



Tipo de documento: Tesina de Grado de Ciencias de la Comunicación

Título del documento: Técnicas de reproducción humana asistida en los medios gráficos nacionales: ¿Debate visible o invisible?

Autores (en el caso de tesis y directores):

Noelia Schulz

Cecilia Straw, tutora

Datos de edición (fecha, editorial, lugar,

fecha de defensa para el caso de tesis): 2016

Documento disponible para su consulta y descarga en el Repositorio Digital Institucional de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Buenos Aires.
Para más información consulte: <http://repositorio.sociales.uba.ar/>

Esta obra está bajo una licencia Creative Commons Argentina.
Atribución-No comercial-Sin obras derivadas 4.0 (CC BY 4.0 AR)



La imagen se puede sacar de aca: https://creativecommons.org/choose/?lang=es_AR





Universidad de Buenos Aires

Facultad de Ciencias Sociales

Ciencias de la Comunicación

Técnicas de Reproducción Humana Asistida en los medios gráficos nacionales:

¿Debate visible o invisible?

Tesina de Grado

Noelia Schulz

DNI 30037171

noeliaschulz@gmail.com

(011) 15-6797-3255

Tutora: Dra. Cecilia Straw

cecilia.straw@gmail.com

Agosto 2015

Índice

INTRODUCCIÓN	3
ESTADO DE LA CUESTIÓN	6
CORPUS DE INVESTIGACIÓN	11
OBJETIVO E HIPÓTESIS	13
MARCO TEÓRICO	15
Ciencia soberana y hegemonía	15
Poder y verdad	17
¿Ciencia versus ideología?	19
ANÁLISIS	24
Ciencia todopoderosa	24
Correctivo de la naturaleza	32
El cuerpo	37
La ética como cuestión de fondo	46
CONCLUSIONES	55
BIBLIOGRAFÍA	58
FUENTES NORMATIVAS	60
ANEXO 1: CORPUS	61

Introducción

¿Por qué pensar las Técnicas de Reproducción Humana Asistida (TRHA) desde la comunicación? ¿Qué podemos aportar a un debate que, en los últimos dos años, ha tomado un rol central en los medios nacionales? Tal vez simplemente cuestionarnos más, abrir interrogantes, sumar nuevos enfoques. ¿Es un debate profundo? ¿Completo? ¿O hay temas solapados, invisibles y merecedores de ser analizados? Mónica Petracci, precursora en los análisis comunicacionales referidos a temas de salud, señalaba en 2001 que “la necesidad de profundizar la investigación de la opinión pública en el campo de los derechos sexuales y reproductivos fue señalada por investigadores locales y latinoamericanos desde fines de la década de los años noventa” (Petracci, 2001: 67). Retomando, entonces, este enfoque nos preguntamos: ¿por qué es importante la opinión pública en temas reproductivos? Gramsci decía que “lo que se llama "opinión pública" está estrechamente vinculado con la hegemonía política, o sea que es el punto de contacto entre la "sociedad civil" y la "sociedad política", entre el consenso y la fuerza.” (...) (Gramsci, 1984:196-197). Por esto mismo, decía el autor, es que existe la lucha por el monopolio de los órganos de la opinión pública. ¿Cuáles? Periódicos, partidos políticos, parlamento... Los medios masivos de comunicación aparecen como un espacio privilegiado de visualización de esta lucha, y por esto Gramsci será uno de los pilares de nuestra búsqueda. Creemos que analizando lo escrito en los medios gráficos podemos decir algo nuevo. O al menos sentar las bases para una conversación de muchas voces. Una conversación que en pleno 2015 se presenta como necesaria porque las Técnicas de Reproducción Humana Asistida afectan a nuestros cuerpos, a nuestra descendencia, a la vida misma.

Antes de avanzar definamos los conceptos que consideramos básicos. ¿De qué hablamos cuando hablamos de TRHA? En esta tesina utilizaremos indistintamente el término reproducción asistida o tecnologías reproductivas por ser de uso más frecuente que técnicas o tecnologías de la reproducción humana asistida, para hacer referencia a “[...] los diferentes procedimientos que, en mayor o menor medida, pueden reemplazar o colaborar en uno o más pasos naturales del proceso de reproducción” (Luna, 2008: 12). Los tratamientos de reproducción asistida se clasifican en baja o alta complejidad. Según la

Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva “la reproducción asistida consta de una serie de técnicas destinadas a tratar problemas médicos, establecidas hace varias décadas. Estas pueden beneficiar tanto a los pacientes infértiles como a la sociedad en general [...]. Se consideran técnicas de baja complejidad "a aquellas que tienen por objeto la unión entre óvulo y espermatozoide en el interior del sistema reproductor femenino, lograda a través de la inducción de ovulación, estimulación ovárica controlada, desencadenamiento de la ovulación e inseminación intrauterina, intracervical o intravaginal, con semen de la pareja o donante" (...) [y de Alta Complejidad a] "aquellas donde la unión entre óvulo y espermatozoide tiene lugar por fuera del sistema reproductor femenino, incluyendo a la fecundación in vitro (FIV); la inyección intracitoplasmática de espermatozoide (ICSI); la criopreservación de ovocitos y embriones; la donación de ovocitos y embriones y la vitrificación de tejidos reproductivos".¹ A su vez, estas prácticas pueden clasificarse en homólogas (si utilizan gametos o pre-embriones de la pareja que realiza el tratamiento), o heterólogas (si los gametos o pre-embriones empleados provienen de donantes), y combinarse con técnicas que manipulan los óvulos o los espermatozoides.

En nuestro país las TRHA ya cuentan con más de 30 años de vida, pocos años después de que se conociera el primer caso de fertilización in vitro exitosa en el mundo. “Las tecnologías reproductivas surgen en la Argentina hacia mediados de los años ’80. En 1985 la fecundación de óvulos in vitro por parte de un grupo de médicos y científicos argentinos dirigidos por el Dr. Roberto Nicholson culminó en el embarazo y parto exitoso de mellizos” (Ariza, 2010). Sin lugar a duda las TRHA revolucionaron los derechos sexuales y reproductivos y en nuestro país con el advenimiento de la democracia los temas de salud sexual y reproductiva emergieron obteniendo un lugar en la agenda pública y política, evidenciándose en aspectos como su inclusión, promoción, protección y garantía (Cuberli y Lois, 2009:1/8). En consecuencia, el presente trabajo retoma un camino que otros investigadores ya han recorrido, pero en un escenario completamente diferente y privilegiado: buscando encontrar nuevas preguntas, respondiendo algunas y dejando, probablemente, aun más senderos abiertos.

1 Clarín, 23/07/2013, “Fertilización asistida: las claves de la nueva ley”

Las TRHA no son un tema sencillo de abordar. Lucía Ariza mencionaba que “estos debates (que en Argentina y Latinoamérica se han restringido en general a los ámbitos técnicos y académicos, y aún distan considerablemente de incluir a amplios sectores de la población) han puesto de manifiesto la incomodidad cultural que pueden generar las prácticas de la medicina reproductiva” (Ariza 2010). En este camino -algo incómodo y aun trunco- en el año 2013 aparece como punto de inflexión: la Ley 26.862 sobre Reproducción Médicamente Asistida y su posterior Reglamentación que cambiaron el escenario argentino y pusieron a las TRHA en boca de todos. Al menos mediáticamente.

La Ley nacional 26.862/13 de Acceso integral a los procedimientos y técnicas médico-asistenciales de reproducción médicamente asistida garantiza todas las personas mayores de edad el acceso integral a los procedimientos y técnicas realizados con asistencia médica para lograr un embarazo a (incluidas las técnicas de baja y alta complejidad, que incluyan o no la donación de gametos y/o embriones). Por primera vez en la historia se incluyen las TRHA como derecho garantizado en todo el territorio nacional y se prevé su cobertura a través de prepagas y obras sociales. De hecho la cobertura es el eje específico, quedando numerosos temas relacionados a las TRHA aun sin legislar.

El presente trabajo parte de dicho contexto y se presenta como un informe de investigación con un enfoque cualitativo, con carácter exploratorio y descriptivo que tiene por objetivo general describir y analizar los temas referidos a las TRHA en cuatro grandes medios gráficos nacionales: La Nación, Clarín, Página/12 y Perfil entre enero 2013 y agosto 2014. Se analizará distintos ejes temáticos y se observará los posibles cambios que surgieran a partir de la Ley 26.862/13 sobre Reproducción Médicamente Asistida y su Reglamentación. ¿Algo se ha modificado? ¿Qué mirada tienen los principales medios gráficos nacionales sobre los temas referidos a las TRHA? ¿Qué actores intervienen en este complejo entramado? ¿Cuál sería la opinión pública argentina preponderante? Intentaremos dar respuesta a estas preguntas, entre las principales.

Estado de la cuestión

Si bien las TRHA no suelen ser un tema de investigación ampliamente extendido desde la comunicación, encontramos distintas investigaciones sobre fenómenos comunicacionales que las abordaron. Andrea Palopoli, en su ponencia denominada “Discursividades sobre la fertilización asistida: entre el derecho reproductivo y la despolitización” realiza un análisis político y comunicacional de los discursos sociales sobre la fertilización asistida en Argentina. Su corpus es similar al de esta tesina dado que analiza noticias de medios gráficos nacionales (Clarín, La Nación y Página/12) publicadas entre 1985 y 2010. La autora ha afirmado que “la despolitización sobre estas prácticas solapa el conflicto y complejidad del tema, quedando poco o nada debatidos los dilemas bioéticos que éstas técnicas suscitan y operaría con ello una evasiva a asumir las posibles consecuencias” (Palopoli, 2011). Su enfoque es a través del Análisis del Discurso, por lo cual su camino difiere de la presente tesina, pero sus conclusiones dejan un interesante cuestionamiento desde el cual poder seguir analizando las TRHA a partir de la opinión pública y los principales medios gráficos de tirada nacional.

Por otro lado, Cuberli, y Lois, en “Regularidades discursivas en el campo de la salud sexual y reproductiva en Argentina: agenda política y mediática” analizan cuatro ejes respecto de los derechos sexuales y reproductivos, siendo la fertilización asistida uno de ellos. También este trabajo se desarrolla a través de un Análisis del Discurso utilizando como corpus artículos de los mismos medios gráficos de circulación nacional: Clarín, La Nación y Página/12. El texto menciona el carácter controvertido de estas temáticas y concluye acerca de cierta “hegemonía discursiva” (Cuberli y Lois, 2009) pero sólo en torno al test de VIH/Sida, no extrayendo conclusiones específicas sobre el tema TRHA.

Lucía Ariza, por otra parte, investiga a través de una metodología diferente: la entrevista. En “La procreación como evento natural o tecnológico: repertorios decisorios acerca del recurso a la reproducción asistida en mujeres en parejas infértiles de Buenos Aires” analiza los repertorios decisorios de 25 mujeres infértiles distribuidas en dos grupos, electoras y no electoras de tratamientos reproductivos. Estas entrevistas fueron realizadas entre 2005 y

2007 en la Ciudad de Buenos Aires y el conurbano bonaerense mediante una metodología cualitativa exploratoria. Su búsqueda toma como eje la dicotomía entre naturaleza y tecnología, analizando complejos discursos donde las entrevistadas expresan dudas, dilemas y debates ético-prácticos que representan, según la autora, “la necesidad de localizar en ciertos lugares lo que es natural y lo que no lo es” (Ariza, 2010) y muestran de qué modo lo natural persiste en la caracterización de la procreación. Sus interesantes conclusiones nos permiten retomar el tema de la “naturaleza” y su intrincada relación con las TRHA.

