

XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2022.

Desafíos reproductivos y ovodonación. Cuando el deseo de mapaternidad transita caminos no convencionales.

Gonzalez, Maria Aurelia, Waldheim, Jennifer, Delpozzi, Julieta y Quattrocchio, Romina.

Cita:

Gonzalez, Maria Aurelia, Waldheim, Jennifer, Delpozzi, Julieta y Quattrocchio, Romina (2022). *Desafíos reproductivos y ovodonación. Cuando el deseo de mapaternidad transita caminos no convencionales. XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-084/22>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eoq6/rqS>

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>.

DESAFÍOS REPRODUCTIVOS Y OVODONACIÓN. CUANDO EL DESEO DE MAPATERNIDAD TRANSITA CAMINOS NO CONVENCIONALES

Gonzalez, Maria Aurelia; Waldheim, Jennifer; Delpozzi, Julieta; Quattrocchio, Romina
Universidad Nacional de San Martín. Centro de Estudios Psicoanalíticos. San Martín, Argentina.

RESUMEN

A partir del film *Vida Privada* (Jenkins, 2018), se exploran las trayectorias de parejas/o personas que acuden a las TRHA. Se analizan las categorías de: representaciones de gestación, ovodonación, donación intrafamiliar, biotecnología, economía moral y pasión de hijo. Desde el recorrido teórico de diversos autores y la revisión de investigaciones relativas a la temática, focalizamos en temas específicos que nos acerquen a representaciones emergentes sobre familias, gestación y biotecnología, que representan desafíos a la clínica en salud mental perinatal en la actualidad. La película cuenta la historia de una pareja de escritores, Rachel y Richard, de mediana edad, que intentan desesperadamente tener un hijo. Para ello, recurren a todos los métodos posibles, desde los tradicionales hasta los menos convencionales. Luego de varios intentos fallidos y con la llegada de su sobrina Sadie a sus vidas, se presenta una nueva posibilidad para lograr la deseada ma-paternidad.

Palabras clave

Ovodonación - TRHA - Salud mental reproductiva - Biotecnología

ABSTRACT

REPRODUCTIVE CHALLENGES AND EGG DONATION. WHEN THE DESIRE FOR MOTHER/FATHERHOOD FOLLOWS UNCONVENTIONAL PATHS

From the film *Private life* (Jenkins, 2018), we explored the trajectories of couples/or people who come to assisted human reproduction treatments. Representations of gestation, egg donation, intra-family donation, biotechnology, moral economy and passion of a child categories were analyzed. From the theoretical journey of various authors and the review of research related to the subject, we focus on specific issues that bring us closer to emerging representations about families, gestation and biotechnology, which represent challenges to clinical perinatal mental health today. The film tells the story of a middle-aged writing couple, Rachel and Richard, who are desperately trying to have a child. To do this, they resort to all possible methods, from the traditional to the less conventional. After several failed attempts and with the arrival of her niece Sadie in their lives, a new possibility arises to achieve the desired mother/fatherhood.

Keywords

Egg donation - Assisted Human Reproduction Treatments - Reproductive mental health - Biotechnology

Introducción

La donación de óvulos es uno de los procedimientos más complejos desde el punto de vista ético y técnico dentro de los ya sofisticados tratamientos de reproducción asistida (Ariza, 2017). Desde el punto de vista técnico, el procedimiento supone una extracción de óvulos de la donante, el procesamiento de ellos en el laboratorio, la preparación del semen, la realización de una fertilización in vitro (FIV) común o de una inyección intracitoplasmática de espermatozoide (ICSI), según el caso, y la transferencia al útero. También es necesario sincronizar el ciclo reproductivo de la donante de óvulos con el de la mujer que los recibirá, procedimiento que se realiza mediante la administración de hormonas reproductivas a ambas mujeres (Ariza, 2017).

Puesta en juego del cuerpo en las técnicas de reproducción humana asistida (TRHA)

La consulta psicológica de pacientes que se encuentran atravesando un diagnóstico o tratamiento de fertilidad presenta una serie de particularidades, ya que implica alojar cómo esto impacta en la subjetividad de cada consultante o usuario/a (Rossi y Jurkowski, 2020) lo que nos hace preguntarnos en el impacto en las mujeres y en los hombres.

Según Alexandra Kimball (2019) la diferencia entre la experiencia masculina y la femenina de la infertilidad en parte se debe sin duda a las inevitables diferencias físicas: es mucho más invasivo, costoso, arriesgado y requiere mucho más tiempo para diagnosticar y tratar los problemas ginecológicos. Además, más allá de la mayor implicación física, las mujeres asumen también la responsabilidad social de la infertilidad.

