



Comunicado Grupo de Interés Centros Públicos SEF en respuesta al Informe del Comité de Bioética de España sobre *El derecho de los hijos nacidos de técnicas de reproducción asistida a conocer su origen biológico*

LA SANIDAD PÚBLICA ESPAÑOLA HACE CADA AÑO ALREDEDOR DE 5.200 TRATAMIENTOS CON GAMETOS DONADOS, MÁS QUE EN TODA FRANCIA, SUECIA O FINLANDIA

- **El anonimato de los donantes está garantizado en 18 países europeos, solo en 6 la donación no es anónima**
- **En UK importan cada año 7.000 muestras de semen y exploran la posibilidad de la donación postmortem, aun siendo menos segura, tras la abolición del anonimato**
- **En España hay un registro de donantes desde hace más de dos años, algo que ha pasado por alto el Comité de Bioética en su informe, entre otros muchos datos**

18 de febrero de 2020, Madrid. En respuesta al Informe del Comité de Bioética de España sobre *El derecho de los hijos nacidos de las técnicas de reproducción humana asistida a conocer sus orígenes biológicos*, el grupo de interés de centros públicos de la Sociedad Española de Fertilidad, quiere expresar su rechazo por considerarlo un documento sesgado, porque no recoge la opinión de los profesionales de la Sanidad Pública y, además, considerar que:

- No hay ningún estudio en nuestro país que recoja consecuencias como las que se describen en su documento. Tras 30 años de ejercicio, no hemos visto en nuestros pacientes problemas como los que plantea su informe.
- Son varias las veces que se insiste en la donación como negocio, sin tener en cuenta que la Sanidad Pública española realiza más de 5.200 tratamientos de fertilidad con gametos donados cada año, cifra que supera a los ciclos realizados en toda Suecia, Finlandia o Francia (en sus respectivas sanidades públicas y privadas).
- La abolición del anonimato sí supondrá una reducción de donaciones. La prueba de ello es que UK debe importar 7.000 dosis de semen de donante

cada año, como refleja el artículo publicado por dos expertos británicos en bioética, en enero de 2020 (Hodson y Parker, 2020), y centenares de parejas viajan a otros países de Europa, para evitar la lista de espera de su sanidad y en busca de una donación anónima. El panorama es tal, que están explorando la posibilidad del donante posmortem, con todas las dudas médicas que plantea esta opción.

- En 18 países europeos está vigente el anonimato estricto y en 13 un escenario mixto (con donaciones anónimas y no anónimas). Solamente en 6 países la donación es no anónima.
- El lenguaje dignifica, queremos permitirnos la licencia de aconsejar llamar a cada situación por su nombre: el turismo reproductivo es una denominación bastante desafortunada, utilizada por quienes desde el desconocimiento consideran que las parejas vienen a España en busca de sol, playa y un hijo. Las sociedades científicas nacionales e internacionales, aconsejan llamar a este éxodo producido por las restricciones legales de los países en una sociedad abierta “atención reproductiva transfronteriza” (Shenfield et al., 2011). Los daños que estos desplazamientos causan en la calidad de vida de los ciudadanos (Madero et al., 2017) son ignorados por muchos gobiernos y esperamos que para el nuestro no pase desapercibido.
- Una prueba más de lo alejado que está el documento del Comité de Bioética Español, de la realidad reproductiva española, es la petición reiterada de un Registro Nacional de Donantes de Gametos, ignorando que su existencia data del año 2017 (SIRHA).
- En el campo de la ética reproductiva, han puesto de manifiesto la asimetría entre el principio de beneficencia y de no maleficencia (Dige et al., 2019). En el informe se ha optado por principios individualistas y de maximización como el de la beneficencia reproductiva, en vez de principios generalistas y satisfactores, como el principio de no maleficencia reproductiva general, donde se prioriza que la opción reproductiva escogida no debe dañar a otras personas implicadas (Saunders, 2017). Es fácil encontrar en la literatura, autores que pronosticaron que la maximización del principio de beneficencia derivaría en el totalitarismo, y en la anulación de la autonomía de todas las personas implicadas (Sparrow, 2007).
- Nos preguntamos por qué han ignorado al publicar el informe la situación en Canadá, país en el que se canceló el registro de donantes por las dificultades éticas que planteaba. Sus especialistas en bioética no fueron capaces de posicionarse a favor de ninguno de los derechos de las tres partes implicadas en un proyecto reproductivo que necesita de gametos de donante para verse realizado (Couture et al., 2014).
- No creemos que sea difícil de entender que las miles de parejas y mujeres que prefieren mantener el anonimato, no solo del donante, sino también de que han conseguido la gestación a través de un donante, les impide hacer valer su opinión al mismo nivel que los hijos nacidos de gametos donados. Difícilmente veremos a estas parejas echarse a la calle, pues dejarían de ser usuarias anónimas de estas técnicas. Lo mismo que los miles de donantes anónimos, no pueden echarse a la calle pues dejarían de ser anónimos. Hablar de excepciones de hijos

nacidos que no comparten el anonimato de la donación nos parece que es tomar la parte por el todo.

- Por todo lo expuesto en este comunicado, solicitamos a nuestras Autoridades Sanitarias que tengan en cuenta que existen planteamientos éticos que respetan a todas las personas implicadas en un proyecto reproductivo sin necesidad de resultar dañada ninguna de las partes. Son varios los países que permiten la donación mixta, siendo potestad de los implicados en la donación y recepción de los gametos, optar por una u otra. Esta recomendación permitirá a la Sanidad Pública española seguir atendiendo la creciente demanda médica y social de las técnicas de reproducción asistida con gametos donados.

Sobre la SEF: La Sociedad Española de Fertilidad es una sociedad de carácter científico que tiene por fin promover los estudios sobre la fertilidad y fomentar su aplicación a los problemas sociales que están en relación con ello. También se hallan entre sus objetivos el asesorar a la administración y a otras entidades que lo requieran, sobre cuestiones que tengan relación con la salud reproductiva, así como divulgar los conocimientos relacionados con este campo de la medicina.

Más información

Dulce Iborra: 647942875

comunicacion@sefertilidad.net