



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
Chiclayo - Perú**

I Seminario Internacional BIOÉTICA EN EL INICIO DE LA VIDA HUMANA

18 y 19 de marzo del 2010



■ Aspectos biomédicos y bioéticos de las Técnicas de Reproducción Asistida

Dr. Renzo Paccini

Introducción

- ¿Quién soy? ¿Quién es el ser humano?
 - “ética de la vida”: un asunto antropológico
- La técnica y el progreso tecnológico
 - “rostro ambiguo”: autosuficiencia
- La compasión

Técnicas de reproducción asistida

- “Todo tratamiento o procedimiento que incluye la manipulación *in vitro* de ovocitos y espermatozoides humanos, o de embriones, con el propósito de lograr un embarazo.

F. Zegers-Hochschild et al., *The International Committee for Monitoring Assisted Reproductive Technology (ICMR) and the World Health Organization (WHO) Revised Glossary on ART Terminology, 2009*, Human Reproduction 2009, 24: 2683-7.

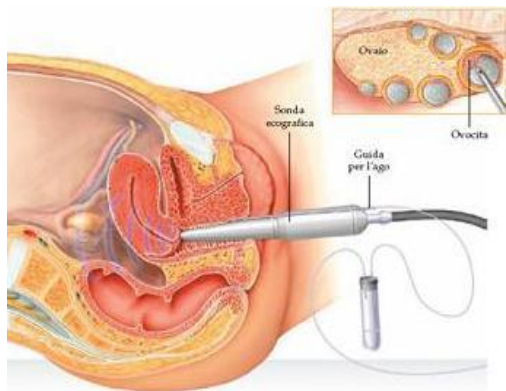
Técnicas de reproducción asistida

- “Incluye, pero no se limita a
 - fertilización in vitro con transferencia de embrión
 - transferencia tubaria de gameto, cigote o embrión
 - criopreservación de gametos y embriones
 - donación de gametos y embriones
 - maternidad subrogada

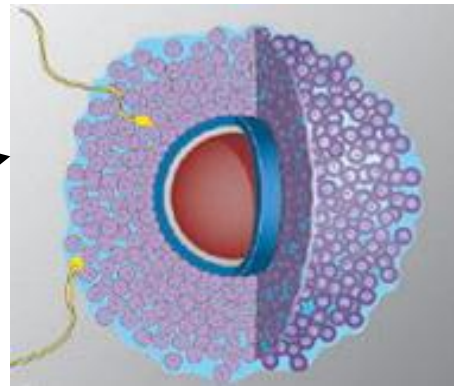
- “No incluye
 - inseminación artificial usando esperma de la pareja de la mujer (receptora) o de un donante.”

Procedimiento estándar

- ❑ obtención de gametos masculinos y femeninos (masturbación, hiperestimulación hormonal)
- ❑ fertilización in vitro y cultivo por 3 a 5 días de los embriones obtenidos
- ❑ transferencia de embriones en localización variable (selección embrionaria)
- ❑ embarazo logrado (reducción embrionaria)
- ❑ parto mediante cesarea.