Por su lado, Mónica Petracci, ha realizado un largo camino investigando temas relacionados a salud reproductiva y comunicación, siendo una de las primeras en Argentina. En su libro “Derechos sexuales y reproductivos. Teoría, política y espacio público”, en el apartado “Opinión pública sobre derechos sexuales y reproductivos” (2011), resultado de años de trabajo de investigación a través de encuestas, analiza cuestiones referidas a opinión pública, medios de comunicación, espacio público, derechos sexuales y reproductivos. “La idea principal fue comprender y describir los procesos sociales y políticos y los discursos sociales y políticos y los discursos sociales circulantes en el espacio público y político (...) sobre VIH/sida y test de VIH, anticoncepción de emergencia, aborto y fertilización asistida en la Argentina entre 1994 y 2010” (Petracci, 2011:9). Respecto del tema fertilización asistida, las encuestas demuestran la importancia del tema en la opinión pública: el 67% de los encuestados opinó que es un tema muy o bastante importante.

En el mismo libro compilado por Petracci, también encontramos el capítulo “Cruces y tensiones discursivas en salud sexual y reproductiva: test de VIH, anticoncepción de emergencia, aborto y fertilización asistida” donde Cuberli, Lois y Palopoli analizan nuevamente los discursos sociales en los medios gráficos nacionales ya mencionados (Clarín, La Nación y Página/12) mediante notas publicadas en 1998, 2002, 2004 y 2008. Sus aportes mencionan que la fertilización asistida se desarrolla en torno a tres regímenes de verdad: su asociación con el aborto/manipulación de embriones; la creencia de que la técnica es neutral y, por lo tanto, no es problemática, siendo incluso deseable; y la asunción

de que es un asunto de salud pública que debe ser garantizado por el Estado. Otro tema importante que mencionan es el enorme vacío legal respecto de las TRHA, cuestión que en la actualidad ha modificado su estatus. De estas autoras retomaremos el tema “neutralidad”.

Por otro lado Cecilia Straw se ha dedicado ampliamente a los temas referidos a las TRHA y en su tesis doctoral “Lo público y lo privado en la reproducción asistida: una oposición permanente en mujeres con dificultades reproductivas. Estudio cualitativo en mujeres de sectores populares y medios residentes en el Área Metropolitana de Buenos Aires” realiza una investigación cualitativa, exploratoria y descriptiva a través de la entrevista en profundidad buscando responder a la pregunta “¿las dificultades y las vicisitudes que empañan las trayectorias atravesadas por esas mujeres así como las opiniones sobre la maternidad y los lazos de parentesco, las llevan a considerar a los problemas reproductivos como asuntos público-políticos por los cuales demandar en el espacio público, o por el contrario favorecen su mantenimiento en el ámbito privado, íntimo y personal del secreto?” (Straw, 2014), concluyendo que lo público y lo privado continua siendo una oposición permanente. En este caso el análisis se sustenta en otro tipo de corpus totalmente diferente a las investigaciones anteriormente citadas.

También Leila Vecslir, en su tesis de maestría “Experiencias de infertilidad y tecnologías de reproducción asistida en la ciudad de Bahía Blanca, provincia de Buenos Aires, Argentina” (Vecslir, 2013) analiza la misma temática pero desde un enfoque de género siendo la única desde este tipo de abordaje de las investigaciones argentinas. Sus conclusiones afirman que la fertilidad está absolutamente ligada al cuerpo femenino, suponiendo la infertilidad y las TRHA un gran desafío para los estudios de género; dándonos un excelente puntapié para retomar el concepto de cuerpo ligado a las TRHA, temática que se desplegará a los largo del presente trabajo.

La presente tesina retoma diversas temáticas que las mencionadas autoras han desarrollado (neutralidad, naturaleza y cuerpo, específicamente), pero desde un abordaje teórico diferente. No se trata de entrevistas en profundidad ni de un Análisis del Discurso, sino de un análisis cualitativo temático (Kornblit, 2007), exploratorio y descriptivo que busca

indagar sobre el tratamiento de los temas referidos a las TRHA en los principales medios gráficos nacionales (Clarín, La Nación, Página/12 y Perfil). Ciertos ejes temáticos, los “marcadores” (Kornblit, 2007) nos permitirán organizar los temas y elaborar conceptos y conclusiones parciales para ir avanzando hacia los objetivos del trabajo. A este nuevo enfoque, además, se añade un diario previamente no relevado, Perfil, de gran interés dado que es el único medio que cuenta con un blog, en su versión digital, completamente dedicado a las TRHA. Conjuntamente con la introducción de esta adición, encontramos que el escenario de análisis tampoco es el mismo, gracias a que durante 2013 se reglamentó, luego de muchos años de espera, la Ley 26.862 sobre Reproducción médicamente asistida. Este hito abre un inédito período histórico susceptible de ser nuevamente pensado y recorrido.

El presente trabajo aborda, desde la comunicación, el tratamiento de las TRHA en los principales medios gráficos nacionales, pretendiendo hacerlo a través de una mirada crítica. Afirmamos que en reiteradas ocasiones numerosas cuestiones se solapan y pierden visibilidad, restando aristas a un debate en gestación. Como cuestión central, y detrás del complejo entramado que suponen diferentes voces y controversiales temáticas, encontramos la noción de poder. El poder como práctica, como ejercicio, según la definición de Michel Foucault. El poder en la modernidad es, para Foucault, la incorporación de la vida biológica en la política. Cuerpo y biopoder serán categorías centrales de nuestro análisis, junto a muchas otras que se entrecruzan y dan forma al presente informe: Hegemonía. Verdad. Ciencia. Ideología. Naturaleza. Ética. Para adentrarnos en este camino retomaremos autores centrales de la carrera tales como Gramsci, el ya mencionado Foucault, Habermas, Althusser, Hobsbawm, Le Breton, entre otros; además de las autoras argentinas citadas que han estudiado la relación entre las TRHA y la comunicación.

El corpus estará compuesto por las noticias sobre TRHA aparecidas en los medios gráficos de circulación nacional Clarín, La Nación, Perfil y Página/12 entre enero de 2013 y agosto de 2014, en su formato digital. Asimismo, como ya mencionamos, se incluirá información aparecida en el blog del diario Perfil “Hablemos de infertilidad”. Se incluye también el

marco normativo conformado por la Ley 26.862: Reproducción médicamente asistida (Buenos Aires 5/6/2013), y el Decreto 956/2013, Acceso integral a los procedimientos y técnicas médico-asistenciales de reproducción médicamente asistida. Reglamentación (Buenos Aires, 19/7/2013).

Corpus de investigación

Para el análisis se utilizaron fuentes secundarias (noticias de opinión, crónicas, notas de tipo informativas, comunicados, entrevistas editoriales, posteos de blog, etc). La estrategia para la construcción del corpus consistió en la búsqueda online de todo tipo de notas periodísticas publicadas entre enero de 2013 y agosto 2014 en los medios gráficos de circulación nacional Clarín, La Nación, Perfil y Página/12. La muestra se realizó seleccionando aquellos artículos que contuvieran información relevante sobre TRHA. El instrumento de recolección de datos fueron los buscadores de las versiones digitales de dichos medios a través de la herramienta “búsqueda avanzada” o “archivo”. En cuanto a los criterios de búsqueda, se incluyeron las siguientes palabras clave: “embrión”, “ley de reproducción”, “fertilización”, “fertilización asistida”, “reproducción asistida”, “ley de fertilidad”, “reproducción médicamente asistida”, “inseminación artificial”, “embriones”, “donación de embriones”, “adopción de embriones”, “fertilización *in vitro*”. Una vez realizada la búsqueda, con 134 notas totales como resultado, se eligieron aquellas noticias relevantes que mostraran la inclusión de las palabras clave dentro del cuerpo del texto, así como también que hicieran referencia al tema sólo a nivel nacional y estuviesen directamente vinculadas a las TRHA (y no sólo mencionaran algún término). Aquellas que no cumplieron con estos requisitos fueron excluidas del corpus (un total de 39 artículos excluidos: 15 para Clarín, 11 para La Nación, 8 para Perfil y 5 para Página/12). La cantidad de notas seleccionadas como corpus final fue de 95: 41 para Clarín, 23 para La Nación, 13 para Perfil (no incluimos en esta contabilización los posteos del blog Hablemos de infertilidad) y 18 para Página/12 (ver Anexo 1).

Se eligieron los medios mencionados por ser de circulación nacional. En el caso de Clarín y La Nación el criterio de selección se debió a que son los diarios con mayor cantidad de lectores (y tirada, en su versión impresa). Perfil se seleccionó por ser el único medio que incluye en su versión digital un espacio preferencial dedicado a las TRHA (el blog “Hablemos de infertilidad”). Página/12 fue elegido por ser un medio que, en general, constituye un tipo de agenda alternativa. Se buscó a partir de la selección de estos cuatro medios generar un abanico heterogéneo que enriquezca el análisis.

El recorte temporal se realizó teniendo en cuenta que la Ley 26.862/13 sobre Reproducción médicamente asistida y su posterior Reglamentación ocurrieron a mediados de 2013 (junio y julio, respectivamente). Siendo éste un nuevo período histórico, se buscó comprobar si el tema había sufrido modificaciones en su tratamiento en los medios antes y después de dichos hitos.

Para realizar el análisis se seleccionaron primeramente las noticias que conformaron el corpus (de acuerdo a los criterios arriba mencionados), se contabilizaron, se sistematizaron, se confeccionaron cuadros comparativos y finalmente se elaboró un mapa de conceptos y actores intervinientes. Los datos recolectados se catalogaron bajo diferentes etiquetas (ver Anexo 1).

Objetivo e hipótesis

El presente trabajo se propone como objetivo general describir y analizar comunicacionalmente el tratamiento de los medios gráficos nacionales mencionados respecto de las Técnicas de Reproducción Humana Asistida (TRHA) entre enero de 2013 y agosto de 2014.

Los objetivos específicos serán:

Explorar el contexto en el que se inscriben las TRHA utilizando los conceptos de hegemonía, biopoder y régimen de verdad.

Indagar la manera en que se construyen las ideas de ideología, ciencia y técnica dentro de este contexto.

Describir el vínculo entre TRHA y los conceptos de ciencia y naturaleza.

Analizar los ejes cuerpo y ética.

Las preguntas asociadas que guiarán el desarrollo del trabajo serán: ¿Cómo se inscriben las TRHA en el escenario hegemónico de la prensa escrita? ¿Son visibles las cuestiones referidas al poder y el establecimiento de “la verdad”? ¿Existen cuestionamientos? ¿Qué papel juega la ciencia y la técnica? ¿Podemos hablar de una ideología de la ciencia? ¿La ciencia es un correctivo de la naturaleza, una mera herramienta al servicio del hombre? ¿Es incluso positiva y benéfica? ¿Qué sucede con una biotecnología como las TRHA, que atraviesa literalmente los cuerpos humanos? ¿Son debatidas en profundidad todas las dimensiones éticas asociadas? ¿Existe un debate interdisciplinario que no deje afuera ninguna de estas cuestiones?

