

# EVALUACIÓN PSICOSOCIAL DE MUJERES QUE SOLICITAN UNA INSEMINACIÓN ARTIFICIAL DE DONANTE

**Diana Guerra , M<sup>a</sup> Ángeles Gil**

**Rosa Tur**

- La IAD es una técnica habitual en el tratamiento de la pareja estéril, tras la FIV/ICSI ha disminuido su utilización.
- La IAD en mujeres sin pareja masculina u homosexuales es una técnica reciente y cada vez más solicitada.
- No todos los Gobiernos, ni todos los Centros de Reproducción Asistida están de acuerdo con esta práctica.

## ➤ Argumentos en contra:

- ✓ No es un problema de esterilidad.
  
- ✓ Perjuicios para el niño por la falta de una figura paterna:
  - En el desarrollo psico-sexual, cognitivo y social.
  - Problemas económicos.
  - Estigma social.

➤ *Marco legal en España:*

*“...desde el respeto a los derechos de la mujer a fundar su propia familia en los términos que establecen los acuerdos y pactos internacionales garantes de la igualdad de la mujer, la Ley debe eliminar cualquier límite que socave su voluntad de procrear y constituir la forma de familia que considere libre y responsablemente” (Ley 35/1988 sobre técnicas de Reproducción Asistida)*

*“...se realizará solamente en mujeres mayores de edad y en buen estado de salud psicofísica, si las han aceptado libre y conscientemente, y han sido previa y debidamente informadas” (Artículo 2ºb de la Ley 35/1988)*

## ➤ **Marco legal en España (2006): :**

1. *Toda mujer mayor de 18 años y con plena capacidad de obrar podrá ser usuaria o receptora de las técnicas reguladas en esta Ley, siempre que haya prestado su consentimiento escrito a su utilización de manera libre, consciente y expresa.*

***La mujer podrá ser usuaria o receptora de las técnicas reguladas en esta Ley con independencia de su estado civil y orientación sexual.***

*3. Si la mujer estuviera casada, se precisará, además, el consentimiento de su marido, a menos que estuvieran separados legalmente o de hecho y así conste de manera fehaciente. El consentimiento del conyugue, prestado antes de la utilización de las técnicas, deberá reunir idénticos requisitos de expresión libre, consciente y formal.*

4. *En la aplicación de las técnicas de reproducción asistida, la elección del donante de semen sólo podrá realizarse por el equipo médico que aplica la técnica, que deberá preservar las condiciones de anonimato de la donación*

*En ningún caso podrá seleccionarse personalmente el donante a petición de la receptora. En todo caso, el equipo médico correspondiente deberá garantizar la mayor similitud fenotípica e inmunológica posible de las muestras disponibles con la mujer receptora.*

➤ Varios autores coinciden en la necesidad de una evaluación antes de aceptarlas en el protocolo de IAD (Strong y Schinfeld, 1984):

- ✓ Física
- ✓ Social
- ✓ Psicológica

➤ Otros autores consideran como criterios de no aceptación (Baetens y cols., 1995):

- ✓ Problemas con la familia de origen.
- ✓ Dificultades al mantener relaciones de pareja.
- ✓ Psicopatología
- ✓ Dificultades económicas
- ✓ Entorno social deficitario.

- Motivos por los que nos planteamos hacer esta investigación:
  - ✓ Por la falta de trabajos publicados sobre características psicológicas de estas solicitantes.
  - ✓ Por la falta de publicaciones españolas sobre IAD en este tipo de pacientes. Sólo un estudio llevado a cabo por Guerra, D., Tur, R., Barri, PN, (1998)

- ✓ Describir características sociodemográficas de mujeres que solicitaron Inseminación Artificial de Donante entre los años 1996 y 2006 en el Institut Universitari Dexeus.
  
- ✓ Describir la evaluación psicopatológica de estas mujeres que solicitaron Inseminación Artificial de Donante.

# MATERIAL Y METODO

- Tipo de Análisis: Retrospectivo
  
- Periodo analizado: 1992-2006
  
- Número de mujeres analizadas: 400
  
- Material utilizado:
  - ✓ Entrevista semiestructurada Ginecológica\*
  - ✓ Entrevista semiestructurada Psicológica\*
  - ✓ *Minnesota Multiphasic Personality Inventory* (MMPI)
  