Diana Liber (2019) reflexiona sobre cómo las mujeres nos pensamos muchas veces en nuestra salud reproductiva comparándonos con nuestras madres. De algún modo, la transmisión generacional y cultural nos ubica a las mujeres en el lugar del legado de la maternidad.

El cuerpo de las mujeres ha sufrido muchos procesos a lo largo de la historia según Carmen Valls-Llobet (2020). Describe el cuerpo de las mujeres como cuerpo reproductivo capaz de

“dar” hijos, capaz de crear y capaz de someterse a las leyes de la reproducción durante toda su vida. Un cuerpo construido por la mirada y la decisión del Otro. Un cuerpo que se juega en su capacidad de dar placer y silenciar los dolores.

En términos de vulnerabilidad de la salud mental en el ciclo vital reproductivo, las mujeres durante los tratamientos presentan mayores niveles de malestar psicológico que la infertilidad en sí misma (Greil, 2011); mayores niveles de depresión y estrés por la infertilidad (Slade 1997; Newton 1999; Edelman 2000; Peterson 2003; Reis 2013; Peterson 2014); durante los tratamientos: mayor probabilidad de experimentar ansiedad, depresión, baja autoestima, estrés, trastornos psiquiátricos (Boivin 1998; Berghuis 2002; Verhaak 2005; Montagnini 2009; Chiaffarino 2011). En los hombres los deseos de la paternidad son tan intensos como en sus parejas en el 84% (Fisher 2010; 2012). El aislamiento social durante la infertilidad incrementa la vulnerabilidad psicopatológica.

Los estudios de Van den Broeck (2010) y Donarelli (2012) reflejan en relación a la actitud de la pareja alta disponibilidad y respuesta frente al problema de infertilidad. La forma de reaccionar frente a la infertilidad y los tratamientos influye en el otro miembro de la pareja. La angustia por la infertilidad se ha asociado a depresión, tanto propia como en la pareja (Knoll, 2009; Peterson 2014). En relación a donación de gametos y riesgo psicopatológico, la necesidad de recibir gametos donados no constituye un factor de riesgo demostrado (McMahon CA, 2011; Borneskog C, 2013). Por otro lado, Plut y Olveira (2012) concluyen que es muy importante ayudar a las mujeres (y parejas) que realizan dicho tratamiento a elaborar el conflicto entre “carga genética” y “maternidad” (o entre dar vida y tener un hijo). Dicho de otro modo, ayudarlas a introyectar la posibilidad de que la ajénidad de la primera no suprime la segunda.

Donación intrafamiliar

Como se mencionó anteriormente, la donación de óvulos es uno de los procedimientos más complejos, en diferentes aspectos, dentro de las TRHA. Si bien en Argentina se ha adoptado un sistema de anonimato relativo en cuanto a la donación de gametos (Rodríguez Iturburu, 2016), en países como Estados Unidos los donantes y receptores pueden conocerse e incluso, ser miembros de la familia.

La American Society for Reproductive Medicine - ASRM (2012) expone que estos casos de donación no siempre son vistos con buenos ojos por el público en general o, incluso, por otros miembros de la familia. Sadie en la cena de acción de gracias decide comentar, frente a todos los invitados, sobre su decisión de donar los óvulos a sus tíos para que ellos puedan tener un hijo. Esto crea un ambiente tenso, donde la madre de Sadie se va de la mesa y posteriormente, ella pelea con Sadie acerca de su decisión, e incluso le expresa su descontento con respecto a eso. La donación de gametos intrafamiliar es una práctica controversial y poco habitual, donde se ponen en juego controversias

y dilemas éticos de los profesionales involucrados. El asesoramiento y evaluación psicológica en estos casos se vuelve indispensable, ya que existen, en estado latente o manifiesto, relaciones vinculares entre donantes y receptores, situaciones coercitivas, motivaciones económicas o altruistas, posturas diversas frente al secreto o la apertura (Navés et al., 2020).

Desde una mirada integral, se espera que el profesional de la psicología centre su atención en la diada donante-receptor/es contemplando siempre la subjetividad del/a niño/a por venir. Rossi y Jurkowski (2018, citado en Lima y Rossi, 2020) proponen realizar entrevistas a las partes involucradas para poder vislumbrar la dinámica vincular, si comprenden todos/as el rol de cada uno/a le corresponde en cuanto al procedimiento que van a realizar y cuál es la relación con el niño por nacer.

