

XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2023.

# **Maternidad garantizada: un análisis de las publicidades de los centro de reproducción asistidas de Argentina.**

Bellini, Agustina.

Cita:

Bellini, Agustina (2023). *Maternidad garantizada: un análisis de las publicidades de los centro de reproducción asistidas de Argentina*. XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-009/62>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ebes/bQH>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# MATERNIDAD GARANTIZADA: UN ANÁLISIS DE LAS PUBLICIDADES DE LOS CENTROS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDAS DE ARGENTINA

Bellini, Agustina

Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

El presente trabajo está enmarcado en la investigación UBACYT: El rol del psicólogo en el ámbito de las Técnicas de Reproducción Humana Asistida, bajo la dirección de la Dra. Elizabeth Ormart, en el que se ha abordado el análisis de publicidades en redes sociales de centros de reproducción de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. La intención es indagar el modo en que estos centros ofrecen el servicio de criopreservación/vitrificación de óvulos ante motivos sociales en las mujeres, en donde en los últimos años ha tomado un lugar significativo a la hora de programar su maternidad debido a las diferentes posibilidades laborales y profesionales que tienen en las últimas décadas. Ante esta situación, este proyecto no es acompañado por el reloj biológico de las mujeres, ya que éste no tiene pausa. Se intentará echar luz sobre interrogantes tales como: ¿Es la criopreservación una garantía para la maternidad?, La vitrificación ovular, ¿ofrece la tranquilidad del control sobre el proyecto familiar? El análisis será a partir de tres ejes centrales: Eje del cuerpo biológico, eje de la postergación de la maternidad y eje de la garantía de la vitrificación. De esta manera se indagará el modo en que es ofrecida la criopreservación.

## Palabras clave

Criopreservación - Vitrificación - Óvulos - Maternidad

## ABSTRACT

### GUARANTEED MATERNITY: AN ANALYSIS OF ADVERTISING IN ASSISTED REPRODUCTION CENTERS OF ARGENTINA

The present work is framed in the UBACYT investigation: The role of the psychologist in the field of Assisted Human Reproduction Techniques, under the direction of Dr. Elizabeth Ormart, in which the analysis of advertising in social networks of centers has been addressed. of reproduction of the Autonomous City of Buenos Aires. The intention is to investigate the way in which these centers offer the egg cryopreservation/vitrification service for social reasons in women, where in recent years it has taken a significant place when it comes to scheduling their maternity due to the different job possibilities. and professionals who have in recent decades. Given this situation, this project is not accompanied by the biological clock of women, since it has no pause. An attempt will be made to shed light on questions such as: Is cryopreservation a guarantee for maternity? Ovular vitrifi-

cation, does it offer the peace of mind of control over the family project? The analysis will be based on three central axes: Axis of the biological body, axis of the postponement of motherhood and axis of the guarantee of vitrification. In this way, the way in which cryopreservation is offered will be investigated.

## Keywords

Cryopreservation - Vitrification - Ovules - Maternity

## Introducción

La postergación de la maternidad es una realidad debido al nuevo rol de la mujer en el mundo laboral. Hace décadas se viene deconstruyendo la idea de que la mujer solo podía hacer los quehaceres del hogar y cuidar de los hijos.

En nuestros días, es normal ver a mujeres liderando grandes empresas, proyectando un futuro de estudios y laborales donde el empoderamiento de ellas habla por sí solo.

Lo dilemático es cuando los tiempos laborales y los tiempos de la maternidad empiezan a chocarse y contradecirse. Se habla mucho sobre el reloj biológico, que bien se sabe gracias a los expertos en fertilidad que la calidad ovárica de una mujer promedio y las probabilidades de quedar embarazada espontáneamente comienza a descaer a los 30 años aproximadamente, dando un declive notorio a partir de los 35 años.

Es entonces cuando una mujer estudia, se recibe, emprende su camino laboral y se encuentra con aproximadamente 30 años, con o sin pareja, postergando su maternidad por “causas sociales” (no por causas médicas).

He aquí que aparecen las Técnicas de Reproducción Humana Asistidas (a partir de ahora TRHA), que brindan un abanico de posibilidades que hace muchas décadas atrás por falta de tecnología no se podían.