- Análisis Estadístico: XI Cuadrado

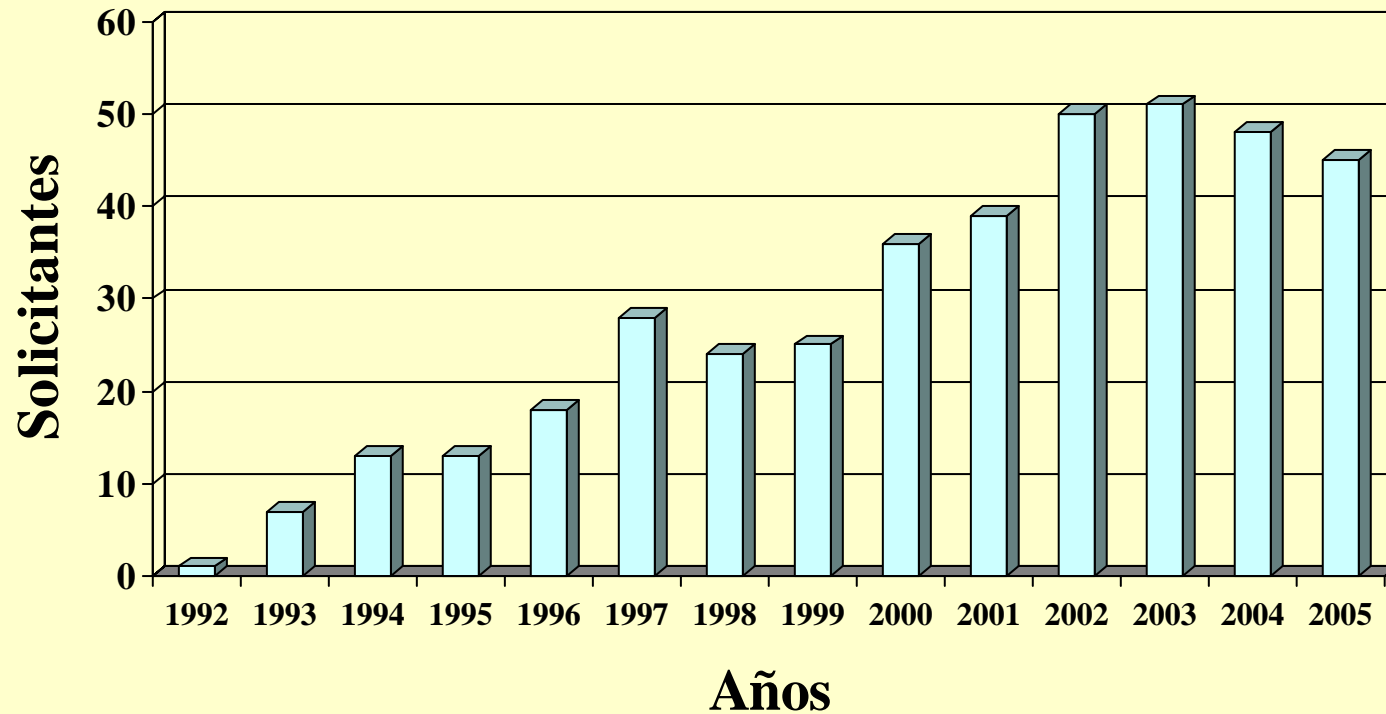
## ✓ Entrevista semiestructurada Ginecológica:

- Información sociodemográfica
- Información sobre salud general
- Antecedentes de relaciones sexuales
- Antecedentes obstétricos y ginecológico.

## ✓ Entrevista semiestructurada Psicológica:

- Historia de relaciones de pareja
- Tendencia sexual
- Pareja en el momento de la entrevista
- Motivos para realizar una IAD
- Conocimiento y apoyo familiar
- Antecedentes Psicológicos y Psiquiátricos
- “Valoración Psicológica”: Veracidad, Motivación, Responsabilidad, Decisión, Actitud Social, Creencias, Prevención de Problemas, Actitud ante el Embarazo y Previsión Social.