En la película podemos observar a Sadie siendo evaluada por una profesional de la salud mental que no está interiorizada en el ámbito de las TRHA y, específicamente, en donación de gametos, ya que sus intervenciones hacen foco en aspectos poco relevantes que le permitan a Sadie poder reflexionar sobre qué implica para ella donar ovocitos a sus tíos y si conoce las implicancias de hacerlo.

Ella se encuentra estrechamente involucrada a nivel emocional y físico con este “proyecto” (refiere que además de ayudar a sus tíos a formar una familia, es una forma también de hacer algo con su vida, un propósito de vida), al punto de poner en riesgo su salud al sobre estimularse para poder generar ovocitos de buena calidad.

En la escena donde Sadie y Rachel están en la habitación probando distintas vestimentas podemos ver cómo esos límites y roles no están clarificados y expuestos, ya que Sadie le dice a Rachel - “¿te imaginas cómo será nuestro bebé?” Y Rachel le contesta - “¿El tuyo y el de Sam?” - “No. El tuyo y el mío” responde Sadie. Rachel ante esa situación expresa cara de confusión, de extrañeza, sin poder aclarar los roles de cada uno.

Es por eso que es importante resaltar que el objetivo básico de cualquier asesoramiento es garantizar que los pacientes comprendan las implicaciones de su elección de tratamiento, reciban suficiente apoyo emocional y puedan afrontar de manera saludable las consecuencias de la experiencia de la infertilidad (Boivin et al, 2001).

Defea y Lima (2020) refieren que en los casos de donaciones intrafamiliares se corren mayores riesgos. Los aspectos que deben ponderarse en estos casos son el dolor emocional de la donante, el reconocimiento que se espera por la contribución, los acuerdos implícitos o explícitos, y la idea de una deuda simbólica. Aquí el rol del psicólogo podría funcionar como una pausa, como un tiempo de reflexión.

Aspectos de la biotecnología, la solidaridad y el vértigo tecnológico

Los avances científicos y tecnológicos orientados a la reproducción médicamente asistida, interpelan múltiples cuestiones de

la actualidad. La intervención en la procreación y en la filiación, traen efectos en el campo simbólico y fundan lazos de parentesco más allá del origen biológico de las personas.

Ubicamos tres dimensiones de análisis para problematizar sobre las TRHA y los temas abordados en el film *Vida Privada* (Jenkins, 2018).

- La consideración del vértigo tecnológico y los efectos en la disociación entre sexualidad y procreación.
- La condición de la solidaridad y el altruismo en la donación de gametos.
- Aspectos de la biotecnología y la economía moral.

El vértigo tecnológico

Ansermet (2018) propone el significante *vértigo* para nombrar la fascinación tecnológica que introduce un potencial posible: la “fabricación de los hijos”. El vértigo remite a una sensación subjetiva, un giro, que conduce hacia el vacío, hacia la incertidumbre y hacia lo desconocido.

Existen formas inéditas de producir vida, que introducen nuevas preguntas sobre el origen. Estos nuevos modos de origen, están conectados a su vez con deseos, muchos de los cuales resultan reivindicados como derechos (Ansermet, 2018). Los avances tecnológicos permiten al deseo nuevos límites, que inauguran desafíos.

Las TRHA no se refieren únicamente a tratamientos por esterilidad, sino a nuevas demandas ligadas a tener un hijo por propia cuenta, a tener un hijo con planificación en el tiempo y apelar a la criopreservación de gametos, a la demanda de parejas homosexuales, de personas transexuales que reivindican el derecho a conservar los gametos del sexo original para una gestación ulterior, y otras nuevas demandas que irán surgiendo. Estas posibilidades desorientan por las alianzas y modos de filiación que implican. Surge entonces el vértigo tecnológico, ante un mundo que cambia más rápidamente que la capacidad humana para asimilarlo. Aparecen dudas respecto de cuál es el límite de lo que se puede aceptar; y la ley avanza siempre con retraso respecto de la ciencia y las tecnologías resultantes de ella, a tal punto que el deseo se plantea en algunas situaciones como ofensa a la autoridad legal reconocida (Ansermet, 2018).