Nuestra unidad de análisis será el corpus ya referido, compuesto por notas periodísticas de diversa índole publicadas durante 2013 y 2014 en Clarín, Página/12, La Nación, y Perfil; añadiendo (siempre que sea relevante) también contenido aparecido en el blog “Hablemos de infertilidad”.

La hipótesis que guiará este trabajo será que el tratamiento predominante de los temas relacionados a las TRHA en los medios gráficos nacionales clausura el debate e impide pensar otras dimensiones de análisis, dado que propone una mirada ideológica sobre la ciencia y la técnica: la biotecnología aparece como un medio neutral (sin consecuencias) y/o como una herramienta deseable y benefactora. ¿Qué cosas nos impide pensar esta “ideología de la ciencia”? ¿Son las TRHA un posible espacio de poder, ideología, arena de múltiples implicancias y controversias? Utilizaremos conceptos como hegemonía, biopoder y régimen de verdad (Foucault) para luego avanzar hacia los siguientes objetivos, que se desplegarán en base a los ejes temáticos: ideología, ciencia y técnica, ciencia y naturaleza, y cuerpo y ética. Creemos que estas cuestiones nos permitirán pensar las diferentes aristas de un complejo debate aun en formación y analizar las noticias desde un nuevo ángulo, problematizando las temáticas de TRHA desde una visión que, lejos de pretender ser exhaustiva, invita a la reflexión abierta.

A continuación presentaremos el marco teórico, estructurado en base a 3 ejes temáticos: ciencia y hegemonía, poder y verdad, y ciencia e ideología. Dichos ejes se inscriben dentro de nuestros primeros dos objetivos específicos y serán el contexto a partir del cual el presente trabajo cobra vida.

Marco teórico

Ciencia soberana y Hegemonía

Comenzaremos el desarrollo contextualizando la ciencia en nuestro escenario actual. Los temas vertidos en este apartado son el marco general que nos ayudará a profundizar la hipótesis y avanzar sobre los objetivos específicos. Pensamos que no es casual que las cuestiones de poder y hegemonía se encuentren claramente ausentes en nuestro corpus.

¿Qué papel tiene la ciencia y por qué estas cuestiones están tan íntimamente ligadas a las TRHA? Para esto elegiremos remontarnos a la conformación de la sociedad capitalista burguesa, recordando la secularización, la separación Estado/Iglesia, y la autonomización de las esferas. Es así como “nace” el “Estado laico”. Un fenómeno que surgió a partir del humanismo, durante el Renacimiento, y “se consolidó con la Ilustración, por medio de la corriente filosófica racionalista, llegando a ser una política oficial durante la Revolución francesa, la Independencia estadounidense y las revoluciones burguesas que deshacen la “alianza entre el trono y el altar”.² La justificación del poder claramente ya no era de origen divino. Intervenían nuevos actores y nuevas garantías. ¿Y por qué retrocedemos así en el tiempo y qué tiene que ver con nuestra temática de investigación? Porque, como dice Hobsbawm en *La Era del Capital 1848-1875*, “la “ciencia” fue el núcleo de esta ideología secular del progreso” (Hobsbawm, 1998: 279). “La sociedad burguesa del tercer cuarto del siglo XIX estuvo segura de sí misma y orgullosa de sus logros. En ningún campo del esfuerzo humano se dio esto con mayor intensidad que en el avance del conocimiento, en la “ciencia”. Los hombres cultos del período no estaban simplemente orgullosos de su ciencia, sino preparados a subordinarle todas las demás formas de actividad intelectual” (Hobsbawm, 1998: 260). La ciencia se erigía como nuevo altar, como el único camino posible hacia el futuro y el progreso tan esperados. Y este fue apenas el comienzo del camino, porque la ciencia continuó ocupando un lugar preponderante para nuestras sociedades occidentales. “La experiencia de las investigaciones realizadas durante la guerra (...) animó a una búsqueda tecnológica sin tener en cuenta los costes (...) La biotecnología

2 Comercio y Justicia, 07/05/2014, “Separación de iglesia y Estado”

llegó al público aun con mayor rapidez (...) Así, a través de la estructura tecnológicamente saturada de la vida humana, la ciencia demuestra cada día sus milagros en el mundo de fines del siglo XX. Es tan indispensable y omnipresente (...) como lo es Alá para el creyente musulmán” (Hobsbawm, 1998: 521-523). Las palabras de Hobsbawm ilustran de este modo cómo la ciencia se convirtió en un eje incuestionable a partir del cual se desplegaron, entonces, la medicina, la biotecnología y, por supuesto, también las TRHA.

Para continuar contextualizando debemos retomar a Gramsci y Foucault. Otro concepto central en nuestro recorrido será el de hegemonía, desarrollado por Gramsci a través de sus numerosos escritos. “La hegemonía es entendida - a diferencia de la dominación, que se ejerce sobre adversarios y mediante la violencia, como un proceso de dirección política e ideológica en el que una clase o sector logra una apropiación preferencial de las instancias de poder en alianza con otras clases, admitiendo espacios donde los grupos subalternos desarrollan prácticas independientes y no siempre "funcionales" para la reproducción del sistema” (García Canclini, 1984:73). Anudamos en esta definición varios de los conceptos que hacen al presente trabajo. La hegemonía tiene la capacidad de unificar a las clases subalternas. Este concepto nos permite entender cómo un tema particular como las TRHA (patrimonio, hasta hace poco tiempo, de la sociedad civil) puede encarnarse como central para una sociedad y volverse público, más allá de las clases sociales o de los Estados particulares.

La hegemonía es la combinación entre coerción y consenso, y la articulación entre sociedad civil y sociedad política, con un Estado que cumple un nuevo rol. “El estado, en la concepción gramsciana, no es sólo el aparato de gobierno, el conjunto de instituciones públicas encargadas de dictar las leyes y hacerlas cumplir. El estado bajo el capitalismo (y sólo allí es lícito hablar de estado para referirse al poder político) es un estado hegemónico, el producto de determinadas relaciones de fuerza sociales (Portantiero, 1999:131). De este modo la clase dirigente no sólo justifica y mantiene su dominio sino también logra obtener el consenso de aquellos a quienes gobierna. Podemos pensar, entonces, a nuestros actores (las instituciones médicas, las ONG, incluso los medios - parte fundamental de la sociedad civil-) como piezas claves de esta compleja red hegemónica. Y dado que la hegemonía no

es imposición absoluta, sino una múltiple interacción y una permanente alianza, podemos explicar por qué en algunos medios sí aparecen voces alternativas y debates más complejos aunque dichas voces no sean mayoritarias.

Por otro lado, los temas aparecidos en los medios no son azarosos y representan un interesante corpus de análisis. Decía Gramsci que “el hecho de la hegemonía presupone indudablemente que se tomen en cuenta los intereses y las tendencias de los grupos sobre los cuales la hegemonía será ejercida, que se forme un cierto equilibrio de compromiso, esto es, que el grupo dirigente haga sacrificios de orden económico-corporativo (Gramsci: 1984:42). Que las TRHA, entendidas como un derecho reproductivo que el Estado debe asegurar, hayan surgido en este último tiempo como una fuerte presión social (y veremos más adelante cómo los medios han sido claros abanderados de esa petición) da cuenta justamente de esto mismo que describía Gramsci: ciertos intereses sociales tienen que ser tenidos en cuenta con el fin de mantener el equilibrio. El discurso presidencial de junio de 2013 es clarificador en este sentido. Lo encontramos reproducido por el diario Clarín bajo el titular: “Cristina Kirchner sobre la ley de fertilización asistida: "Felicitaciones a todos los que lucharon por la ley; se la ganaron".³ Portantiero lo explica afirmando que la hegemonía tiene como espacio de constitución a la política. “Un grupo hegemónico es aquel que representa los intereses políticos del conjunto de los grupos que dirige” (Portantiero, 1999:135). La hegemonía es, entonces, el contexto dentro del cual se inscribe nuestro análisis.

Poder y verdad

Si hablamos de poder debemos retomar los escritos de Foucault. ¿Cómo se ligan hegemonía y poder? Tanto Gramsci como Foucault estudiaban la sociedad capitalista y su historia. “La genealogía del poder rastrea por tanto en la historia las condiciones de formación y desarrollo tanto de saberes como de mecanismos de poder que hacen posible la perpetuación del capitalismo” (Álvarez-Uría y Varela, En: Foucault, 1999:20). Para Foucault la forma de entender el poder iba de la mano de los conceptos de verdad y saber.

3 Clarín, 05/06/2013, «Cristina Kirchner sobre la ley de fertilización asistida: "Felicitaciones a todos los que lucharon por la ley; se la ganaron"»

“La genealogía de determinados discursos portadores de saber obliga a tener en cuenta las relaciones de poder que existen en la sociedad en el momento en que surgen y se solidifican esos discursos, en tanto que discursos portadores de la verdad” (Álvarez-Uría y Varela, En: Foucault, 1999:21). ¿Por qué no pensar las noticias de nuestro corpus como “discursos portadores de la verdad”? Saberes que legitiman el discurso hegemónico, opiniones que se plantean como la verdad, y en el centro –o más bien detrás- la cuestión del poder. Interesantes cuestiones que nos pueden ser útiles en nuestro camino, ayudándonos tal vez también a pensar por qué están ausentes en la superficie de los textos. ¿Por qué las noticias de los medios más importantes son tan centrales? “Cada sociedad posee su régimen de verdad, su «política general de la verdad»: es decir, define los tipos de discursos que acoge y hace funcionar como verdaderos; los mecanismos y las instancias que permiten distinguir los enunciados verdaderos o falsos” (Foucault, 1999:53). Estamos en condiciones de afirmar que los artículos aparecidos en los medios gráficos son, para nuestra sociedad, claros ejemplos de “discursos verdaderos” y hegemónicos que cuentan con un amplio consenso social que los legitima como pilares de verdad. Creadores de opinión pública por excelencia. Y si hablamos de noticias que refieren a cuestiones médicas y científicas aun más. Decía Foucault que “en sociedades como las nuestras la «economía política” de la verdad se caracteriza por cinco rasgos históricamente importantes” (Foucault, 1999:53), siendo dos de ellos fundamentales para nuestro presente análisis: primero, el que hace referencia a que “la «verdad” se centra en la forma del discurso científico y en las instituciones que lo producen” (Foucault, 1999:54), luego aquel que indica con claridad que la verdad “es producida y transmitida bajo el control, no exclusivo pero si dominante, de algunos grandes aparatos políticos o económicos (universidad, ejército, escritura, medios de comunicación)” (Foucault, 1999:53-54). Nuevamente la ciencia como eje de nuestras sociedades occidentales. Nuevamente el rol de la prensa en el centro de estas cuestiones de poder. Y estos son los motivos por el cual creemos que enmarcar el presente análisis en las cuestiones de hegemonía, verdad y poder nos permite entender cuestiones que están a menudo solapadas e impiden profundizar el debate. La mirada comunicacional sobre las TRHA en los medios tiene como objetivo traer a la superficie controversias olvidadas, incomodar, pensar desde otros ángulos, buscar un enfoque interdisciplinario. Hegemonía y poder son el marco general para avanzar hacia esa discusión.