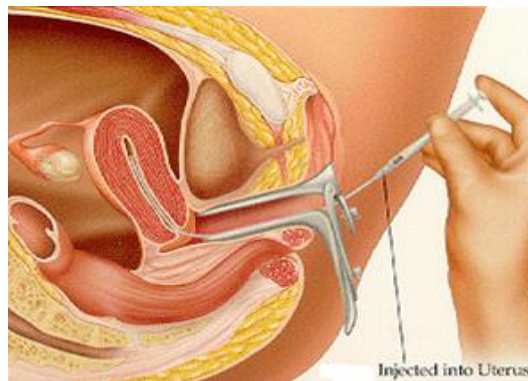
Recolección de ovocitos



Fertilización
in vitro

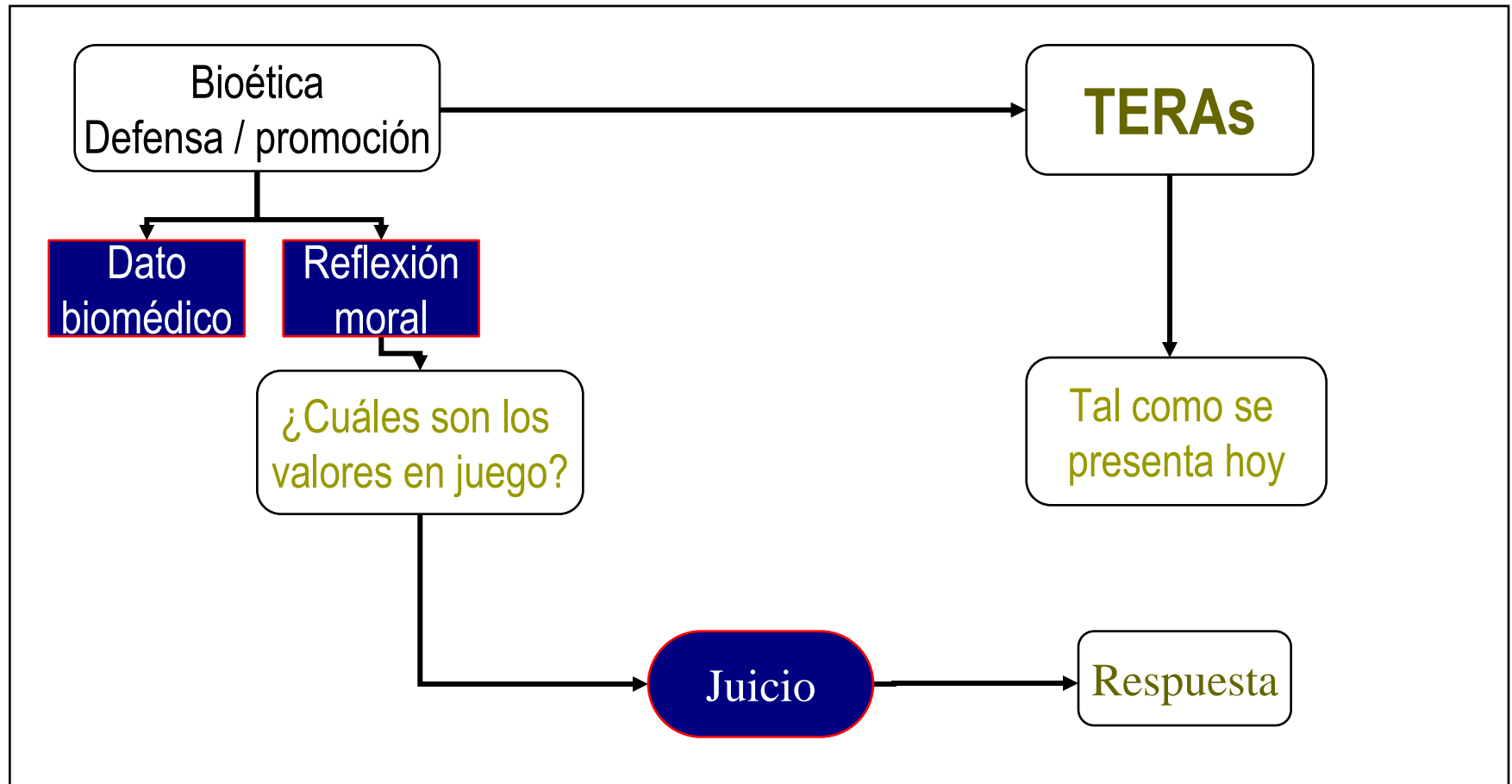


Cultivo de
embriones



Transferencia embrionaria

¿Cómo aproximarnos al tema?



