

CONFLICTO BIOÉTICO EN REPRODUCCIÓN ASISTIDA: A PROPÓSITO DE UN CASO

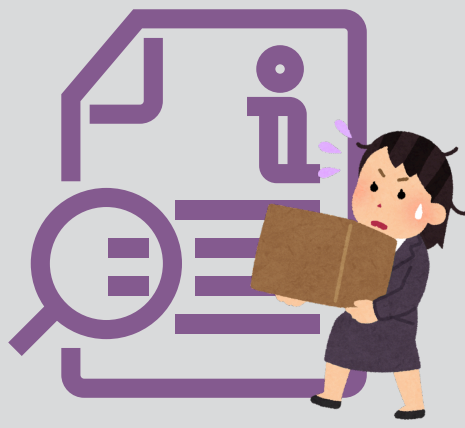
Autores/as: Irene Farré, Gracia Lasheras e Iris Tolosa

Filiaciones: Hospital Universitario Dexeus y Gabinete Psicoestima't

Palabras clave: reproducción asistida, Bioética, salud mental perinatal, sobrecarga informativa

INTRODUCCIÓN

10-12% niños nacidos en España

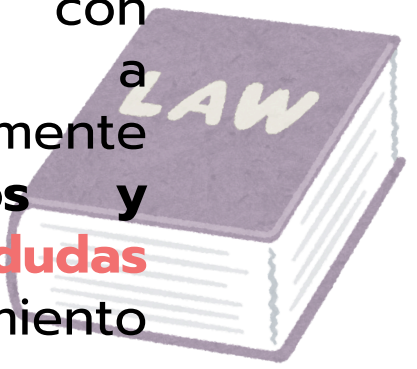


- ↑ **USO** técnicas de reproducción asistida (TRA) de manera exponencial en los últimos años
- **¿DEBATES ÉTICOS?** El proceso de ovodonación, el derecho a conocer los orígenes genéticos y los posibles riesgos epigenéticos de los niños nacidos por RA

- **SESGO Y SOBRECARGA DE INFORMACIÓN:** La información disponible en reproducción asistida es amplia, pero no siempre fiable → **confusión y sobrecarga informativa**

LEGISLACIÓN ESPAÑOLA EN RA

- Progresista, pero con **discrepancias** respecto a estándares europeos Especialmente en: **donación de óvulos y anonimato** → Puede generar **dudas éticas** en mujeres en tratamiento (Paricio, Cano, Díaz, 2025)



NECESIDAD DE GUÍAS CLÍNICAS Y RECURSOS EDUCATIVOS

- Para comunicar riesgos epigenéticos en RA
 - Dificultad: evidencia incierta y compleja
 - Importancia del **asesoramiento multidisciplinar y centrado en el paciente**
- Favorece consentimiento informado, expectativas realistas y bienestar



PRESENTACIÓN DEL CASO:

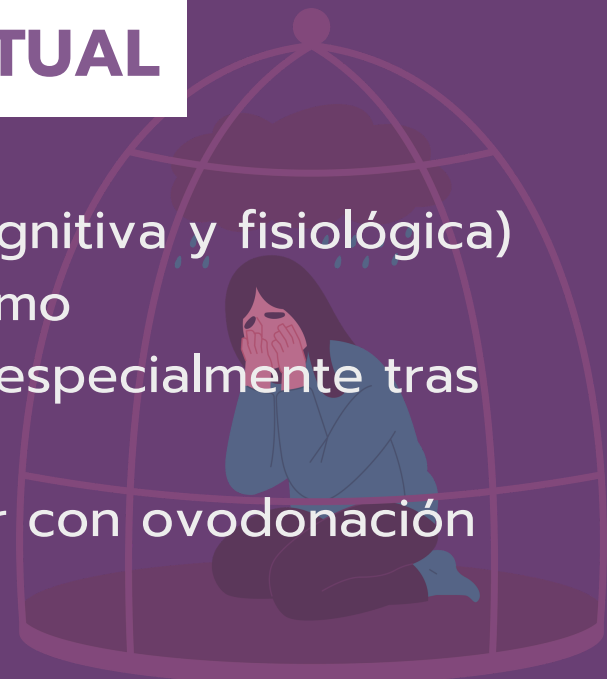


MUJER - 39 AÑOS

- Deseo de maternidad en solitario mediante reproducción asistida (RA)
- Consulta por dudas éticas sobre el proceso
- Antecedentes = T. ansiedad (tratado)
- Buen apoyo familiar y social
- Estabilidad laboral y satisfacción personal
- **Evolución en RA**
- 3 años en tratamiento
- 3 IA fallidas + 2 FIV fallidas
- Indicación actual: ovodonación

SITUACIÓN ACTUAL

- Sintomatología **ANSIOSA** (cognitiva y fisiológica)
- **Impacto** en el estado de ánimo
- **DUDAS ÉTICAS** recurrentes, especialmente tras fracasos
- **Ambivalencia** ante continuar con ovodonación



OBJETIVOS terapéuticos

Disminuir sintomatología ansiosa/depresiva

Acompañarla en la **búsqueda de información sobre los aspectos éticos del proceso de RA** que le provocan ansiedad anticipatoria

Acompañar en **consideraciones respecto a la maternidad.**

INTERVENCIÓN

TCC

Disminución síntomas ansiosos / depresivos

Exploración de sus **DUDAS ÉTICAS** sobre la RA, centradas especialmente en:

Condiciones vulnerables/abuso de las mujeres donantes de ovocitos



Posible **malestar de la descendencia** a causa del desconocimiento de sus orígenes genéticos



Posibles **riesgos epigenéticos** para los niños concebidos mediante RA



RESULTADOS / EVOLUCIÓN DEL CASO

1

Sintomatología ansioso-depresiva con impacto funcional significativo (tras la 1ª sesión) → consulta con **médico de AP** e inicio de **tratamiento psicofarmacológico**

2

Reducción del consumo de contenido sobre RA en redes sociales → **disminución de rumiación y ansiedad**

3

MEJORÍA CLÍNICA PROGRESIVA
Mayor capacidad para analizar sus dudas éticas de forma más serena y objetiva

4

Acompañamiento en la **búsqueda de información fiable** → resolución de dudas con profesionales médicos especializados

CONCLUSIONES

- Las **nuevas tecnologías y redes sociales facilitan el acceso a información** sobre RA Sin embargo, el exceso de información puede generar:
 - **SOBRECARGA INFORMATIVA**
 - **AUMENTO DE SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA**
 - **APARICIÓN DE MIEDOS Y DUDAS**
- Importancia de recibir **información fiable y adaptada** por parte de profesionales expertos
- Necesidad de **espacios clínicos para resolver dudas médicas y bioéticas** durante el proceso

BIBLIOGRAFÍA