Es preciso ordenar roles y funciones: quien interviene en una donación de gametos participa de un proyecto de donación, no del proyecto de tener un hijo. (diferencia entre filiación biológica y filiación psíquica). Las TRHA a partir de material heterólogo, muestran el rol predominante del fantasma en el abordaje de la realidad, dan cuenta de qué modo el fantasma establece el marco de las dimensiones imaginaria y simbólica para cada sujeto (Lacan, 2012, citado en Ansermet, 2018).

A modo de ejemplo, situamos las siguientes escenas:

- La protagonista comienza a buscar por internet, listas de mujeres potenciales donantes de óvulos; repasa sobre sus características fenotípicas, sobre sus antecedentes curriculares y hasta acude a una cafetería de ver cerca de quien le parece

posible donante. Intenta aprehender elementos imaginarios que le permitan anticipar y predecir rasgos de un posible hijo/a.

- En otro momento del film, las dos mujeres protagonistas de la historia, conversan sobre el probable embarazo y Sadie, la donante, se pregunta cómo será “el bebé de ambas”, invocando parecidos y gustos en común.

La donación de esperma está ampliamente autorizada en la mayor parte de las legislaciones, en oposición a lo que sucede con la donación de óvulos. Que la madre sea incierta parece cuestionar los puntos de referencia, algo que no sucede del mismo modo con el padre. El óvulo marca un registro diferente del cuerpo, y conmueve esa representación indisoluble que persiste en la cultura sobre cuerpo-maternidad- biología.

La donación de óvulos requiere mayor cuidado y complejidad. Implica la administración de medicación para estimular la actividad de los ovarios. Esta intervención puede tener consecuencias futuras sobre la salud de la donante, las cuales aún no se han investigado en profundidad. El proceso en sí mismo puede conllevar cambios de humor, sensación de pesadez, dolores de cabeza, malestar general e hinchazón y molestias a nivel del abdomen (Viera Cherro, 2018). El crecimiento de los ovarios a consecuencia de la medicación puede producir la torsión del ovario y en la punción del mismo se corre el riesgo de lesionar el intestino.

En países como Alemania, Austria y Suiza la donación de óvulos está prohibida, mientras que en Dinamarca y Suecia es considerada un procedimiento peligroso para la salud de las donantes en el caso de la donación de esperma. En este último caso existe una distinción entre el donante y el padre del vínculo con mayor claridad. En el caso de la donación de óvulos se marca de un modo más explícito la no correspondencia entre la madre biológica y la donadora de óvulos, hay una separación espacial del ovocito o del cigoto; una marca de cuerpo y que hace diferencia, a través de una representación de género naturalizada por mucho tiempo.

La condición de la solidaridad y el altruismo en la donación de gametos

El concepto de solidaridad ha sido revisitado desde perspectivas diversas, como la filosofía, la religión, la política, la psicología y la antropología entre otras. Su interpretación debe tener en cuenta siempre el contexto de época y las coordenadas culturales que la determinan. Históricamente en Occidente, ha prevalecido una posición antropocéntrica e individual de la solidaridad, como la comprensión de las necesidades del otro y el amor al prójimo. La solidaridad es considerada así una cualidad individual, innata o aprendida, que puede ser proyectada hacia ciertas instituciones u organismos visualizadas con los atributos de las personas humanas que las han forjado. Ariza (2021), propone al respecto, una lectura de la solidaridad como la acción de dispositivos sociotécnicos, cuya insistencia y repetición

en el tiempo producen paulatinamente mundos más solidarios. Esta percepción que se construye históricamente, es la que instituye la solidaridad como una cualidad individual consecuencia de un dispositivo organizacional. Así entendida, en un entramado institucional específico, las personas no actúan solidariamente porque son altruistas, generosas, etc, sino como resultado de un conjunto de discursos y agenciamiento - concepto acuñado por Deleuze y Guattari (1992) Agencement, se refiere a la construcción paulatina de las realidades a través del engranaje de distintos tipos de agencias (citado en Ariza, 2021) tanto humanos como no humanos que lo producen. La donación de óvulos y espermatozoides, se da en el contexto de un entramado institucional específico de la clínica de la fertilidad que favorece este actuar solidario.

Son los dispositivos sociotécnicos los que producen la solidaridad y no un rasgo de carácter individual. Esto desliza hacia una lectura conceptual de la “doble moral” en el caso de donación de gametos.