Variantes de las técnicas

- “homóloga”:
 - gametos provenientes de los esposos

- “heteróloga”:
 - gameto masculino o femenino, o ambos, provenientes de “donantes”

- donación de semen:
 - fresco o de banco

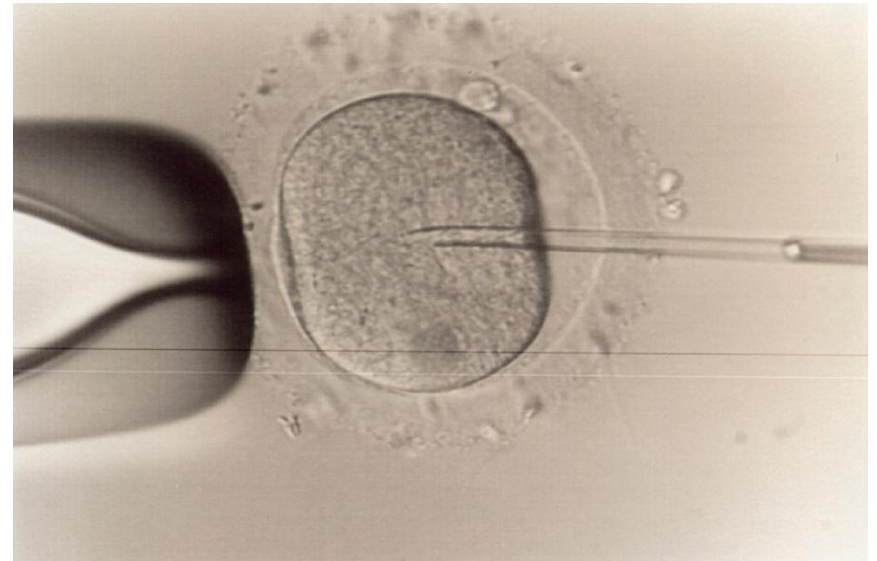
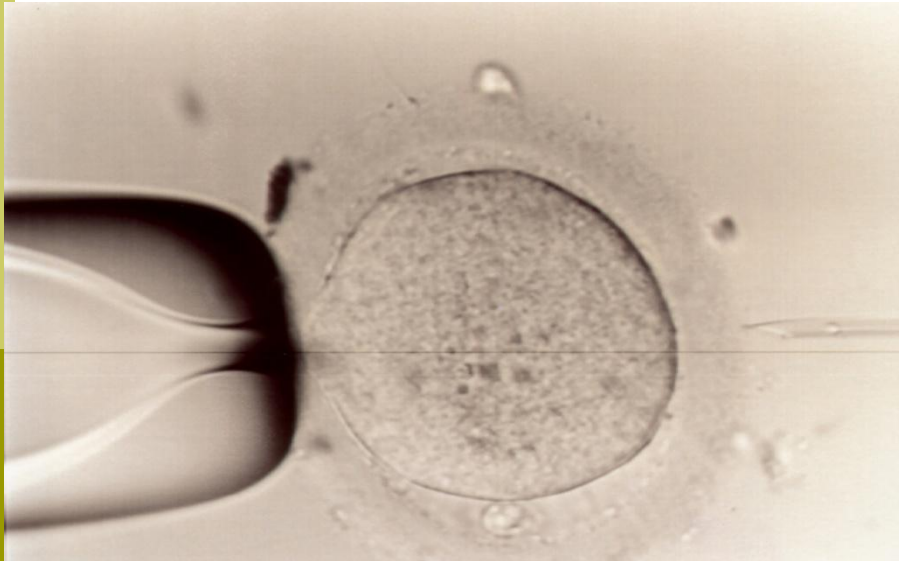
Variantes de las técnicas

- Embriones empleados:
 - frescos o congelados

- Embriones supernumerarios (sobrantes), congelados:
 - para un segundo intento
 - para un segundo hijo
 - para donarlos
 - para investigación
 - para eliminarlos

- Maternidad subrogada

Intra Cytoplasmic Sperm Injection (ICSI)