Las TRHA brindan diferentes tratamientos a personas que por motivos médicos no pueden concebir hijos de forma espontánea, pero también recurren personas con proyectos monomarentales y monoparentales para poder cumplir su sueño de ser mapadres. Es allí entonces, que las TRHA ya no toman un lugar solo de “solución a la infertilidad” sino que es algo más amplio. Dentro de estas posibilidades aparece lo que se conoce como preservación de la fertilidad. Esta se puede definir como “la aplicación de estrategias médicas y de laboratorio con la finali-

dad de preservar la descendencia genética parental en adultos o niños en riesgo de esterilidad. Es un acto médico de prevención y protección de la futura fertilidad”. (Pesce, 2017, p.1).

Ante estos disparadores, es inminente preguntarse por cuestiones bioéticas en estos procesos y de que manera los centros de reproducción asistidas concientizan sobre la preservación de la fertilidad y ofrecen los servicios pertinentes a estas técnicas.

### Metodología

Se utilizarán materiales constituidos por publicidades y posts de redes sociales pertenecientes a centros reproductivos de Argentina. Se trata de un diseño de investigación el cual analiza la forma en que estos centros ofrecen el servicio de criopreservación/vitrificación en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Luego de observar más de 100 imágenes de centros reproductivos argentinos y más de 10 páginas web, se seleccionaron 10 imágenes provenientes de centros o clínicas de fertilidad de CABA que mostrarán las principales características del modo en que estos ofrecen el servicio de criopreservación/vitrificación de óvulos en las mujeres argentinas.

### Resultados

En este apartado, se compartirá la articulación teórico-práctica del trabajo a partir de diferentes ejes, los cuales no son excluyentes entre sí.

#### Eje 1: Cuerpo biológico.

Las TRHA son un ámbito donde varios discursos se entrecruzan, y son imposible separarlos. Está presente discurso médico, el discurso legal y el discurso subjetivo/psicológico. En este eje, se hará énfasis en el discurso médico y lo que se conoce como “reloj biológico” para luego detallar en profundidad la técnica de criopreservación/vitrificación.

Se sabe que las mujeres nacen con los ovocitos que tendrán toda su vida, no se renuevan cada determinado tiempo, lo que genera que, en algún momento, la fertilidad no sea la misma a lo largo de sus años. A partir de los 30 años aproximadamente, la fertilidad de las mujeres disminuye gradualmente, llegando a los 35 años a tener una caída importante que baja muy pronunciadamente hasta los 45 años, donde casi es nula la posibilidad de conseguir el embarazo espontáneamente. “Entre los 18 y 30 años una mujer sana y fértil tiene una probabilidad de embarazo del 25%, no obstante, entre los 30 y 36 años, la fertilidad disminuye en promedio un 20%, entre los 36 y 40 años la fertilidad decae por debajo del 10% y después de los 40 años no supera el 5%”. (Cabral, 2014. P.3), Se observa en esta cita que el reloj biológico se acelera entre los 30 y 36 años.

Ahora bien, en cuanto a la criopreservación/vitrificación de ovocitos, es una técnica de las tantas que realizan los centros especializados en las TRHA que consiste en “almacenar células y tejidos a temperaturas bajo cero para detener toda actividad biológica y, de esta manera, preservarlos para ser utilizados en

el futuro. La criopreservación de ovocitos humanos maduros ofrece una solución aceptable para las pacientes que necesitan preservar su fertilidad. (Augé, 2016. P.1).

Esta técnica está indicada en principio para pacientes oncológicos donde deben realizar tratamientos invasivos tales como rayos X o quimioterapia, donde está comprobado que la fertilidad queda comprometida luego de estos tratamientos.

Por otro lado, es indicado para aquellas personas que realizarán algún tratamiento de hormonización para modificar su sexo (personas transexuales), para que luego de este tratamiento y si así lo desean, puedan usar su material genético para su proyecto familiar.

Pero, como se indicó en la introducción de este trabajo, es también indicado para aquellas mujeres que desean postergar la maternidad por causas sociales, ya sea por estudios o trabajo y que este servicio es ofrecido por parte de los centros de reproducción asistida para “ganarle” al reloj biológico y planificar su maternidad para cuando la mujer lo decida.

¿Qué implica someterse a la técnica de criopreservación/vitrificación de ovocitos? Cada centro tiene su protocolo a seguir, pero los pasos más comunes son: evaluación y preparación de la paciente donde se le realizan varios estudios de sangre y de fertilidad. Luego, la estimulación ovárica donde se le da a la paciente medicamentos por aproximadamente 10 a 12 días, iniciando su periodo y se realizan varias ecografías para el seguimiento de los folículos ováricos. Una vez que los folículos llegaron al tamaño ideal, se realiza bajo sedación en el quirófano, la punción de esos ovocitos. Este procedimiento es intravaginal con una ecografía transvaginal y una cánula para succionar los ovocitos. Después de todo este procedimiento, se eligen los mejores ovocitos y se vitrifican en pajuelas donde se sumergen rápidamente en nitrógeno líquido ultrabajas de aproximadamente  $-196^{\circ}\text{C}$ . A partir de ahí, se conservan hasta que la mujer solicite hacer el tratamiento de fertilización para buscar el embarazo.