## Evolución Cronológica de Solicitudes

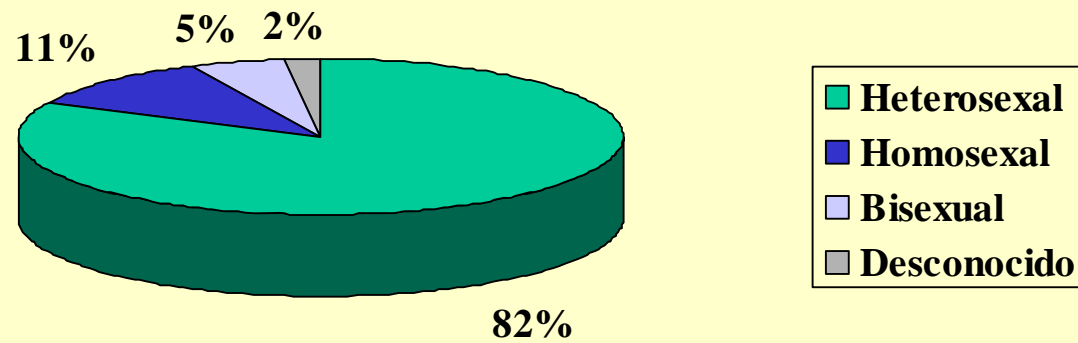


# RESULTADOS

## Características Sociodemográficas

N= 400	Mínima	Máxima	Media	Des. típ.
Edad	25	51	37.5	4.77
	Frecuencia		Porcentaje	
Estudios				
Sin estudios	2		0.5	
Primarios	38		9.5	
Secundarios	103		25.8	
Universitarios	218		54.5	
Familia				
Padre	273		68.3	
Madre	326		81.5	
Hermanos	322		80.5	
Hijos	16		4.0	
Estado civil				
Solteras	319		79.8	
Separadas	35		8.8	
Divorciadas	26		6.5	
Viudas	4		1.0	