Es esperable que la donación se corresponda con el paradigma del altruismo, la consideración del otro/otra y la solidaridad. De no ocurrir así, se contraría el principio bioético autoimpuesto por el campo reproductivo y legal, tal como se establece en los Códigos de diferentes países y a nivel local, el expresado por la Sociedad de Medicina Reproductiva en Argentina (SAMER, s/f). Existe sin embargo una disonancia al respecto, que divide las representaciones tanto de los profesionales del campo de la fertilidad como de las personas involucradas en términos de donantes y receptoras: la dación sin esperar retribución a cambio, que aleja de la consideración de compra y venta de gametos, al mismo tiempo que el resarcimiento económico que se reconoce necesario, en la figura de lucro cesante.

En el film, la donante es un miembro de la familia extendida, que elige donar sus óvulos en forma directa a sus tíos (no existe aquí anonimato), previo tratamiento de estimulación hormonal. Accede antes a un cuestionario psicológico para potenciales donantes. No hay referencia a pago o resarcimiento económico específico, surgen expresiones como “ayudar a cumplir el sueño de otros”, que refuerzan el sentido del altruismo en el intercambio de gametos.

Diferentes estudios y especialistas mencionados por Chardon (2017) señalan algunas motivaciones y razones, más allá de la compensación económica, que podrían aplicar al personaje de la donante en esta historia, entre ellas:

- Ayudar a quienes no tienen hijos.
- Identificación con los receptores, hacer algo que marque una diferencia en sus vidas.
- Porque de todos modos no utilizarían sus gametos en ese momento.
- Por curiosidad acerca de su potencial fertilidad.
- Para reparar algún hecho de su vida por el que se sienten culpables.
- Por el deseo de transmitir sus genes, en el sentido del “orgullo genético”.

Sobre biotecnología y la economía moral

En la historia del film *Vida Privada* (Jenkins, 2018), el médico introduce la posibilidad de la ovodonación, la cual es resistida en principio por la mujer de la pareja, para luego dar paso a una exploración a través de páginas de la clínica o en internet, con la intención de conocer de antemano los atributos de futuras donantes. Finalmente, en esta historia no va a mediar un contrato económico, al recurrir a Sadie como donante, miembro del grupo familiar.

Ella, por su parte, siente “la obligación moral” de devolver el cuidado tanto afectivo como económico hacia la pareja que protege y aloja. Es una joven que atraviesa una crisis vital, acaba de abandonar sus estudios y lugar de residencia y enfrenta la incerteza del futuro inmediato. Los lazos afectivos y la identificación con su tía, una escritora con cierto reconocimiento, contribuyen a generar una deuda simbólica, en un intento de reparar la frustración de ambos por el fracaso de los tratamientos previos.

La respuesta desde los dispositivos sociotécnicos la empujan a una decisión de riesgo, que en términos clínicos puede ser leído como acting out, ante la falta de respuesta satisfactoria de su aparato reproductor. El médico interlocutor ejerce un saber autoritario y destituyente, con una visión atomizada de las subjetividades en juego. Lo único que cuenta es la provisión de múltiples ovocitos, que son juzgados de baja calidad para su interés.

Sadie acusa recibo de la violencia simbólica, y decide hiper estimular sus ovarios según su propio criterio, condición que la lleva a una internación de urgencia. El personaje ilustra una de las situaciones que con frecuencia describen las mujeres donantes de ovocitos; el síndrome de hiperestimulación ovárica, como consecuencia de la falta de cuidado y del escaso interés de parte del sistema médico en el campo de la fertilidad asistida, cuyo interés se centra de modo desproporcionado en extraer óvulos de condición satisfactoria (Chardon, 2021).

Por su parte, el varón de la pareja, reacciona ante el trato despersonalizado que sufre su sobrina. En la escena, su reclamo se produce frente a la presencia de otros y otras, que al igual que él y su pareja, aceptan largas esperas, se someten a incomodidades, a la falta de privacidad y enfrentan presiones económicas, como reflejo de aquellas intervenciones naturalizadas del biopoder.

Los dispositivos sociotécnicos aplicados al campo de reproducción humana asistida, generan un sentido imperativo en términos de éxito y fracaso culpabilizante, que alcanza a todas las “agencias” involucradas, muy especialmente en el marco de la economía moral de la donación.

El concepto de *economía moral*, se refiere a la adecuación o inadecuación de los procedimientos de acceso a ovocitos de donación y las maneras legítimas de retribuir la donación de gametos. Esta donación puede considerarse un tipo de *bioeconomía* en la que se genera y pone en circulación bienes sexualmente específicos: un gameto femenino u óvulo y un gameto

masculino o esperma. A diferencia de lo que ocurre con la donación de semen y la evaluación de su fertilidad, en el caso de los ovocitos la fertilidad se produce a instancias de la administración de hormonas en la persona donante.