Vale aclarar por otro lado que, si bien criopreservación y vitrificación se usan como sinónimos, hay una gran diferencia que las destaca. “A diferencia de la congelación clásica, que enfría lentamente las células, la vitrificación lo hace de manera ultrarrápida, impidiendo así que se produzcan formaciones de hielo a partir del agua que contienen las células, y que éstas puedan resultar dañadas, especialmente en óvulos y embriones”. (Ginefiv, 2021). Es entonces que al recurrir a la preservación de la fertilidad a través de la técnica de criopreservación/vitrificación de ovocitos, en caso de no tener un embarazo espontáneo, se deberá recurrir a las TRHA en caso de querer formar una familia.

Se analizaron las publicidades de algunos centros relacionados a la temática que se está abordando en cuanto a la posibilidad que esta técnica presenta. Una paciente de un centro expresó: “Siento que una de las mejores decisiones que pude haber tomado fue la de congelar mis óvulos. después de los 30 muchas mujeres sentimos dudas respecto a la postergación de la maternidad, así que tener esta opción es definitivamente una

tranquilidad” (V.A. 34 años - Cegyr. Imagen 9).

A su vez, los centros contratan a varias famosas para ofrecer también el servicio de criopreservación, algunas de sus frases en historias de Instagram son: “está bueno contar con esta información ya que si sos mujer y aun no tenés ganas de ser mamá, podés estar segura preservando tus óvulos” (Paula Chaves, 2022. Imagen 10).

A partir de estas publicidades y testimonios, se deja entrever que las TRHA no son solo para cuestiones médicas, sino también cobra un tinte de medicamentación, donde son servicios ofrecidos como un producto más que cualquiera puede acceder. En este caso como la Ley de fertilidad N.º 26.862 (2013) no cubre casos de criopreservación de ovocitos por causas sociales se debe contar también con el recurso económico para acceder a la técnica, a diferencia de causas médicas en donde en el artículo 8 especifica que para esos casos sí la técnica la cubre el Estado.

## Eje 2: Postergación de la maternidad.

Durante el recorrido de este trabajo, se ha visibilizado la postergación la maternidad debido al nuevo rol de la mujer en el mun-

do laboral, ya que las tareas del hogar no son solo estrictamente realizadas por una mujer. También el deseo por la maternidad, antes solo la mujer podía desear casarse y ser madre. Esta situación cambió debido al empoderamiento de la mujer, teniendo nuevos desafíos profesionales y laborales, lo cual coincide con sus años más fértiles.

A medida que la mujer alcanza sus estudios universitarios, consigue un trabajo y se estabiliza económicamente, el reloj biológico avanza. Es entonces que se observa una incompatibilidad entre maternidad y deseo profesional. Y he aquí que nuevamente los centros de fertilización a través de sus publicidades llegan con la solución para las mujeres: ser dueñas del tiempo.

A continuación, se expondrán frases de diferentes centros de reproducción asistida exponiendo la libertad y autonomía de las mujeres a partir de la preservación de la fertilidad:

1. “Toma el control, preserva tu fertilidad” WeFIV. (Imagen 1)
2. “Tu proyecto, cuando estés lista” Grupo Procrear. (Imagen 2)
3. “La vitrificación de ovocitos es la única que permite conservar tu capacidad reproductiva hasta el momento que desees el embarazo” Maternitybank. (Imagen 3)