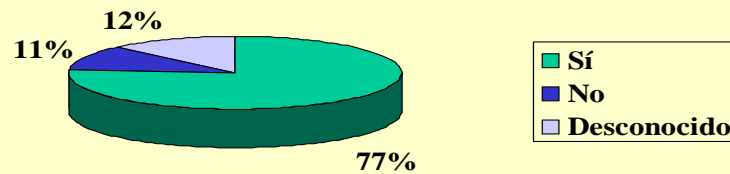
## Tendencia sexual



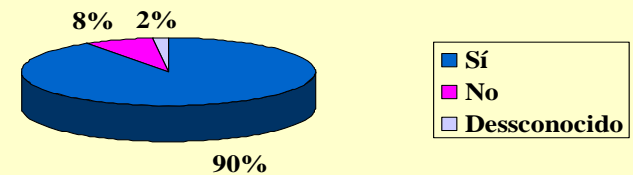
# RESULTADOS

## RELACIONES DE PAREJA

**Relaciones coitales**



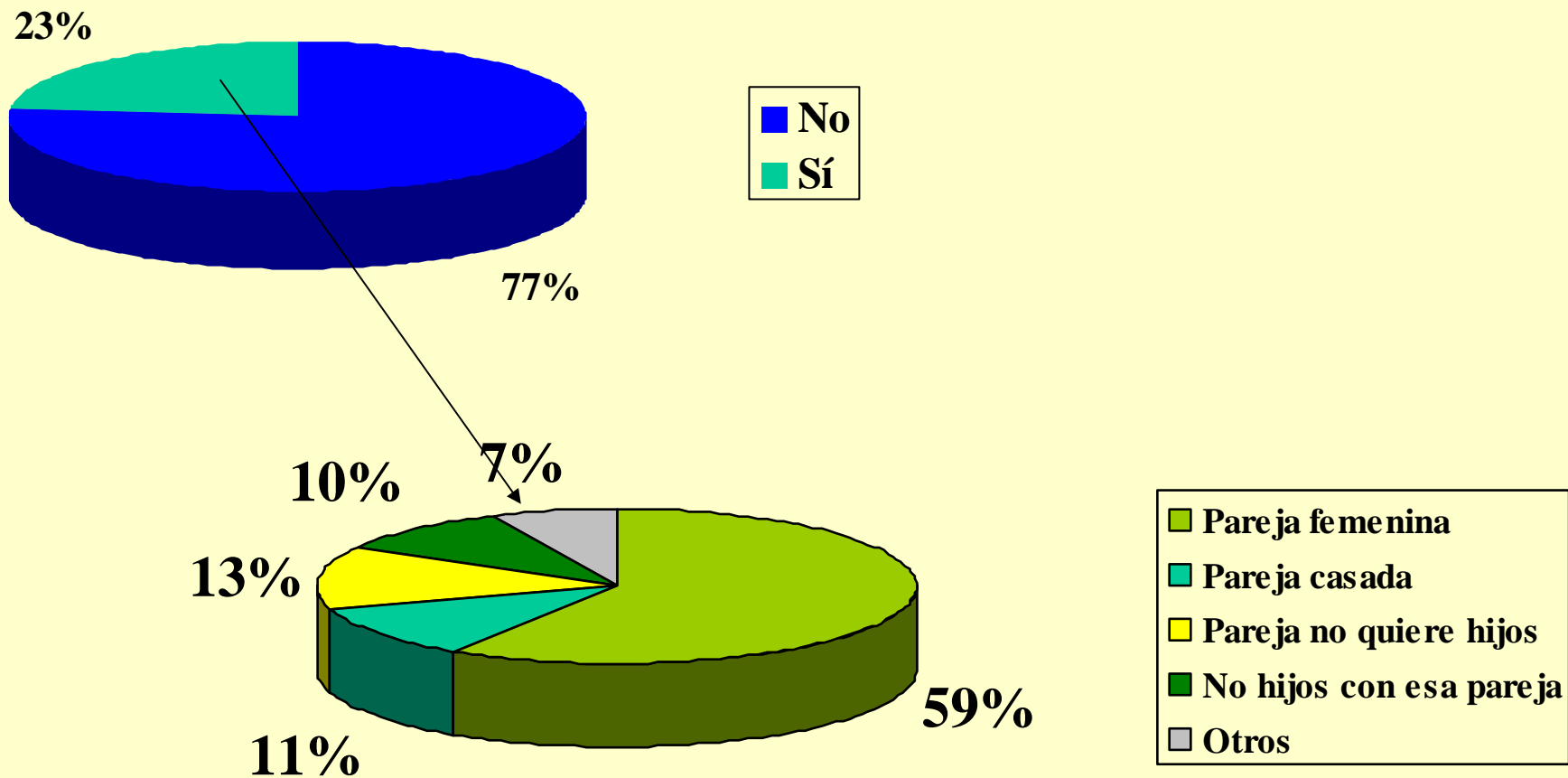
**Alguna vez relación de pareja**



	<b>Mín.</b>	<b>Máx.</b>	<b>Media</b>	<b>Des. típ</b>
<b>Nº parejas relaciones sexuales</b>	0	40	3.16	3.58
<b>Parejas estables</b>	0	6	1.4	.968
<b>Tpo desde última pareja</b>	1	17	4.53	3.586

# RESULTADOS

## PAREJA EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA



## Antecedentes obstétricos:

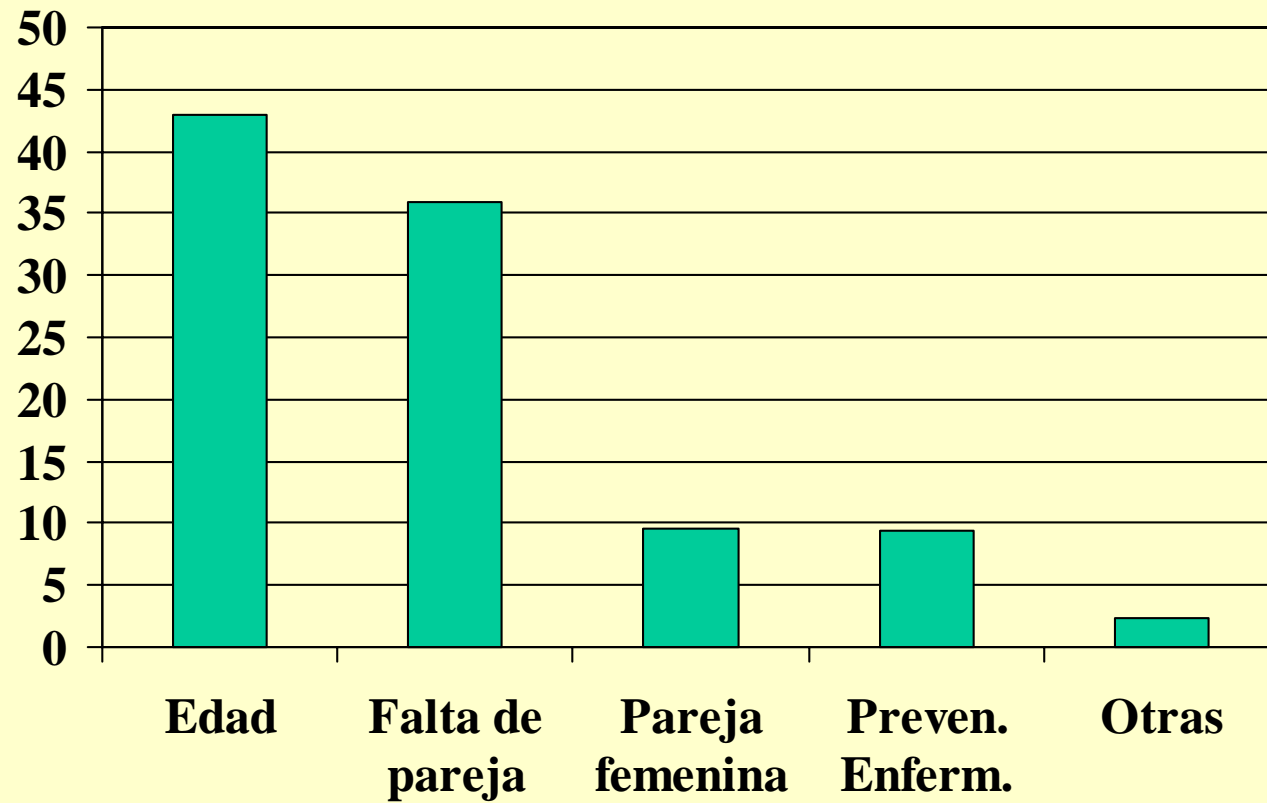
✓ 11.0% de las entrevistadas había tenido relaciones coitales con intención de embarazo.