Todos estos elementos nos advierten sobre la laxitud moral que parece acompañar la economía de la donación (también entendida como bioeconomía), en lo que tiene que ver con los cuerpos y personas productoras de ovocitos. Es preciso contribuir a generar mayor problematización sobre los diversos aspectos que se ponen en juego en el marco de la economía moral en la donación de gametos.

Deseo de hijo, pasión de hijo

El término “pasión” deriva de *passió*, sustantivo derivado del verbo *patior*, que significa soportar, padecer. Indica asimismo algo con carácter pasivo opuesto al movimiento y al ejercicio de la voluntad (Corominas, J., 1974). Se trata de una emoción poderosa y continua que domina la razón y orienta la conducta. El desborde afectivo y representacional se dan en el marco de la fantasía y de la acción.

Patricia Alkolombre (2012) nos habla en su libro “Deseo de hijo Pasión de hijo” como la búsqueda de un hijo pone en juego la economía libidinal, atesora la dimensión del amor y de la identidad. En el hombre constituye un reaseguro de su potencia y virilidad y en la mujer la confirmación de la femineidad.

Vemos en el transcurso del film como esto que plantea Alkolombre se puede observar en la pareja de Richard y Rachel. Observamos el agotamiento de la pareja y la ilusión de creer que contar con la juventud de Sadie será garantía de éxito. “Cuando el deseo se pone en juego algo de la pasión siempre está presente, pero el difícil equilibrio entre lo que se puede y lo que no se puede alcanzar, y el azar que impera en la biología, ubican a las mujeres con trastornos reproductivos en una difícil encrucijada (Alkolombre, 2012). La madre de Sadie refiere sobre la pareja “*Parecen jugadores compulsivos*”.

“Renunciar al deseo es el equivalente de una muerte psíquica, pero no poder aceptar los límites que encontrará su realización puede concluir en un resultado equivalentemente catastrófico” (Aulagnier, 1992 citado en Alkolombre, 2012).

En las mujeres con trastornos reproductivos, el deseo de hijo puede transformarse en una pasión de hijo. La pasión de hijo revela el torbellino imaginario que gira alrededor del conjunto de ideas y afectos sobre el objeto ausente y faltante. Una pasión que contiene el empuje de la vida, pero también el abismo de la nada, de la muerte. La pasión se define por la intensidad afectiva y una fuerte dependencia hacia un objeto.

Experimentar una pasión es estar pasivo frente al objeto de la pasión, es esperar todo de él: la restitución de la plenitud narcisista y la satisfacción conjunta de Eros y Tanatos. Experimentarla es finalmente sufrirla (Alkolombre, 2012).

Esta película nos introduce en la historia real que una pareja con dificultades reproductivas puede atravesar y nos genera como

espectadores la ilusión “mágica” de creernos que tendrá un final feliz. Deseo, Juventud, Amor, Solidaridad y Perseverancia nos garantizarían resultados positivos.

A modo de conclusión

Citamos a Françoise Ansermet (2018) quien refiere que los cambios en el mundo se producen demasiado rápido como para poder reflexionar sobre ellos. Estos cambios en curso implican instancias de vértigo, que buscan conocer, caso por caso, la manera en que los sujetos se las arreglan con las realidades introducidas por las biotecnologías y a la vez, exigen investigaciones antropológicas, históricas, sociológicas, jurídicas, o éticas para comprender el impacto de esas nuevas manipulaciones del cuerpo sobre las representaciones, tanto subjetivas como colectivas.

En este sentido, como psicólogas del ámbito de los tratamientos de reproducción humana asistida, tenemos el desafío de acompañar a los sujetos que transitan el camino de la donación de gametas para que puedan transitar el reto de lo inesperado, la incertidumbre, la mirada socio familiar, la expectativa del equipo de salud y el deseo de los integrantes de la pareja. Poder ayudar a repensar el cuidado de la salud de quienes participan del proceso: la pareja, la donante, los vínculos familiares y con el equipo de salud. Nos convoca proponer material de promoción y difusión, así como talleres en esta temática desde un nivel de acción preventiva.