Imagen 1



Imagen 2



Imagen 3

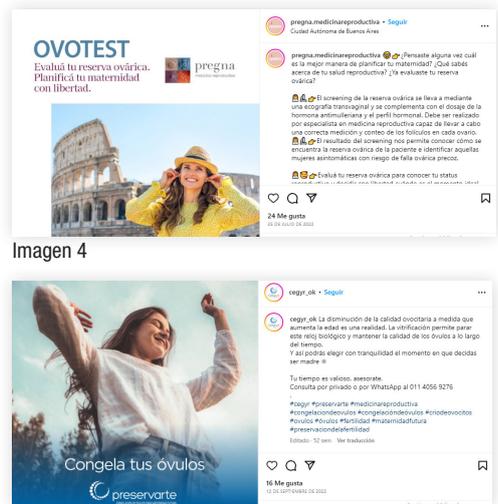


Imagen 5



Imagen 6



Imagen 7



Imagen 8



Imagen 9



Imagen 10

4. "Evaluá tu reserva ovárica. Planificá tu maternidad con libertad" Pegna. (Imagen 4)
5. "La vitrificación permite parar el reloj biológico y mantener la calidad de los óvulos a lo largo del tiempo. Y así podrás elegir con tranquilidad el momento en que decidas ser madre". Cegyr. (Imagen 5)
6. "¿Sentís que todavía no es momento de formar una familia, que todavía no es el momento? Ahora con un procedimiento muy simple podés poner el tiempo de tu lado y tener la libertad de hacer cuando estes preparada". Cegyr. (Imagen 6)
7. "Congela hoy tu decisión de ser mama eligiendo preservar tu fertilidad y decidir libremente en el futuro" Cegyr. (Imagen 7)
8. La libertad de elegir tu momento" Cegyr. (Imagen 8)

Hay un denominador común en todas las publicidades de los centros que se analizaron: la idea de libertad. Libertad que también podría traducirse como autonomía ya que las palabras "seguridad", "tranquilidad", "detener el reloj biológico", "planificá para cuando estés lista", "sos dueña de tu tiempo" son palabras que empoderan a la mujer a la hora de preservar su fertilidad.

"La indicación clínica del congelamiento de ovocitos por razones no terapéuticas se fundamenta en la autonomía reproductiva de la mujer y en la ventaja que da resguardarlos ante el avance de la edad. Sin embargo, la vitrificación de óvulos en mujeres sanas como "seguro" contra la infertilidad, sin la adecuada información sobre los resultados y los posibles riesgos, parece fundarse en la explotación comercial y en socavar la mentada autonomía" (Moreira, 2022, p. 19).

En el párrafo anterior, la autora expone que, ante las exigencias sociales y la desinformación por solo querer vender un servicio, hacen con que la autonomía quede trastocada. Esta decisión muchas veces influenciada por la publicidad sin el debido asesoramiento de las consecuencias que pueden conllevar este tipo de técnicas y sin aclarar también que no es una garantía al 100% de quedar embarazada al usar esos óvulos congelados colocan a la mujer en una situación de suma vulnerabilidad. Esto último es debido a que el embarazo no solo se genera por la calidad de óvulos, sino también por el útero, el endometrio, el ambiente, la situación económica de las mujeres, posibles antecedentes de enfermedades genéticas, entre otras.

Hay también casos donde empresas privadas ofrecen a sus empleadas mujeres, el servicio gratuito de criopreservación/vitrificación de sus ovocitos para que puedan desempeñarse y crecer en el ámbito laboral sin preocuparse por el reloj biológico. Esto último abre interrogantes sobre la intención que hay detrás de estos servicios gratuitos. Podría tratarse de la autonomía de la mujer y la postergación de su maternidad, pero cobra un tinte más oscuro cuando se reflexiona en que para las empresas una mujer embarazada implica gastos y pérdidas para la empresa. Se puede observar un servicio disfrazado de empoderamiento.

### Eje 3: La garantía de la vitrificación.

Ya se expuso en los ejes anteriores que las publicidades ofrecen el servicio de vitrificación de óvulos como una garantía para preservar la fertilidad y ganarle al reloj biológico, pero ¿Qué dicen las estadísticas?

"En cuanto a las tasas de éxito, los datos a los que se acceden indican que la tasa de embarazo clínico por ovocito vitrificado de personas menores de 30 años es del 4,5 al 12%, y disminuye con la edad al momento de la extracción. La tasa de nacimientos vivos es del 2 al 12% para mujeres menores de 38 años" (Assisted Reproductive Technology, 2017).

Es entonces un "dato que indica que el congelamiento de óvulos no garantiza un hijo, que crea una falsa seguridad y si bien depende del estado de salud precedente, aumenta el riesgo de diabetes gestacional, preeclampsia y parto por cesárea, además de las consecuencias psicosociales de tener un hijo a edad avanzada". (Moreira 2022, p.16)

Por otro lado, el consentimiento informado sobre criopreservación de REDLARA (Red Latinoamericana de Reproducción Asistida) expresa que "La criopreservación de los óvulos es una técnica que tiene poca experiencia en el mundo, por lo que no hay evidencia científica suficiente aún sobre el éxito y la seguridad a largo plazo, tanto para la mujer como para su descendencia conseguida con óvulos vitrificados. Más adelante expresa que: "La Sociedad Española de Fertilidad menciona que la tasa de nacido vivo por óvulo vitrificado es del 2%. Puede ser posible que los óvulos criopreservados no sobrevivan el entubamiento, que no fecunden, y si fecundan, tienen todos los riesgos de las técnicas de reproducción asistida (por ejemplo, que no se implanten), y aquellos que se relacionan con el embarazo (como el embarazo bioquímico, las pérdidas de la gestación, etc.)." (Red Latinoamericana de Reproducción Asistida, Consentimientos Informados, p. 51).

