones finales de la investigación.

Esta investigación pretende dar impulso a los estudios sobre la diversidad de experiencias de infertilidad y las complejidades de los tratamientos con tecnologías reproductivas en el interior de nuestro país, en donde se fusionan sentidos tradicionales (familia, comunidad) y otros derivados del nuevo orden global (diferenciación, individualidad). Una de las conceptualizaciones más significativas sobre las sociedades contemporáneas, elaborada por Arjun Appadurai, se refiere a los procesos globalizatorios. El autor sostiene que el *ahora global* implica una profunda ruptura con el pasado (2001: 6 y ss.). Sin embargo, no coincidimos en que esta ruptura constituya un

Leila Vecslir

quiebre general como sostiene Appadurai. Si esta se verificase, las lecturas sociales de la diferencia sexual y su cristalización en relaciones asimétricas entre los géneros, tendrían que haber sido transformadas por completo. Por el contrario, se registra la coexistencia de grandes transformaciones junto a continuidades que hacen a las relaciones de poder entre los géneros (Vecslir, 2013: 58). En este sentido, la investigación da cuenta de dislocaciones pero también de permanencias en relación a significantes tan complejos como el género, la fertilidad, la maternidad y la salud.