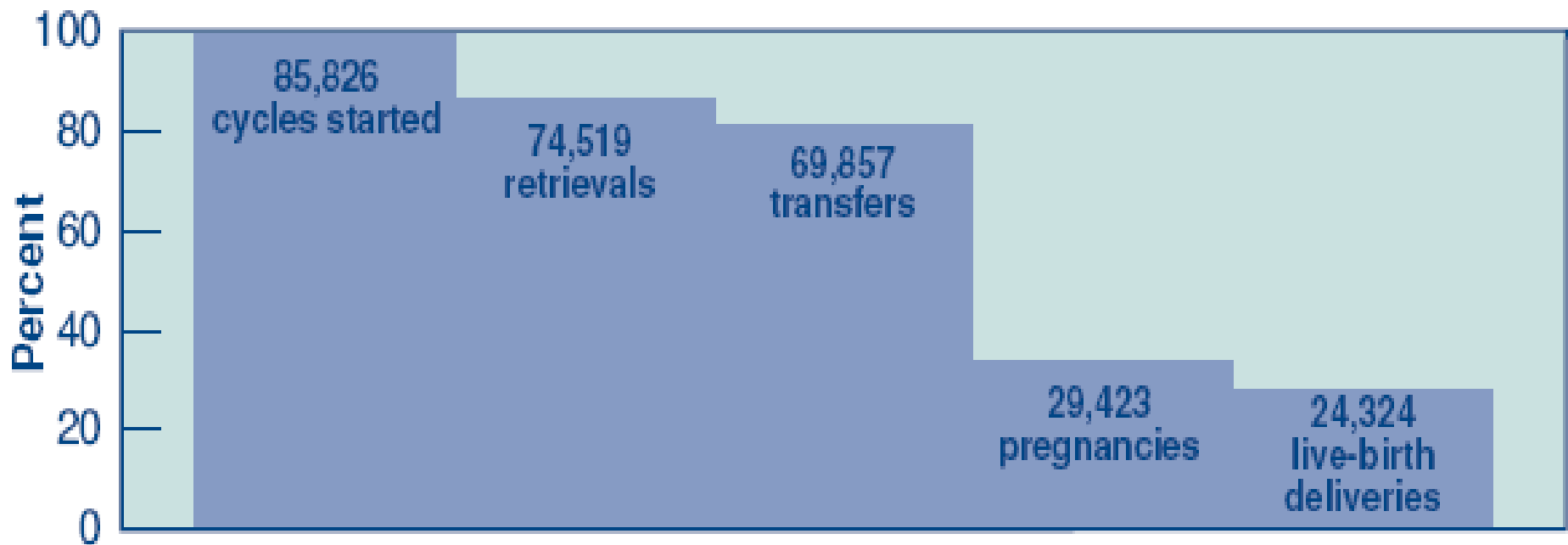


-
- Sobre la hiperestimulación ovárica
 - La eficacia de la técnica
 - Los embarazos múltiples
 - “fenómeno del embrión desaparecido”
 - Alteraciones en la epigénesis
 - S. de Beckwith-Wiedemann, s. de Angelman; retinoblastoma

2005 ART Success Rates.

National Summary and Fertility Clinic Reports

Outcome of ART Cycles Using Fresh Nondonor Eggs or Embryos, by Stage, 2002



EEUU 2002

- ❑ 28% de los ciclos iniciados terminaron en un niño nacido vivo
- ❑ se transfirieron el 94% del total de embriones obtenidos por FIV
- ❑ 42% de los embriones transferidos lograron proseguir con el embarazo, pero sólo el 35% de los embriones transferidos llegaron a nacer vivos

EEUU 1995

- 22% de “éxito” por ciclo.
 - Menores de 35 años 27%
 - Mayores de 39 años 10%

- 65% embarazo único, 30% doble, 5% triple.

Valores en juego



Dignidad del hijo “re-producido”

- No puede ser producido como cosa
 - Por un acto de amor de su padre y madre, en una familia.

