



HOJA INFORMATIVA PARA PACIENTES

de www.ReproductiveFacts.org



**El Sitio Web de Educación del Paciente de
la American Society for Reproductive Medicine**

Prevención de conflictos en la reproducción con donante

¿Qué es la “reproducción con donante”?

La reproducción con donante es un acuerdo en el que una persona o una pareja recibe ayuda de otro(s) para tener un hijo. Esta ayuda puede consistir en donar óvulos, espermatozoides o embriones; llevar el embarazo; o una combinación de estos tipos de asistencia reproductiva. La(s) persona(s) que criará(n) al bebé luego del nacimiento se denomina(n) “padre(s) futuro(s)”. La persona que dona espermatozoides, óvulos o embriones, o que lleva el embarazo (portadora gestacional) se denomina “donante”. El donante solo interviene en el proceso reproductivo pero no participa en la crianza del niño. Los donantes pueden ser personas anónimas o conocidas por los padres futuros.

¿Quién más participa?

La reproducción con donante es cada vez más común y brinda más oportunidades de formar una familia a personas solteras o a parejas. Además, incluye abogados, médicos y, algunas veces, agencias de donación. Sin embargo, la inclusión de un donante en la reproducción de una persona o de una pareja puede complicarse si surgen conflictos entre las partes. Los abogados familiarizados con las leyes estatales y federales de medicina reproductiva redactan contratos entre el/los donante(s) y el/los padre(s) futuro(s). Los médicos coordinan la atención médica del/de los padre(s) futuro(s), de la portadora gestacional si se utiliza y, algunas veces, del/de los donante(s). Las agencias de donación se pueden usar para proporcionar el esperma, los óvulos o los embriones para el/los padre(s) futuro(s).

¿Cuál es el proceso típico cuando se usa un donante en la reproducción?

Hay tres pasos principales en la reproducción con donante. Primero, un profesional de la salud evalúa al/a los futuro(s) padre(s) para hablar de las opciones posibles. Luego, el/los futuro(s) padre(s) decide(n) si usa(n) un donante conocido, uno anónimo o una portadora gestacional. Finalmente, se firman documentos legales que describen los derechos y las responsabilidades del/de los donante(s) o de la portadora gestacional, del/de los padre(s) futuro(s) o de otras partes involucradas.

Un asesoramiento psicológico es altamente aconsejable antes de la donación y de la gestación subrogada y a menudo es requerido para los padres futuros, los donantes y las portadoras gestacionales.

El proceso de reproducción con donante involucra un contrato muy detallado que se crea para proteger a los padres futuros y a los donantes. A pesar de esta planificación minuciosa, a veces durante la reproducción con donante, ocurren situaciones o se descubre información que afecta los resultados y puede causar problemas legales en el futuro.

¿Cuáles son algunos ejemplos de posibles conflictos que pueden ocurrir en la reproducción con donante?

Como en cualquier situación que involucra a más de una persona, pueden surgir conflictos o desacuerdos. La reproducción con donante puede ser un acuerdo cargado de emoción. Es útil saber qué tipos de conflictos pueden ocurrir para así poder evitarlos o minimizarlos:

- Conflictos que involucran a los donantes de óvulos, embriones o espermatozoides:
Ejemplo: Un donante de esperma puede decidir más tarde que quiere ser padre del niño.
Ejemplo: Una donante de óvulos puede mentir acerca de cuántas veces donó en el pasado.

- Conflictos que involucran a portadoras gestacionales:
Ejemplo: Una portadora gestacional puede mentir deliberadamente o no revelar información médica relevante que podría ser importante para la salud del embarazo.
Ejemplo: Una portadora gestacional puede usar drogas dañinas o tener conductas de alto riesgo no adecuadas para un embarazo sano.
- Conflictos con los padres futuros:
Ejemplo: Los padres futuros pueden decidir divorciarse antes del nacimiento de su hijo, pero la portadora gestacional dejó en claro que ella acordaba hacer esto solo para una pareja casada y estable.
- Conflictos con el médico:
Ejemplo: El médico puede no darle al/a los padre(s) futuro(s) información médica sobre la portadora gestacional que podría afectar el resultado del embarazo.
- Conflictos con la agencia de donación o con los abogados:
Ejemplo: La agencia puede no efectuar el pago acordado a la portadora gestacional después de que ella comenzó el proceso médico.
Ejemplo: Los abogados pueden decir que son expertos en este tipo de acuerdos pero, en realidad, podrían no estar familiarizados con leyes singulares del estado y de manera inconsciente omitir partes importantes de un contrato de reproducción con donante.

¿Cuál es la mejor forma de evitar estos conflictos?

- Infórmese.
Todas las partes involucradas (médico, padres futuros, donantes, portadoras gestacionales, agencias y abogados) deben leer los formularios de consentimiento y los contratos en forma detallada.
- Sea transparente.
Todos los involucrados deberían ser honestos y sinceros acerca de sus calificaciones y expectativas sobre el acuerdo.
- Exprese sus inquietudes.
Si hay alguna duda o inquietud, es importante mencionarlas al comienzo del proceso.
- Pregunte y documéntese.
Es común solicitar que se revele toda la información médica del donante o de la portadora gestacional y hacer que el donante o la portadora gestacional firmen un contrato legal que documente lo anterior.
- Mantenga un diálogo abierto con su médico.
Si un médico se entera de algún problema médico del donante o de la portadora gestacional que pudiera afectar el proceso, en general se asume que será informado a los padres futuros. Esto significa que el médico le informará al/a los padre(s) futuro(s) todo lo necesario para asegurar un embarazo sano. Si el médico se entera de alguna información sobre el/los padre(s) futuro(s) que pudiera afectar el contrato con el donante o la portadora, esta información se podrá revelar.
- Use profesionales experimentados.
Finalmente, es de extrema importancia que el abogado o la agencia tengan experiencia con este tipo de contrato y que tengan la licencia para hacerlo.

Revisado en 2016

Para obtener más información sobre éste y otros temas de salud reproductiva, visite www.ReproductiveFacts.org