Siguiendo nuestra hipótesis, y ahondando un poco más a partir de los conceptos que acabamos de describir, podemos afirmar que la concepción de ciencia asociada a las TRHA que aparece en los medios pertenece a un determinado régimen de verdad. Se trata de una concepción de la ciencia como instrumento neutro (sin consecuencias) y correctivo. Y muchas otras veces incluso positivo y deseable. Podríamos clasificar a estos constructos bajo las etiquetas “ciencia instrumental” y “ciencia benefactora”. Concepciones que muchas veces van de la mano y se complementan. ¿Por qué estas etiquetas, esta visión legitimante de la ciencia, es un obstáculo para el pensamiento? Palopoli ya lo advertía, afirmando que “a nivel de la técnica podemos hablar del predominio de un “principio puro de cientificidad” que, siendo más antiguo que la matriz neoliberal, junto con ésta logra erigirse bajo una determinada forma de fetichización de la técnica. La creencia de la técnica como neutral, en términos generales, forma parte de la experiencia social de la medicalización entendida como un proceso que reduce la complejidad de los problemas vitales a cuestiones del orden médico o psicológico” (Palopoli, 2011). Avanzaremos específicamente sobre la ciencia en el próximo apartado.

¿Ciencia versus ideología?

No reduciremos el presente análisis sobre la neutralidad de la ciencia simplemente a la conocida dicotomía “ciencia versus ideología”. Hemos contextualizado el lugar de la ciencia en estos primeros apartados, y consideramos que el término “ideología” no agota las posibilidades, dado que, como hemos estado viendo, seguimos los pensamientos de Foucault y Gramsci para pensar una relación de fuerzas mucho más compleja. Sin embargo, tomar este concepto nos puede ayudar a seguir explicando cómo la ciencia se convierte en un constructo social que, sin embargo, se presenta como “verdad objetiva”. El concepto de “régimen de verdad” de Foucault que acabamos de mencionar, por supuesto, está íntimamente ligado.

Comencemos por definir “ideología” desde Althusser, un teórico clásico: “La ideología es una "representación" de la relación imaginaria de los individuos con sus condiciones reales de existencia” (Althusser, 1988:18). Althusser incluso ligó la ideología al tema ciencia, lo

cual nos ofrece una nueva e interesante definición: “(...) todo discurso científico es por definición un discurso sin sujeto y sólo hay "sujeto de la ciencia" en una ideología de la ciencia” (Althusser, 1988:24). El concepto de ideología nos permite develar la apariencia verdadera y neutra de la ciencia.

Un pensador que ha seguido este camino es Habermas. Él afirmaba que la ciencia era una mera legitimación burguesa, idea que mencionamos al comienzo de nuestro recorrido. “Las legitimaciones resquebrajadas son sustituidas por otras nuevas (...) Sólo así surgen las ideologías en sentido estricto: sustituyen a las legitimaciones tradicionales del dominio al presentarse con la pretensión de ciencia moderna” (Habermas, 1986:79). Siguiendo las ideas de Marcuse esboza: “A mi juicio, la tesis fundamental de Marcuse de que la ciencia y la técnica cumplen también hoy funciones de legitimación del dominio nos proporciona la clave para analizar esa nueva constelación” (Habermas, 1986:81). Por lo tanto, si aceptamos la idea de que la ciencia es intento de legitimación, su supuesta neutralidad se esfuma. “Desde fines del siglo XIX se impone cada vez con más fuerza la otra tendencia evolutiva que caracteriza al capitalismo tardío: la de la cientifización de la técnica. (...) el progreso científico y el progreso técnico han quedado asociados” (Habermas, 1986:86). Habermas denomina a este nuevo paradigma “tecnocracia” y hace especial hincapié en su “fuerza legitimatoria”. Ciencia como ideología. Pensamiento que clausura el debate. Habermas alerta sobre el peligro subyacente: que esto nos impida reflexionar y tener una mirada crítica. “(...) la conciencia tecnocrática (...) ofrece menos flancos a la reflexión” (Habermas, 1986:97).

Citaremos a Hall para completar nuestra definición. Este autor siguió a Althusser, afirmando que las ideologías son complejas: “Las ideologías no operan en ideas simples; operan en cadenas discursivas (...) La noción de la ideología dominante y la ideología subordinada es una manera inadecuada de representar el complejo juego entre diferentes discursos y formaciones ideológicas en cualquier sociedad desarrollada moderna.” (Hall, 1998:208). Esta definición, mucho más completa, nos permite comprender mejor nuestro escenario. Sin duda las TRHA poseen “cadenas de asociaciones connotativas” que remiten a las cuestiones analizadas (y a muchas otras). Esto en parte explica por qué se trata de un

tema “incómodo” como mencionábamos en la introducción. Por otro lado, dejar de pensar esta relación bajo los términos de “ideología dominante y subordinada” complejiza el contexto, dando cuenta de un entramado de fuerzas que no puede simplemente reducirse a un sector determinado ni mucho menos a una clase social establecida.

Será Gramsci el autor que complete nuestro abordaje. Gramsci utiliza también el término ideologías, ampliándolo e inscribiéndolo dentro del concepto de hegemonía. “Así pues, hay que distinguir entre ideologías históricamente orgánicas, o sea que son necesarias para una cierta estructura, y las ideologías arbitrarias, racionalistas, “intencionales” (Gramsci, 1984:159). Gramsci viene a explicar aquellas cosas que quedaban inconclusas. Vemos de este modo que las ideologías son complejas, tienen diversas funciones y atraviesan toda nuestra existencia. ¿Podemos afirmar, entonces, que la medicina, la técnica, la ciencia son ideológicas? ¿Para qué nos sirve librarnos de la etiqueta de “neutralidad”? Heidegger lo explicaba con claridad: “(...) la esencia de la técnica, no es, en absoluto, algo técnico. (...) Más duramente estamos entregados a la técnica cuando la consideramos como algo neutral; pues, esta concepción, que tiene hoy día gran aceptación, nos vuelve completamente ciegos para la esencia de la técnica” (Heidegger, 1983:73-74). La ciencia neutra, la ciencia herramienta, la ciencia inocua nos vuelve “ciegos”. Cuanto más se exhibe de este modo a la ciencia más clausura de sentido encontramos. La cita que encabeza el siguiente apartado es un claro ejemplo (y encontraremos decenas más): “¿Cuál es el sentido de seguir negando el avance de la ciencia?”.

Si nos adentramos específicamente en el tema TRHA la investigadora Andrea Palopoli también ha advertido sobre la mirada neutralizadora que nos impide pensar otras dimensiones. Esta autora hace hincapié también en el concepto de “despolitización”. “Si bien el acceso económico a la fertilización asistida se puede considerar un derecho reproductivo, sostenemos que alrededor de esta cuestión se despliegan operaciones discursivas de despolitización en tanto la conflictividad sobre estas prácticas tiende a ser generalmente neutralizada” (Palopoli, 2011). Las épocas cambian pero la tesis de Habermas sigue permitiéndonos pensar la justificación y la despolitización detrás de esa apariencia neutra de la ciencia. Y, por supuesto, los riesgos asociados, dado que los conflictos sociales,

médicos, psicológicos, etc. se diluyen y todo parece reducirse a una cuestión individual y técnica. Este desarrollo teórico sólo tiene como fin poder situarnos distinto: entender que para pensar ciertos temas es necesario desarmar algunas “verdades” que aun hoy permanecen como absolutas.

Bien podríamos incluso afirmar que la infertilidad vista como enfermedad es muchas veces una construcción de tipo ideológica. Garay afirma: “(...) debemos considerar a la infertilidad como “enfermedad” en tanto constructo ideológico, pues como veremos no siempre y en todo momento pueden identificarse mediante diagnósticos rigurosos las causas que impiden engendrar el hijo buscado” (Garay, 2008:36). Esta realidad se observa en gran cantidad de testimonios, por ejemplo: “Así se enteraron de que pertenecen a un grupo de parejas que son completamente sanas, pero no pueden concebir. “Se llama esterilidad sin causa aparente y es terrible porque no hay nada para curar o arreglar. El resultado del espermograma está bien y la mujer tampoco tiene problemas.”⁴ Sin embargo, como veremos más adelante, la infertilidad como enfermedad no se cuestiona. ¿Por qué?

Podemos afirmar, después de este breve recorrido, y gracias a los autores citados, que la ciencia como justificación del poder es un constructo ideológico, parte esencial de un “régimen de verdad” y un sistema hegemónico determinado (capitalista, tecnocrático). La ideología de la ciencia la presenta como instrumento neutro y como altar del progreso. Estas cuestiones no aparecen explícitamente en ningún artículo, sino que son parte de un complejo trasfondo. ¿De qué modo poner de manifiesto estos temas nos ofrece una renovada mirada? Palopoli lo resume de este modo: “Consideramos que la despolitización sobre estas prácticas solapa el conflicto y complejidad del tema, quedando poco o nada debatidos los dilemas bioéticos que éstas técnicas suscitan y operaría con ello una evasiva a asumir las posibles consecuencias” (Palopoli, 2011). Desde el presente trabajo sumamos, a los dilemas bioéticos, la centralidad del cuerpo real. Dos ejes que nos permitirán pensar posibles consecuencias, cuestionar lo establecido y abrir el debate.

4 La Nación, 20/03/2013, “Para concebir a Rosario, pasaron por 13 tratamientos de fertilidad”

El apartado referido al Análisis estará estructurado bajo cuatro temas, que a su vez se corresponden con tres de nuestros objetivos específicos. En el primero examinaremos las dos etiquetas que establecimos para la ciencia: “ciencia instrumental” y “ciencia benefactora”. En el segundo ahondaremos sobre la ciencia como correctivo de la naturaleza. En el tercero trataremos la temática del cuerpo. En el cuarto, y último, la dimensión ética.

Análisis

Ciencia todopoderosa

“¿Cuál es el sentido de seguir negando el avance de la ciencia?”⁵

La ciencia avanza, progresa, crea y salva vidas. Estas “verdades indiscutibles” aparecen con demasiada frecuencia en nuestra prensa escrita. Y las TRHA nos ofrecen un ejemplo especial para observar la mirada preponderante de la opinión pública sobre los avances de la ciencia y su lugar en la sociedad. Como ya hemos descripto, la ciencia ha sido y es un eje central en la construcción del régimen de verdad capitalista. El saber científico sigue siendo aun casi incuestionable. Aun siendo la ciencia susceptible de manipulación humana (y si nos remontamos a las guerras, como lo describía Hobsbawm en un párrafo ya citado, terroríficamente susceptible), en gran medida se sigue describiéndola como neutra e incluso benéfica. Podemos afirmar que las TRHA en los medios gráficos analizados aparecen generalmente bajo dos posibles etiquetas: “ciencia instrumental” y “ciencia benefactora”. Straw hace referencia en su tesis a la mirada positiva sobre las TRHA en mujeres usuarias dado que “la ciencia y la tecnología fueron mencionadas como aliadas en pos de la concreción de los deseos maternos. Deseos tan poderosos que dificultaban que las mujeres pudieran limitar la exposición de sus cuerpos y sus mentes a ellas” (Straw, 2014:259). Nuevamente una construcción que clausura los cuestionamientos, y, en el centro del conflicto, los cuerpos reales.