- Identidad de hijo
 - diferentes escenarios
 - el médico como “padre”
 - el/los donante/s de gametos como “padre”/“madre”
 - la portadora del embarazo como “madre”

Dignidad de la pareja de cónyuges

- La dignidad de los esposos y de la familia
 - Invasión de la intimidad del acto conyugal
 - fin primero: el bien de los esposos
 - ¿quiénes (cuántos) “procrean”?
 - Apertura a “paternidad” para otras formas de “parejas” o “familias”

Dignidad de la procreación

- Mercantilización de la procreación
 - procreación como bien de consumo
 - producción de seres humanos según criterios de mercado
 - interés lucrativo

La vida y salud del ser humano

- TERAs, procedimiento experimental: atentado contra la vida del concebido

- Algunos modos de enmascararlo:
 - sentimentalismo: “la mujer sufre por no tener un hijo”
 - uso de un lenguaje confuso
 - “¿cuándo se inicia la vida de un ser humano?”
 - “hay abortos ocurridos naturalmente (espontáneos)”

La vida y salud del ser humano

- Salud del concebido nacido vivo:
 - contra el “principio de responsabilidad” (H. Jonas)
 - ningún ser humano tiene derecho a arriesgar la vida o la salud de nadie a causa de los efectos a largo plazo de sus acciones hoy.

Consentimiento informado

- informar de manera clara y transparente
 - pobre rendimiento de la técnica
 - necesaria pérdida de tantos otros hijos como “costo” para obtener el “beneficio” de un bebé en brazos.

- Informar que:
 - nadie sabe en qué momento comienza a existir un ser humano
 - lenguaje engañoso (selección embrionaria, reducción embrionaria)

- = atentar contra la autonomía de la persona para decidir libremente y de modo correctamente informado

Comentarios finales

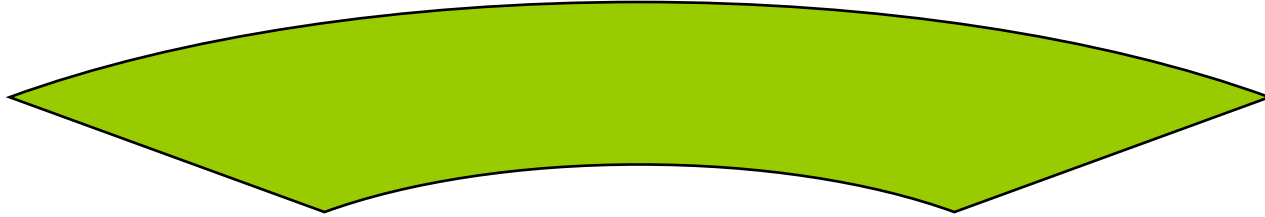
La FIV es un acto éticamente ilícito porque:

- ❑ Atenta contra la vida de seres humanos inocentes en sus primeras horas o días de vida
- ❑ Atenta contra la dignidad de la procreación de un nuevo ser
- ❑ Atenta contra la dignidad de los esposos y la familia

Comentarios finales

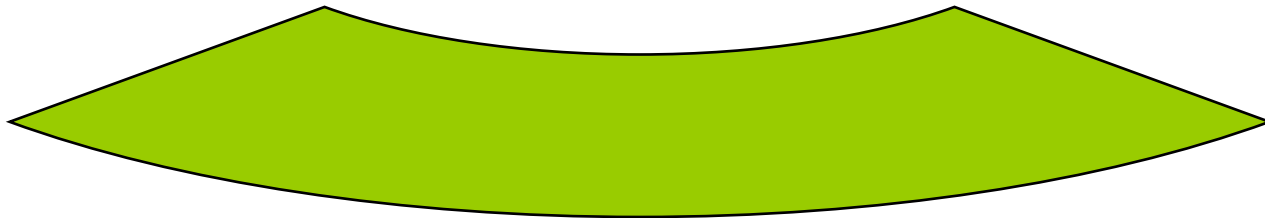
- Consecuencias del uso de las TERAs
 - no hay manera de calcular los efectos negativos que esta mentalidad tiene sobre la cultura y el modo que tenemos de concebir las cosas.
 - nos va “entrenando” en un indiferentismo frente a lo humano, nos van enseñando a “dimitir” de nuestra humanidad.

Valores en juego



cultural que niegan
la dignidad humana

Prácticas concretas
(TERAs)



- oponernos a las TERAs
- combatir el sustrato cultural