### Conclusiones

A modo de conclusión, se ha realizado un recorrido y análisis a partir de las publicidades del servicio de criopreservación/vitrificación a mujeres por razones sociales.

Cabe a esta situación el dilema bioético que surge a partir de este servicio al ser ofrecido como un producto más, que cualquiera que tenga las condiciones económicas lo puede solicitar. A su vez, las publicidades han mostrado a partir de frases empapadas de marketing que el proceso es algo sencillo y sin ningún tipo de dificultad, generando así desinformación respecto a lo riguroso que este tratamiento es. Y que, además, en caso de utilizar más adelante esos óvulos, la mujer deberá someterse a una técnica de reproducción.

El empoderamiento de la mujer en el campo profesional y laboral ha tenido un gran destaque en los últimos años. Palabras como libertad, autonomía y control sobre una misma son frases que resuenan a diario. Pero cuando se trata de criopreservación/vitrificación de óvulos, muchas veces esa autonomía se ve vul-

nerada a raíz de que no hay una garantía para esa maternidad en un futuro planificada.

Es así como, más allá de que exista la técnica de vitrificación, existan empresas que a sus empleadas les ofrezcan gratuitamente este servicio y que los centros de reproducción lo ofrezcan como algo sencillo y que permitirá “detener el reloj biológico”, nada asegura un embarazo en un 100%. Cabe entonces a cada profesional, poder guiar sus prácticas a partir de la ética profesional y no por el simple hecho de vender un producto o servicio.

#### BIBLIOGRAFÍA

- Augé, L.M. & Col. (2016). Criopreservación de ovocitos, una alternativa al congelamiento de embriones en pacientes infértiles. En Instituto de Fertilidad de Buenos Aires (IFER) Reproducción 2016; 31:96-108. Recuperado de [http://www.samer.org.ar/revista/numeros/2016/Numero\\_4/3-%20AUGE.pdf](http://www.samer.org.ar/revista/numeros/2016/Numero_4/3-%20AUGE.pdf)
- Assisted Reproductive Technology (2017). National Summary Report. Recuperado de [https://www.cdc.gov/art/pdf/2017-report/art-2017-national-summary-figures\\_508.pdf](https://www.cdc.gov/art/pdf/2017-report/art-2017-national-summary-figures_508.pdf)
- Cabral, N. (2014). Soy joven, pero... ¿Seré fértil? Como cuidar la salud reproductiva. En Reprobank. Recuperado de [https://www.repro-tec.com/material\\_impreso\\_reprobank/Soy-joven-pero-sere-fertil.pdf](https://www.repro-tec.com/material_impreso_reprobank/Soy-joven-pero-sere-fertil.pdf)
- Ginefiv (2021). Congelación y vitrificación: Diferencias. En línea <https://blog.ginefiv.com/congelacion-y-vitrificacion-conoce-las-diferencias#:~:text=A%20diferencia%20de%20la%20congelaci%C3%B3n,especialmente%20en%20%C3%B3vulos%20y%20embriones>
- Ley 26.862 (2013). Reproducción Médicamente Asistida. Acceso integral a los procedimientos y técnicas médico-asistenciales de reproducción medicamente asistida. Recuperado de <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/215000-219999/216700/norma.htm>
- Moreira, G. (2022). Autonomía y vitrificación de óvulos por causas no terapéuticas. En erasmus. Recuperado de <https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/handle/10469/18651>
- Pesce, R. & Col. (2017). Preservación de la fertilidad. Reproducción 2017; 32:34-39. Almer. Recuperado de [http://www.samer.org.ar/revista/numeros/2017/numero\\_2/almer.pdf](http://www.samer.org.ar/revista/numeros/2017/numero_2/almer.pdf)
- Red Latinoamericana de Reproducción Asistida (s.f.). Consentimientos informados. Criopreservación de ovocitos, pág. 51. Recuperado de [https://www.fecunditas.com.ar/oldsite/consentimientos\\_informados\\_esp.pdf](https://www.fecunditas.com.ar/oldsite/consentimientos_informados_esp.pdf)