La promulgación de la Ley 26.862/13 de Acceso integral a los procedimientos y técnicas médico-asistenciales de reproducción médicamente asistida cambia totalmente el escenario previo y representa un punto de inflexión respecto al tema en los medios de comunicación y en la agenda de la opinión pública. La ley tiene por objeto “garantizar el acceso integral a los procedimientos y técnicas médico-asistenciales de reproducción médicamente asistida”. Como ya dijimos, se entiende por reproducción médicamente asistida a los procedimientos y técnicas realizados con asistencia médica para la consecución de un embarazo.

5 Comunicado de la Asociación Civil Sumate a Dar Vida

Este hito nos permite documentar un hecho inédito: la cantidad de artículos aparecidos previamente es visiblemente menor a la cantidad posterior. La aparición del tema TRHA en los medios gráficos analizados es mucho más prolífica luego de la Ley 26.862 y su Reglamentación, un mes después. Es por esto que el año 2013 aparece como central en nuestro análisis. El mismo año también nos regala otro hecho destacado: la modificación del Código Civil, que fue retratado por los medios como un revés a dicha ley, generando un aluvión de noticias.

No está de más aclarar que las noticias previas, aunque escasas en comparación, podrían ser tomadas en su mayoría como una presión para la aprobación de la ley. Clarín fue el medio donde se observa este fenómeno con mayor precisión y que mayor cantidad de noticias previas publicó. Uno de sus artículos aseveraba: “Uno de los pasos imprescindibles es la aprobación definitiva de la ley de fertilización asistida que fue aprobada en la Cámara de Diputados. Partimos de la base de que el derecho a construir una familia debe ser indudablemente un asunto de Estado.”⁶ Otro describía: “Sergio Papier, de la Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva, también opina que es “una maniobra de dilatación. Si hubiera voluntad política la ley se aprueba. Las modificaciones son para frenar todo”.⁷ Por su parte La Nación, con noticias tituladas como “Vuelven a dilatar la sanción de la ley de fertilización asistida” o “Fertilización in vitro: el sueño de ser padres, postergado por las pesadillas económicas” enfatizaba también la importancia de promulgar una ley del siguiente modo: «“Para eso necesitamos una ley de fertilización que nos garantice tratamientos pagos”, pidió. Ella se refiere a la ley nacional de fertilización asistida, que hace casi un año obtuvo media sanción por unanimidad en la Cámara de Diputados de la nación y no logra ser aprobada en el Senado (...) La presidenta de Concebir, Isabel

6 Clarín, 26/04/2013, “En deuda aún con la ley de fertilización asistida”

7 Clarín, 25/04/2013, “Ley de fertilización asistida: dicen que el Gobierno dilata la aplicación”

Rolando, dijo: "No puede ser que por tener o no tener plata algunas parejas puedan ser padres y otras no. Es un derecho humano universal el de formar una familia."»⁸

Frente a estas noticias, que ejercían una clara presión, las noticias inmediatamente posteriores a la Ley y su Reglamentación nos ofrecen un corpus renovado y de gran interés analítico. En ellas la ciencia aparece no sólo bajo la mirada "benefactora" sino, incluso, como una construcción "romántica" (entendiendo el término "romántico" como "que es muy sensible ante actos de amor, se emociona e idealiza este sentimiento fácilmente, considerando que es lo primero", según su definición de diccionario). Se trata de una Ley ligada a lo emocional como pocas. Titulares como "Nuevos recursos para buscar el bebé tan deseado"⁹ hacen gala de esta forma de presentar el tema. Encontramos continuamente un uso del lenguaje que remite a emociones: «"Cuando me llamaron del plenario me puse a llorar, empezamos a sentir la emoción. Los diputados firmaron felices. Mañana (por hoy) festejaremos, será un gran paso, un gran avance. Estaremos en la entrada del Congreso desde el mediodía con nuestras remeras y banderas. Queremos que la gente nos acompañe", afirmó a Página/12 Mariana Contreras».¹⁰ Otros párrafos nos permiten observar la utilización de términos similares: "La sanción de la Ley de Fertilización Asistida Nacional es fruto de la primera campaña política en las redes sociales (...) con el objetivo más importante que tiene una persona, la posibilidad de cumplir el máximo sueño personal, formar su familia."¹¹, haciendo hincapié en palabras como "sueño", "felicidad", "familia", "deseo". Un lenguaje específico que permite construir todo un mundo de significaciones respecto del tema. "La búsqueda de un embarazo es algo que se inicia con muchas ilusiones y deseos"¹² escribió Clarín. En otra noticia del mismo medio: "Muchas mujeres, jóvenes y no tan jóvenes, me preguntan cómo es la experiencia, y a mí me gusta poder contarles,

8 La Nación, 17/05/2013, "Fertilización in vitro: el sueño de ser padres, postergado por las pesadillas económicas"

9 Clarín, 19/07/2013, "Nuevos recursos para buscar el bebé tan deseado"

10 Página/12, 05/06/2013, "Democratizar la maternidad"

11 Perfil, 08/06/2014, "Una ley que le cambia la vida a la gente"

12 Clarín, 19/07/2013, "Nuevos recursos para buscar el bebé tan deseado"

porque es maravillosa. Las palabras no alcanzan para describir esta felicidad”. Victoria Monin (40) está iluminada, brilla.”¹³ Podemos notar de qué modo el testimonio se acompaña de una retórica sentimental, que enfatiza la alegría utilizando palabras claves, adjetivos y sustantivos intencionadamente seleccionados. El blog Hablemos de Infertilidad, del diario Perfil, perteneciente a la Asociación Civil de Pacientes Sumate a Dar Vida, es otra interesante plataforma de análisis. Su “slogan” es “Juntos por nuestro sueño” y en sus posteos incluye testimonios conmovedores y un lenguaje emotivo: “Ahora la vida nos da una nueva oportunidad, un nuevo tratamiento al que esta vez nos enfrentamos de una manera diferente. Quiero agradecer a la vida por esta nueva oportunidad.” Otro, escrito en forma de poema: “No escuches mi hijo tan deseado... hay gente que no sabe lo que es amar. Que no siente con el alma el dolor y la frustración de quien pierde un sueño cada 30 días”.¹⁴ El blog en su totalidad oscila entre la “fría” mirada médica y la “cálida” mirada romántica (“ciencia instrumental” y “ciencia benefactora”). En los temas referidos a ovodonación la Lic. María Cecilia Veiga escribió: “Tus abrazos, tus besos, tus caricias, tus miradas, tu olor, tu voz, tu ritmo cardíaco, tu forma de cargarlo, tus expectativas con respecto a ese hijo... son absolutamente únicos y van a ser reconocidos por ese bebé como “la seguridad de su mamá”. Nadie más en el mundo tiene todo eso.”¹⁵

El medio Página/12, a pesar de ostentar una retórica bastante distinta, también tituló sus noticias sobre la ley con una mirada positiva sobre las TRHA: “Democratizar la maternidad”¹⁶ y “El derecho a la maternidad es ley”¹⁷ fueron dos de sus principales titulares.

13 Clarín, 11/07/2013, “Siento que la vida me preparó para este instante”

14 Hablemos de Infertilidad, 10/10/2013, «Para el gerente médico de una prepaga, la Ley de Fertilización “es una aberración científica”»

15 Hablemos de Infertilidad, 29/05/2013, “La diferencia entre Donante y Madre”

16 Página/12, 05/06/2013, “Democratizar la maternidad”

17 Página/12, 05/06/2013, “El derecho a la maternidad es ley”

Las noticias posteriores a la Ley y su Reglamentación nos ofrecen numerosas de la presentación de las TRHA bajo la mirada “ciencia benefactora”, dado que aparece en todos los medios analizados. “Se desprende de los doce artículos de la Ley Nacional de Fertilización Asistida que un importante derecho resguardado es el acceso igualitario a los “beneficios” de la tecnología. En este caso se trata de tecnologías de reproducción humana médicamente asistida”¹⁸. Los “beneficios de la tecnología”, una frase incuestionable que da cuenta del régimen de verdad que ocupa la ciencia en nuestras vidas hoy. “Las redes sociales fueron, desde que se conoció la aprobación de la ley de fertilización asistida, un eco impresionante de los significados de esta normativa que se rescata como altamente positiva. “Más inclusión”, “más derechos”, “un sueño cumplido para muchas familias”, “gran felicidad”, son palabras que se repiten”¹⁹, incluso los medios mismos documentaban esta mirada eufórica sobre el tema. No sólo en lo referido a la promulgación de la Ley. Numerosos son los ejemplos que demuestran cuál es la mirada predominante. La Nación, por ejemplo, utiliza términos como “felicidad” para describir los resultados de las TRHA: “Gisela Martínez y Francisco Guzmán son padres de Gonzalo, un bebe de un año y 5 meses que llegó después de seis tratamientos de fertilización asistida. “Fue una felicidad total tener al gordo después de tanto sacrificio”, cuenta Gisela.”²⁰

El blog Hablemos de Infertilidad nos ofrece más ejemplos: “¿Cuál es el sentido de seguir negando el avance de la ciencia? ¿Con qué objetivo se permite que se desestime el trabajo de tantos hombres y mujeres que luchan por mejorar una condición que les impide ser padres? En este caso, la sanción del Código Civil con la modificación al artículo 19 impuesta por los senadores implica negarse al avance de la ciencia, implica negarle a una pareja la posibilidad de ser padres, implica negarse a dar vida. Va contra la vida misma”.²¹

18 Clarín, 11/07/13

19 La Nación, 05/06/2013, “Ley de fertilización asistida: las repercusiones en las redes sociales”

20 La Nación, 31/12/2013, “El difícil camino de ser padres: un año de grandes contramarchas, pese a los intentos de cambio”

21 Hablemos de infertilidad, 29/09/2014, “Buscan sancionar el Código Civil: qué pasará con la Ley de Fertilización Asistida”

En las imágenes que siguen podemos observar el vínculo entre lo referido a las TRHA y su presentación “romántica” ligada a la emocionalidad. Imágenes que remiten a una multiplicidad de asociaciones y connotaciones. En la primera vemos visiblemente plasmado el profundo deseo de ser padres: cochecitos vacíos remiten a ese “vacío parental” (fotografía previa a la promulgación de la Ley). Las imágenes posteriores son sólo muestras para dar cuenta del modo en que los medios acompañan la mayor parte de las noticias referidas a TRHA: imágenes que remiten a ideales como: familia, felicidad, calidez, protección, cercanía, embarazo, niños. En el epígrafe de la tercera foto encontramos un uso del lenguaje que refuerza esta mirada.