BIBLIOGRAFÍA

- Alkolombre, P. (2012) *Deseo de hijo, Pasión de hijo. Esterilidad y técnicas reproductivas a la luz del Psicoanálisis*. Letra Viva Editorial.
- American Society for Reproductive Medicine (ASRM, 2012) *Using family members as gamete donor or surrogates -Fertility and Sterility*. Volumen 98, Nro 4, 797-803.
- Ansermet, F. (2018) *La fabricación de los hijos. Un vértigo tecnológico*. Serie Tyche. UNSAM EDITA. Univ. Universidad Nacional de General San Martín, Buenos Aires.
- Ariza, L. (2017) *Informada, esperanzada, dudosa. Una etnografía virtual de la participación de mujeres con dificultades reproductivas en un foro argentino de ovodonación*. Cuadernos de antropología social, (45), 71-91.
- Ariza, L. (2021) *Más allá de la dicotomía economía/moral. La solidaridad como construcción sociotécnica en la donación de gametos. En la producción del parentesco*. Jurkowski, L., Salomé Lima, N y Rossi. Mariela. 2021. Teseo. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- Berghuis, J.P., & Stanton, A.L. (2002) Adjustment to a dyadic stressor: a longitudinal study of coping and depressive symptoms in infertile couples over an insemination attempt. *Journal of consulting and clinical psychology*, 70(2), 433.
- Boivin, J., Appleton, T.C., Baetens, P., Baron, J., Bitzer, J., Corrigan, E., Daniels, K.R., Darwish, J., & Kentenich, H. (2001) *Guidelines for counselling in infertility: outline version. Human Reproduction*. 16 (6) 1301-1304.