✓ 13.0% de las entrevistadas → interrupción voluntaria del embarazo.

✓ 8.5% de las entrevistadas → aborto espontáneo

# RESULTADOS

## Motivos a la hora de escoger IAD



➤ Diferencias significativas en los motivos para elegir IAD entre las homosexuales y las heterosexuales:

heterosexuales: edad y no pareja

homosexuales: pareja femenina

## Apoyo Social

- El 62.8 % contaban con el apoyo de los padres en su decisión.
- El 64.8 % contaban con el apoyo de hermanos.
- El 75.5 % contaban con el apoyo de amigos.

## Valoración Psicológica

- Todas las medias de las escalas subjetivas están por encima de 7.5.
- El 71.5 % tienen intención de decirle a su hijo su forma de concepción.

# RESULTADOS

- De las escalas del MMPI, las más elevadas:
  - ✓ Depresión (D-2)
  - ✓ Histeria (Hy-3)
  - ✓ Desviación Psicopática (Pd-4)
  
- Analizando las escalas que están por encima del centil 70:
  - ✓ 1.1% (4) evaluadas → 3 escalas por encima del centil 70.
  - ✓ 3.1% (11) evaluadas → 2 escalas por encima del centil 70.
  - ✓ 10.7% (38) evaluadas → 1 escala por encima del centil 70.

# RESULTADOS

- De las escalas por encima del centil 70:
  - ✓ Depresión (4.54 %)
  - ✓ Desviación psicopática (1.13 %)
  - ✓ Manía (1.13 %)
  
- En todos los casos en los que había alguna escala por encima de la media no hubo aceptación o se aceptó condicionalmente a la IAD.

# RESULTADOS

- Al 87,8 % se les dio el visto bueno para continuar el proceso.
  - Al 2.5 % se estimó oportuno desaconsejar IAD.
  - Al 9,8 % se recomendó posponer tal decisión.
- 
- Un 1 % no aceptaron futuros seguimientos.

# RESULTADOS GINECOLÓGICOS

<b>Mujeres (n)</b>	<b>219</b>
<b>Ciclos (n)</b>	<b>453</b>
Cancelados (%)	55 (12 %)
Realizados (%)	398 (88 %)
Ciclos /mujer ( $\bar{x}$ )	$3 \pm 2.2$
<b>Embarazos (n) en ciclo 1</b>	<b>22</b>
Embarazo / ciclo (%)	53/ 398 (13.3%)
Embarazo / mujer (%)	53/142 (37.3%)
Embarazo gemelar (%)	3/53 (2%)

- La frecuencia de haber recibido tratamiento psicológico/psiquiátrico era mayor entre las tenían escalas en el MMPI por encima de 70, que entre las que daban resultados dentro de la media.
- Diferencias en resultados del MMPI entre las que consiguen un embarazo en el primer ciclo y las que no:
  - ✓ Embarazadas primer ciclo, 100% escalas por debajo de 70.

# CONCLUSIONES

- Se han obtenido unos perfiles en el MMPI que se sitúan mayoritariamente dentro de la normalidad.
- Motivo principal por el que las mujeres solas solicitan IAD: Edad
- Motivo principal por el que mujeres homosexuales solicitan IAD: Falta de pareja adecuada.
- La mayoría de las solicitantes tienen intención de decirle al niño la forma en que fue concebido.
- Tasa de embarazo por ciclo: 10.04 %. Todas las mujeres que se quedaron embarazadas en este primer ciclo tenían resultados en el MMPI considerados no patológicos.

# Retos

- Los niños
- Hombres solos o con pareja



- Servicio de Medicina de la Reproducción del Institut Universitari Dexeus. Dra. Rosa Tur
- Unidad de Epidemiología y Estadística del Institut Universitari Dexeus.