22



23

22 Hablemos de infertilidad, 04/06/2013, “Diputados aprobó en comisiones el proyecto que da cobertura a la fertilización asistida”

23 Clarín, 20/01/2014, “Ovodonación: ¿contarles o no a los hijos?”



24

Sueño cumplido. Cecilia y Diego esperaron 12 años la llegada de Camila.

Además de la mirada declaradamente “romántica”, positiva y benéfica, encontramos muchas veces una fuerte inclinación a tratar las TRHA bajo la caracterización de “ciencia instrumental” (neutra). Algunas noticias llegan a ser verdaderamente categóricas. “En la Argentina, una de cada seis parejas padece infertilidad. Esto quiere decir que la posibilidad de concebir un hijo sin ayuda médica es remota o nula.”²⁵ Este tipo de afirmaciones “verdaderas” cierra el debate, ¿quién podría oponerse a la “única herramienta” que tienen algunas personas para ser padres? ¿Por qué de un tiempo a esta parte la posibilidad de adoptar niños, por ejemplo, ha quedado tan desdibujada?

La ciencia como instrumento incuestionable y neutral aparece con claridad en aquellas noticias con una fuerte presencia de términos médicos, testimonios de expertos en fertilidad, directivos de institutos médicos y personalidades de las distintas ONG. “La Ley 26.862 de Acceso Integral a los Procedimientos y Técnicas Médico Asistenciales de Reproducción Médicamente Asistida dice que los tratamientos de fertilización deben ser incluidos en el Programa Médico Obligatorio (PMO), y deben ser cubiertos por el sistema público, las prepagas y las obras sociales. Por ende, los diagnósticos previos también deben ser cubiertos. La ley fue reglamentada el 22 de julio, y el decreto (956) sostiene que se deberá garantizar “la cobertura integral e interdisciplinaria del abordaje, el diagnóstico, los medicamentos y las terapias de apoyo y los procedimientos y las técnicas de reproducción

24 Clarín, 06/09/2013, “Fertilización asistida: la ley se cumple en una sola provincia”

25 Perfil, 01/06/2014, “Fertilización asistida: sólo seis provincias adhirieron a la ley”

médicamente asistida”.²⁶ La mirada médica conlleva en sí misma una operación de neutralización y de clausura, como lo expresaban Cuberli, Lois y Palopoli: “Con respecto a los institutos de fertilidad, su presencia en los medios gráficos se caracterizará por operaciones que parecieran “neutralizar” o cancelar toda posibilidad de debate acerca del estatuto del embrión y los derechos sexuales y reproductivos, por medio de la abundancia de información general sobre métodos, nuevas técnicas, pacientes y promoción de centros especializados” (Cuberli, Lois y Palopoli, 2011:203). Los ejemplos donde los dilemas más complejos parecen clausurarse gracias a la palabra experta se multiplican. «“En la Fertilización Humana Asistida, el embrión, antes de ser implantado, no es una persona, y así lo plantea el Código de Ética de nuestra especialidad: considerarlo como tal impediría de hecho nuestra práctica, ya que no permitiría los procedimientos necesarios para prevenir embarazos múltiples y evitar enfermedades genéticas”, explicó, en diálogo con Página/12, un ex presidente de las sociedades argentina y latinoamericana de Medicina Reproductiva.”²⁷ Retomaremos los dilemas éticos más adelante. Queremos centrarnos ahora en esta mirada sobre la ciencia. Ciencia herramienta. Ciencia al servicio del hombre. Ciencia que pareciera presentarse como el único camino posible. Lo observamos en afirmaciones categóricas de este tipo: “Es tiempo de concientizar: preservar la salud es preservar la fertilidad -ése es el lema de REPRO-”²⁸ afirma una noticia del diario Clarín. En Perfil encontramos numerosos ejemplos: «“Este avance permite ayudar a muchas mujeres infértiles que ahora cuentan con la posibilidad de tener un tratamiento más simple, rápido y conveniente”, opinó Anders Nyboe Andersen».²⁹

Hemos citado extractos de diferentes fuentes de nuestro corpus para ejemplificar la concepción neutralizadora y despolitizada de la ciencia en la opinión pública mayoritaria. Organizamos los ejemplos bajo dos etiquetas: “ciencia instrumental” y “ciencia

26 Clarín, 06/09/2013, “Fertilización asistida: la ley se cumple en una sola provincia”

27 Página/12, 21/11/2013, “Cómo afectan las modificaciones en el Código Civil a la Fertilización Asistida”

28 Clarín, 01/08/2014, “Fertilización asistida: ‘Nadie pide un in vitro y sale con un bebé’”

29 Perfil, 07/07/2013, “El estrés, un enemigo en los tratamientos de fertilidad”

benefactora”. Observamos, además, que en muchas ocasiones la mirada sobre la ciencia como beneficiosa llega incluso a ser “romántica”, aludiendo a emociones y creando cadenas que convocan a las ideas de familia, amor, cercanía, etc. La ciencia aparece como único camino posible, como herramienta al servicio del hombre, avalada por profesionales de la medicina y pacientes que “disfrutan” de sus beneficios. Una vez más, la clausura del debate y cientos de problemáticas que quedan solapadas bajo estas concepciones. En el próximo punto analizaremos a la ciencia como “correctivo de la naturaleza”.

Correctivo de la naturaleza

“Una vida que se gesta con la ayuda de la medicina”³⁰

La presentación mediática de las TRHA como técnicas neutras y/o benéficas está ligada a un fenómeno muy particular: su implícita evaluación como “ayuda” a la naturaleza. Este fenómeno fue apareciendo con solidez a medida que avanzaba el análisis de nuestro corpus. ¿Qué logra esta caracterización de las TRHA sino despojarlas de todo lo artificial que conllevan? En este apartado examinaremos un poco más en detalle las implicancias asociadas a calificar las TRHA de “correctivo de la naturaleza”.

Si bien los medios mencionan constantemente que la ley “garantiza el derecho a la reproducción a personas mayores de edad también solteras y homosexuales”³¹ y hacen hincapié en la “voluntad procreacional”, la infertilidad vista como enfermedad y las TRHA como “correctivo” aparece constantemente en todos los medios analizados, quedando la voluntad procreacional y las familias monoparentales o con padres del mismo género totalmente ausentes. Los ejemplos mayoritarios que se incluyen dentro de la “mirada romántica” aluden a familias heterosexuales en edad de gestar. Quizás sea gracias a esta construcción que las TRHA caen con tanta facilidad dentro de la idea de correctivo de “lo natural”.

30 Comunicado de la Asociación Civil Sumate a Dar Vida

31 Clarín, 24/04/2013, “Tratan hoy la ley de fertilización asistida”

Dice Lucía Ariza: “La reproducción asistida forma parte de este espectro tecnológico cuyo actuar ha sido analizado como poseyendo un potencial transformador de la naturaleza. Así, por ejemplo, Sarah Franklin ha afirmado que estos tratamientos son frecuentemente presentados como una “mano que ayuda a la naturaleza”, una metáfora que convenientemente evoca tanto la posibilidad de regeneración bajo control tecnológico como la centralidad de la naturaleza en direccionar esos procedimientos (Franklin, 2005), sosteniendo la idea de que las nuevas funcionalidades de la reproducción asistida son tanto “asistentes” como “naturales”. Como consecuencia de las nuevas posibilidades de control, mejora y aprovechamiento de materiales biológicos que define a la actual biotecnología y a la reproducción asistida, el sentido cultural de la procreación está en proceso de transformación dada la posibilidad de formas de “asistencia tecnológica” a la naturaleza sin precedentes en la historia. La aplicación de nuevas técnicas biotecnológicas a la reproducción humana ha hecho más patente el carácter “construido” y de artificio de la procreación” (Ariza, 2010:38). ¿Este artificio es visible en los medios? ¿Podríamos decir que su vínculo a la naturaleza esconde su costado más controvertido, suaviza su intrusismo, solapa lo que de constructo ideológico tienen este tipo de biotecnologías? Algunas investigaciones han develado que las mujeres que se someten a las TRHA nunca dejan de verlas como naturales: “ambos niveles de representación de las relaciones entre dos polos se superponen en los discursos de las entrevistadas, dibujando un mapa complejo donde la procreación puede ser idealizada como natural (o no tecnológica), a la vez que manifiestamente lograda por medios tecnológicos sin que se la deje de considerar, de alguna manera, “natural”.” (Ariza, 2010:44).

Los medios gráficos analizados dejan en claro que la infertilidad es presentada como una enfermedad. Por lo cual sus paliativos tenderían a ser vistos como “remedios”. Numerosos ejemplos ilustran esta afirmación. “La infertilidad se consideraba una enfermedad y el Estado entendía que debía formar parte del Programa Médico Obligatorio (PMO) para cualquier persona mayor de 18 años.”³² La ley “tuvo la oposición de las empresas de

32 La Nación, 31/12/2013, “El difícil camino de ser padres: un año de grandes contramarchas, pese a los intentos de cambio”

medicina prepagas, que adujeron que la infertilidad no es una enfermedad, pese a que la Organización Mundial de la Salud (OMS) le da esa calificación.”³³ Otra constante es la información a modo de estadística: “Las estadísticas dicen que una de cada 6 parejas en edad fértil tiene dificultades para concebir.”³⁴ “Una de cada seis parejas en la Argentina sufre de infertilidad y no puede tener hijos. Seguramente conocés a una pareja con este problema.”³⁵ «“Es una ley necesaria e inteligente. Necesaria porque la esterilidad afecta a mujeres de todo el país, sin distinción de clase social, lo cual hace que sin esta ley sólo algunas puedan verse favorecidas de lograr un embarazo. Es inteligente porque está comprobado científicamente que las probabilidades de fertilidad decayeron en los últimos años—dijo a Clarín Carlos Carrere, de Procrear.”³⁶ “En la Argentina, una de cada seis parejas padece infertilidad.”³⁷

A partir de esto la puerta queda abierta. La infertilidad se afirma como enfermedad aun cuando no haya motivos que la sustenten. Incluso cuando la infertilidad está “comprobada” es muy difícil encontrar en los medios analizados artículos que mencionen sus posibles causas, más allá de las continuas menciones a la edad “avanzada” en que las mujeres pretenden concebir hoy en día. ¿No sería quizás pertinente pensar qué factores (más allá de lo etario) están confluyendo para generar este escenario? ¿La alimentación, los agroquímicos, ciertos medicamentos con efectos adversos, el estrés, la polución? Interrogantes que no son parte del desarrollo de la presente tesina pero que, sin duda, representan interesantes puntos de partida para nuevos análisis interdisciplinarios.