- Boivin, J., Griffiths, E., & Venetis, C.A. (2011) Emotional distress in infertile women and failure of assisted reproductive technologies: meta-analysis of prospective psychosocial studies. *BmJ*, 342.
- Borneskog, C., Sydsjö, G., Lampic, C., Bladh, M., & Svanberg, A.S. (2013) Symptoms of anxiety and depression in lesbian couples treated with donated sperm: a descriptive study. *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, 120(7), 839-846
- Chardon, E. (2017) *Mamá por donación*. Ed. Cien Lunas. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- Chardon, E. (2021) *Aspectos psicosociales de la donación de gametos. En la producción del parentesco*. Jurkowski, L, Salomé Lima, N y Rossi, Mariela. 2021. Teseo. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- Chiaffarino, F., Baldini, M.P., Scarduelli, C., Bommarito, F., Ambrosio, S., D'Orsi, C., ...& Ragni, G. (2011) Prevalence and incidence of depressive and anxious symptoms in couples undergoing assisted reproductive treatment in an Italian infertility department. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 158(2), 235-241.
- Corominas, J. (1974) *Diccionario Crítico-Etimológico de la Lengua Castellana*, Gredos, Madrid.
- Defea, A. y Lima, N.S. (2020) *¿Quién aparece en la foto? Coordenadas afectivo-emocionales del deseo de hijo*. Recuperado de: <https://eticaycine.org/Vida-Privada-3599>
- Donarelli, Z., Lo Coco, G., Gullo, S., Marino, A., Volpes, A., & Allegra, A. (2012) Are attachment dimensions associated with infertility-related stress in couples undergoing their first IVF treatment? A study on the individual and cross-partner effect. *Human Reproduction*, 27(11), 3215-3225.
- Edelmann, R.J., & Connolly, K.J. (2000) Gender differences in response to infertility and infertility investigations: Real or illusory. *British Journal of Health Psychology*, 5(4), 365-375.
- Fisher, J.R., Baker, G.H., & Hammarberg, K. (2010) Long-term health, well-being, life satisfaction, and attitudes toward parenthood in men diagnosed as infertile: challenges to gender stereotypes and implications for practice. *Fertility and sterility*, 94(2), 574-580.
- Fisher, J.R., & Hammarberg, K. (2012) Psychological and social aspects of infertility in men: an overview of the evidence and implications for psychologically informed clinical care and future research. *Asian journal of andrology*, 14(1), 121.
- Greil, A.L., McQuillan, J., Lowry, M., & Shreffler, K.M. (2011) Infertility treatment and fertility-specific distress: A longitudinal analysis of a population-based sample of US women. *Social Science & Medicine*, 73(1), 87-94.
- Jenkins, T. (Directora) (2018) *Private life* [película]. Lugar: Likely story, Netflix.
- Jurkowski, L., Lima, N.S., Rossi, M. (2020) *La producción del parentesco*. Editorial Teseo.
- Kimball, A. (2019) *The Seed: Infertility is a Feminist Issue*. Coach House Books.
- Knoll, M., & Bronstein, J. (2014) An examination of the information disclosure behavior of infertility bloggers: Patterns of self-disclosure and anonymity. *Aslib Journal of Information Management*.
- Lacan, J. (2012) *Alocución sobre las psicosis del niño*. Otros escritos. Buenos Aires, Paidós, 202. Citado en Ansermet, F. 2018., pág. 99.
- Liber, D. (2019) *Hacé vida normal!*. Indigo editoras.
- Lima, N.S. y Rossi, M. (2020) *Desafíos actuales en la clínica de la Reproducción Humana Asistida*. San Luis: Nueva Editorial Universitaria.
- Lima, N.S., Plaza, C.Á., & Vega, C.C. (2019) *Donantes de ovocitos: análisis comparativo de dos muestras de Argentina y España sobre perfil de donantes, motivaciones y anonimato*. *Política y Sociedad*, 56(3), 63.
- McMahon, C.A., Boivin, J., Gibson, F.L., Hammarberg, K., Wynter, K., Saunders, D., & Fisher, J. (2011) Age at first birth, mode of conception and psychological wellbeing in pregnancy: findings from the parental age and transition to parenthood Australia (PATPA) study. *Human Reproduction*, 26(6), 1389-1398.
- Montagnini, H.M.L., Blay, S.L., Novo, N.F., Freitas, V.D., & Cedenho, A.P. (2009) Emotional states of couples undergoing in vitro fertilization. *Estudos de Psicologia (Campinas)*, 26, 475-481.
- Navés, F., Jurkowski, L., Gallo, D. y Rossi, M. (2020) *Evaluación y asesoramiento psicológico en casos de donación intrafamiliar de gametos*.
- Lima, N.S. y Rossi, M. (Comp.), *Desafíos actuales en la clínica de la Reproducción Humana Asistida* (pp. 117-130) San Luis: Nueva Editorial Universitaria.
- Newton, C.R., Sherrard, W. y Glavac, I. (1999) The Fertility Problem Inventory: measuring perceived infertility related stress. *Fertility and Sterility*, 72 (1), 54-62.
- Peterson, B.D., Newton, C.R., & Rosen, K.H. (2003) Examining congruence between partners' perceived infertility-related stress and its relationship to marital adjustment and depression in infertile couples. *Family process*, 42(1), 59-70.
- Peterson, B.D., Sejbaek, C. S., Pirritano, M., & Schmidt, L. (2014) Are severe depressive symptoms associated with infertility-related distress in individuals and their partners?. *Human reproduction*, 29(1), 76-82.
- Plut, S.T., & Oliveira, J. F. (2012) *Ovodonación de la carga genética a la maternidad*.
- Reis, S., Xavier, M. R., Coelho, R., & Montenegro, N. (2013) Psychological impact of single and multiple courses of assisted reproductive treatments in couples: a comparative study. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 171(1), 61-66.
- Rodríguez Iturburu, M. (2016) *Filiación derivada de las técnicas de reproducción humana en el CCyCN*. Recuperado de: <https://salud.gob.ar/dels/printpdf/116>
- SAMER Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva (s/f) Código de Ética. Capítulo 6. Donación de Gametos.
- Slade, P., Emery, J., & Lieberman, B.A. (1997) A prospective, longitudinal study of emotions and relationships in in-vitro fertilization treatment. *Human reproduction (Oxford, England)*, 12(1), 183-190.
- Stolcke, Verena, (2015) (s/d) «El sexo de la biotecnología». Disponible en: <https://periodicos.ufsc.br/index.php/ref/article/viewFile/12039/11316> (Acceso 24 de enero de 2015)
- Valls-Llobet, C. (2020) *Mujeres invisibles para la medicina: desvelando nuestra salud*. Capitán Swing.



Van den Broeck, U., Emery, M., Wischmann, T., & Thorn, P. (2010) Counselling in infertility: individual, couple and group interventions. Patient education and counseling, 81(3), 422-428.

Verhaak, C.M., Smeenk, J.M., Van Minnen, A., Kremer, J.A., & Kraai-
maat, F.W. (2005) A longitudinal, prospective study on emotional
adjustment before, during and after consecutive fertility treatment
cycles. Human reproduction, 20(8), 2253-2260.

Via Cerro, M. (2018) *El don de la vida. Un análisis de la economía moral en la donación de gametos en Uruguay*. 2018. Revista de Antropología Social. 27 (2) 2018: 287-306- 5)