El siguiente paso es asociar las TRHA con lo natural. Pasemos a ilustrarlo. “En Maternity Bank no ponen límites de edad. “El límite lo pone la naturaleza -dice Carrere”³⁸ en una

33 Clarín, 24/04/2013, “Tratan hoy la ley de fertilización asistida”

34 Clarín, 19/07/2013, “Nuevos recursos para buscar el bebé tan deseado”

35 Perfil, 08/06/2014, “Una ley que le cambia la vida a la gente”

36 Clarín, 06/06/2013, “La fertilización asistida ya es un derecho en todo el país”

37 Perfil, 01/06/2014, “Fertilización asistida: sólo seis provincias adhirieron a la ley”

38 La Nación, 20/10/2013, “Mujeres que vencen al reloj biológico”

entrevista con diario La Nación. ¿Realmente podemos decir que el límite lo pone la naturaleza? ¿No es ya un límite el hecho de no poder concebir? ¿Cuánto de ideológico y de éticamente cuestionable tiene una afirmación como aquella? Sin embargo, las TRHA aparecen como esa mera herramienta a nuestro servicio: “este avance permite ayudar a muchas mujeres infértiles que ahora cuentan con la posibilidad de tener un tratamiento más simple, rápido y conveniente”³⁹

Silvia Rivera, en la única nota con mirada crítica aparecida en el diario Clarín, menciona justamente que “parecen fracasar los intentos de disociar “infertilidad” de “enfermedad” en tanto los beneficiarios son considerados pacientes y por lo tanto el Ministerio de Salud de la Nación deberá proveer anualmente la asignación presupuestaria. Dado que los recursos son escasos en relación a las necesidades de la salud colectiva, se impone establecer prioridades para la asistencia de pacientes, con la complicación de que esta ley incluye como tales a personas que en ocasiones no tienen ningún causal médico para su “infertilidad”, sino que simplemente eligieron una pareja del mismo sexo o dejaron pasar su edad reproductiva. Sin duda estas personas tienen derecho a formar una familia, pero la pregunta es si el único camino posible para construir familias es la elección de procedimientos costosos e invasivos.”⁴⁰ ¿Por qué estas voces son minoritarias? ¿Por qué no se debate profunda e interdisciplinariamente un tema tan complejo? Encontrar opiniones disonantes no es nada fácil. De hecho Página/12 fue el único medio donde se encontraron mayor cantidad de declaraciones críticas y donde se destacó específicamente la “artificialidad” del proceso: “El anonimato es ocultar algo o tenerle miedo a algo. Es como una página que se le rompe a un libro. Esto está haciendo el Estado hasta ahora con los niños concebidos de forma artificial.”⁴¹

¿Por qué ocultar la artificialidad detrás de las TRHA es un error? Dice Iacub que “En lugar de partir del presupuesto de que se crea vida artificialmente, las leyes bioéticas hacen como

39 Perfil, 07/07/2013, “El estrés, un enemigo en los tratamientos de fertilidad”

40 Clarín, 11/07/2013, “Derecho a la fertilidad, sobre bases injustas”

41 Página/12, 21/05/2014, “Un fallo judicial contra el anonimato”

si se tratara del tratamiento de una esterilidad patológica. (...) Este tipo de calificación muestra una característica muy particular de ese poder sobre la vida artificial. Trata de pensar que la política sólo es un correctivo de la naturaleza, que sólo tiene una función puramente ortopédica, que fuera de ella hay realidades y límites que continúan actuando como antes” (Iacub, 2004:178). Consideramos que esta mirada obstaculiza un análisis más profundo de las TRHA e impide poder pensar seriamente en aquellos casos donde la vida se crea en forma artificial por diferentes razones (igualmente válidas). Tal es el caso de parejas con integrantes del mismo género o mujeres solteras. Pensarlo desde este ángulo nos abre un nuevo mundo de preguntas. ¿Por qué es justo que una mujer soltera o una pareja de mujeres tenga derecho a procrear pero no así lo pueda hacer un hombre solo o una pareja de hombres? Teniendo en cuenta que la subrogación de vientre está prohibida en nuestro país, este es un debate pendiente, entre muchos otros. Ligar las TRHA a la naturaleza es uno de los motivos por los cuales se clausura el pensamiento en torno de estos interrogantes.

Ariza lo escribe con claridad. “[La fertilización asistida] habilita una continuidad con las ideas de la reproducción como acontecimiento natural, al permitir a una mujer y a una pareja tener descendencia biológica, atravesar un embarazo y un parto, tener hijos/as con los que hay un parecido físico, etc. La procreación a través de la medicina reproductiva es entonces *paralelamente* natural y tecnológica” (Ariza, 2010). Los medios reproducen esta concepción: “Hoy en día, lo que se valora por encima del lazo genético es la "voluntad procreacional", es decir, quiénes fueron los que desearon y lograron -con ayuda de la ciencia- ese embarazo, más allá de los métodos utilizados para lograrlo.”⁴² Es fácil entender el por qué de este fenómeno si seguimos a Garay. “Estas valoraciones implícitas en el discurso médico reproductivo dan cuenta de una determinada representación de la reproducción humana, la cual es considerada como un mero proceso fisiológico que necesita simplemente de la unión de dos sexos para el “encuentro” entre un óvulo y un espermatozoide. Para dicho discurso la concepción se reduce a este encuentro de gametas sin influencias sociales o psicológicas. Por consiguiente, cuando ello no ocurra estará disponible la oferta de prótesis técnicas que suplantarán este “defecto” (Garay, 2008:44). Retomaremos en breve la idea de la “prótesis”.

42 La Nación, 18/05/2014

Este “constructo ideológico”, tal como lo denomina Garay, erige la ciencia como neutral o como instrumento claramente positivo, incluso correctivo de la naturaleza, dejando vacante una discusión profunda, enriquecedora, necesaria y válida. ¿Qué otras cuestiones se solapan detrás de esta construcción? Consideramos que son dos los temas centrales: el cuerpo y la dimensión ética.

El cuerpo

“Los tratamientos de fertilización, que incluyen una fuerte intervención en el cuerpo de la mujer, resultan invasivos para ella; a veces, traumáticos.”⁴³

“El cuerpo humano, desde la concepción hasta la muerte (e incluso *post mortem*), está controlado por la medicina” escribió Le Breton (Le Breton, 2002:228). Las TRHA se inscriben sobre cuerpos reales, cuerpos que sufren, cuerpos “fallados”. ¿Se le otorga al cuerpo el lugar de importancia que debería tener? ¿Vemos en los medios esta puja entre el mero instrumento correctivo y la invasión sobre el cuerpo real de hombres y mujeres? ¿O los cuerpos reales se diluyen entre vocablos como “gametas” y “embriones”? Eva Giberti escribió: “Cuerpo, goce, deseo y palabra anudados en los dueños de esas gametas no repercuten para estas ciencias en la evaluación de sus prácticas. La nostalgia por el hijo engendrado tiene particular intensidad en quien ha padecido la doble frustración, específicamente en la mujer, cuyo cuerpo se compromete totalmente cuando recurre a la fertilización asistida.”⁴⁴ El cuerpo y sus fragmentos están sin duda en el centro de las cuestiones referidas a las TRHA. En todos los medios encontramos descripciones referidas al cuerpo, con mayor o menor profundidad: “en el caso de las mujeres –sea masculino o femenino el factor que condujo a estas opciones–, su cuerpo domina la escena.”⁴⁵

43 La Nación, 31/12/2013, “El difícil camino de ser padres: un año de grandes contramarchas, pese a los intentos de cambio”

44 Página/12, 09/05/2013, “Adopción y embriones”

45 Página/12, 13/06/2013, “Embriones y sus destinos”

Por lo cual, y sin lugar a dudas, otro de los temas detrás de la creencia de la ciencia como correctivo está la dimensión corporal. Por mucho que se destaquen los beneficios, en las noticias el cuerpo reaparece fragmentado, dolorido, cansado. Le Breton describía un proceso que podemos ver claramente en lo referido a las TRHA: “El cuerpo es descompuesto en sus elementos, sometido a la razón analítica. (...) El cuerpo, fraccionado en sus componentes, cae bajo la ley de la convertibilidad y el intercambio generalizado tanto más fácilmente cuanto más se oculta la cuestión antropológica. Cada sujeto se ve promovido, sea donante o receptor, al rango de una prótesis potencial” (Le Breton, 2002:221). Podemos observarlo en todos aquellos artículos que mencionan el proceso de fertilización in vitro, por ejemplo. Eva Giberti lo ha descrito del siguiente modo: “Mediante la unión impersonal de las gametas, fragmentos de los sujetos, se propone otro diseño para la fecundación entre humanos. Las gametas son diferentes sexualmente, entonces la imbricación lograda en laboratorio les permite generar una sustancia humana sin intervención del coito.”⁴⁶ ¿Cuál es la contracara de esta fragmentación corporal? ¿Podría permitirnos esta mirada ahondar en cuestiones referidas al poder? ¿Es el cuerpo objeto de una relación mucho más compleja? Le Breton describía: “Cuerpo objeto, fraccionado de acuerdo con un esquema mecanicista y reconstruido a través de un proceso de control que, en ningún momento, toma en cuenta la dimensión simbólica de la paternidad y del deseo del niño y que sólo se hace preguntas sobre el aspecto orgánico de la esterilidad: el cuerpo obstáculo, el cuerpo que falla” (Le Breton, 2002:231). Volveremos sobre las cuestiones éticas en la siguiente sección, concentrándonos ahora en este cuerpo que falla y que debe ser diseccionado, analizado y reconstruido gracias a la “ayuda de la ciencia”. Reaparece nuevamente la problemática que mencionamos en párrafos anteriores: la función de las TRHA en casos donde no es paliativo de una disfunción corporal sino una elección procreacional quedan totalmente ausentes. Son ejemplos las mujeres que deciden un embarazo en solitario, las parejas de mujeres, o las mujeres de edad avanzada que ya han pasado su edad fértil. Casos que se excluirían de la “naturaleza”, pero que son reales y tan válidos como cualquier otro.

46 Página/12, 09/05/2013, “Adopción y embriones”

Con todo esto, los cuerpos fragmentados son parte esencial de las TRHA. “El proyecto dispone quiénes y bajo qué condiciones pueden donar material genético”⁴⁷ menciona Página/12. «“Mónica tenía 24 años en aquel entonces y era un caso favorable: era joven y el problema era de los espermatozoides, no de ella. Había un buen pronóstico, valía la pena intentarlo”, cuenta Sergio Pasqualini, Director científico de Halitus. “Durante todos estos años perdimos contacto con ella hasta que la encontramos. Y decidimos ver qué pasaba si los descongelábamos”. (...) Hasta que la encontraron, le sugirieron intentarlo y ella pensó: “Tengo un cuerpo de casi 40 pero los óvulos de una chica de 25”. (...) La vida del ovario es como la del futbolista: a los 23, 24 años está en la cima, a los 30 empieza a declinar y después de los 35 cae en picada. A los 40 años podrás hacer tus goles, de vez en cuando, pero no vas a jugar en la selección.”»⁴⁸ El relato de Clarín es casi novelesco. Podría ser un cuento de ciencia ficción, pero no lo es. En el siglo XXI podemos reconstruirnos a nosotros mismos, fragmentarnos, intervenirlos, volvernos a rearmar. Con la asistencia de la ciencia, por supuesto. El Instituto Médico Halitus en su página web, sección “notas”, hace hincapié en que “La preservación en frío de óvulos es una opción válida en mujeres que ya han pasado la pubertad ya que pueden extraerse óvulos maduros y criopreservarse para ser fertilizados en un futuro. El éxito del congelamiento de óvulos depende fundamentalmente de la calidad de los mismos, y esta calidad tiene relación directa con la edad de la mujer.”⁴⁹. Los sitios médicos son un espacio privilegiado para observar la fragmentación de los cuerpos. De hecho, el cuerpo humano real y completo muchas veces tiende a desaparecer, quedando como relevante sólo las “partes”: “Los óvulos criopreservados, podrán ser descongelados, fertilizados In Vitro y una vez formados los embriones, transferidos a su útero para posibilitar su implantación” (CEGYR). “El embrión obtenido in vitro o embrión es un conjunto celular indiferenciado” (SAMeR).

47 Página/12, 21/03/2014, “Una regulación para la fertilización asistida”

48 Clarín, 12/03/2014, “Congeló sus óvulos hace 14 años y ahora tuvo una nena”

49 Halitus, 02/07/2008, “Criopreservación de óvulos. Reloj biológico a resguardo: avances”

Clarín en su nota titulada “Nuevos recursos para buscar el bebé tan deseado” alerta que “el gran tema de hoy es la prevención en salud reproductiva.”⁵⁰ y ahonda en las “técnicas de preservación”: Banco de espermatozoides, Criopreservación (vitrificación) de ovocitos, Criopreservación de tejido ovárico o testicular, Criopreservación de embriones, Protección de órganos antes del tratamiento oncológico. En nosotros está la voluntad de convertirnos en nuestras propias prótesis. Pero en estas cuestiones es donde surgen los dilemas. “Si criopreservan ocho embriones, tienen hasta tres posibilidades más de lograr un embarazo - cuenta-. Pero muchas se embarazan en un primer intento. Y si la pareja en el lapso entre un hijo y otro se separó, esos embriones quedan congelados, no tienen un destino cierto. (...) El embrión, al no tener estatus legal, no se puede donar a la ciencia ni transferir a otra pareja ni descartar. Y esos embriones no utilizados se acumulan, que es el gran problema que hoy tenemos los centros de fertilidad.”⁵¹ Las cuestiones éticas aparecen casi sin buscarlas y, así como aparecen, se minimizan bajo la mirada médica. “Que en realidad estuvo dos o tres días en un laboratorio, hasta que se lo colocaron a ella, que va a ser fertilizado, por ejemplo, con semen de su pareja, y que una vez que se implante ese embrión no va a conocer otra sangre que no sea la de ella, ni hormonas, ni olores, ni temperatura, ni cuerpo, ni emociones, ni transmisores, ni mediadores. El medio donde va a crecer y donde va a tener todo el desarrollo, afectivo, donde va a determinarse, aunque sea una donación, cuáles son los genes que va a expresar o no, Todo ese medio se lo está poniendo la mujer desde el primer día”. (...) No le inquieta que le aspiren los óvulos, por más que la duerman, porque sabe que a las dos horas va estar bien, camino a su casa. Y menos le preocupa que alguien lleve su genética. “No me impresiona, jamás los vería como hijos míos. Son óvulos.”⁵² Una historia que incluye material genético, fragmentos humanos, intervención sobre los cuerpos y, sin embargo, se relata con liviandad. ¿No debería preocuparnos que se trate tan trivialmente un tema complejo como es el hecho de engendrar una nueva vida?

50 Clarín, 19/07/2013, “Nuevos recursos para buscar el bebé tan deseado”

51 La Nación, 12/04/2014/, “Embriones en disputa”

52 La Nación, 19/01/2014, “Una puerta a la maternidad”

Sin embargo los pacientes lo viven de otro modo. Un modo mucho más real y tangible. Si bien en los medios estos “aspectos colaterales” no son siempre fácilmente visibles, encontramos artículos como “Efectos emocionales de la criopreservación de embriones y su transferencia”, publicado en la Revista de la Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva donde se describe claramente que estos fragmentos humanos llamados “material genético” no son tan superficiales como a veces pareciera. “En tanto se trata de su propio material genético, llegado el momento, a las parejas suele resultarles difícil pensar en la aceptación de la adopción por parte de parejas infértiles. El panorama se hace más complejo porque en las parejas circula la fantasía de gemelaridad, dilatada en el tiempo, sobre todo si ya han logrado un embarazo. También surge la figura de que el material guardado es una suerte de clon del embrión transferido. Más complicado les resulta contemplar la donación para investigación. Algunos, cuando ya tuvieron otros hijos, prefieren descartar los embriones que restan. En todos los casos se posterga el “hacerse cargo” de una decisión que dejaron pendiente”. Cuestiones psicológicas profundas que se entrelazan y presentan, poniendo en claro que no podemos clausurar el debate bajo la mirada puramente médica y técnica. Le Breton llamaba la atención sobre las consecuencias de hacerlo. “Apartado de manera abstracta del hombre, como si fuese un objeto, eliminado el carácter simbólico, el cuerpo carece también de dimensión axiológica. (...) Los progresos técnicos y científicos, con el vacío axiológico que implican, convirtieron al cuerpo humano en una mercancía o en una cosa cualquiera. (...) Cuanto más pierde el cuerpo su valor moral, porque se lo encara como virtualmente diferente del hombre que lo encarna, más se incrementa su valor técnico y comercial” (Le Breton, 2002:218). Cuerpo y ética se anudan, entonces, demostrando por qué es necesario poner el foco en lo que implica cualquier avance técnico sobre lo humano, y sus consecuencias.

El cuerpo está, sin duda, en el centro del debate. Para profundizar este camino debemos retomar un tema ya mencionado: el poder. E ir más allá. “Lo que busco es intentar mostrar cómo las relaciones de poder pueden penetrar materialmente en el espesor mismo de los cuerpos sin tener incluso que ser sustituidos por la representación de los sujetos. (...) Existe una red de bio-poder” (Foucault, 2003:161). “(...) los dispositivos de poder se articulan directamente en el cuerpo —en cuerpos, funciones, procesos fisiológicos,

sensaciones, placeres; lejos de que el cuerpo haya sido borrado, se trata de hacerlo aparecer en un análisis donde lo biológico y lo histórico (...) se ligarían con arreglo a una complejidad creciente conformada al desarrollo de las tecnologías modernas de poder que toman como blanco suyo la vida.” (Foucault, 1998:90). Cuerpo como blanco de las redes de poder. Cuerpo fragmentado e intervenido. ¿Por qué el cuerpo es blanco privilegiado del poder? ¿Cómo enriquecemos el camino recorrido hasta acá? “El control de la sociedad sobre los individuos no se operó simplemente a través de la conciencia o de la ideología, sino que se ejerció en el cuerpo, y con el cuerpo. Para la sociedad capitalista lo más importante era lo biopolítico, lo somático, lo corporal. El cuerpo es una realidad biopolítica; la medicina es una estrategia biopolítica.” (Foucault, 1999:366). Las TRHA, entonces, son un terreno privilegiado donde aparecen estas cuestiones. Un terreno donde se entrelaza lo ideológico, el poder y el cuerpo tangible y real. “Concretamente, ese poder sobre la vida se desarrolló desde el siglo XVII en dos formas principales (...) Uno de los polos, al parecer el primero en formarse, fue centrado en el cuerpo como máquina (...) El segundo, formado algo más tarde, hacia mediados del siglo XVIII, fue centrado en el cuerpo-especie, en el cuerpo transido por la mecánica de lo viviente y que sirve de soporte a los procesos biológicos: la proliferación, los nacimientos y la mortalidad, el nivel de salud, la duración de la vida y la longevidad, con todas las condiciones que pueden hacerlos variar; todos esos problemas los toma a su cargo una serie de intervenciones y controles reguladores: una biopolítica de la población” (Foucault, 1998:83). Biopoder. Intervenciones y controles sobre procesos biológicos como los nacimientos. ¿Cuánto más claro aun es esto en el caso de las TRHA? No por ello dejan de ser una herramienta en función de las necesidades del hombre, ¿pero no sería necesario pensarlas desde una óptica más profunda? ¿Entender que son invasivas, sus costos, sus implicancias morales y corporales sobre los seres humanos? Foucault es terminante: “(...) un poder cuya más alta función no es ya matar sino invadir la vida enteramente. (...) La vieja potencia de la muerte, en la cual se simbolizaba el poder soberano, se halla ahora cuidadosamente recubierta por la administración de los cuerpos y la gestión calculadora de la vida. Desarrollo rápido durante la edad clásica de diversas disciplinas —escuelas, colegios, cuarteles, talleres; aparición también, en el campo de las prácticas políticas y las observaciones económicas, de los problemas de natalidad, longevidad, salud pública, vivienda, migración; explosión, pues, de técnicas diversas y

numerosas para obtener la sujeción de los cuerpos y el control de las poblaciones” (Foucault, 1998:83-84).

El control de la natalidad ya era un tema que preocupaba a Foucault. “¿Cuál es el interés central en esa nueva tecnología del poder, esa biopolítica, ese biopoder que está estableciéndose? Hace un momento lo señalaba en dos palabras: se trata de un conjunto de procesos como la proporción de los nacimientos y las defunciones (...) Fue también el esbozo de una política en favor de la natalidad o, en todo caso, de esquemas de intervención en los fenómenos globales de la natalidad” (Foucault, 2002:220). Estamos en condiciones de afirmar que hoy día no existe mayor intervención sobre la natalidad que las TRHA. Reproducción totalmente técnica, asistida, artificial. Embarazos que son vividos de otro modo, ya no como una fase fisiológica en la vida de una mujer (porque pese a la mirada romántica que hemos descripto anteriormente y su presentación como correctivo de la naturaleza, los testimonios de las mujeres sometidas a tratamientos exhiben dolor, miedo, entrega) sino como un engranaje más en el proceso médico. Embarazos medicalizados e intervenidos, en los cuales el cuerpo real queda relegado en pos de la ciencia y el objetivo final: el nacimiento del hijo. Foucault no perdía de vista el lugar clave que ocupa la medicina respecto de ésta y otras cuestiones. “La medicina es un saber/poder que se aplica, a la vez, sobre el cuerpo y sobre la población, sobre el organismo y sobre los procesos biológicos; que va a tener, en consecuencia, efectos disciplinarios y regularizadores. (...) Estamos, por lo tanto, en un poder que se hizo cargo del cuerpo y de la vida o que, si lo prefieren, tomó a su cargo la vida en general, con el polo del cuerpo y el polo de la población. (...) Este exceso del biopoder aparece cuando el hombre tiene técnica y políticamente la posibilidad no sólo de disponer la vida sino de hacerla proliferar, de fabricar lo vivo” (Foucault, 2000:229-230). “Fabricar lo vivo” es para Foucault un “exceso de biopoder”. Y si bien no es la intención negar la utilización de las TRHA, sí llamar la atención sobre sus implicaciones debería ser un camino obligado. El enfoque 100% médico que describimos en el apartado anterior solapa completamente cualquier análisis de este tipo. La medicina erigida como saber indiscutible no enriquece los debates, sino que los clausura. Lo evidencian citas como esta, donde se insta a todos los ciudadanos a criopreservar gametas: «“Creo que todas las personas tendrían que pensar en las variantes

que nos ofrece la ciencia, estén o no en situación de enfermedad, porque significa la posibilidad de dar vida”, concluyó Gabriel.»⁵³ Desde la mirada foucaultiana descubrimos una forma de desarmar ese constructo imperante y esbozar preguntas y respuestas. El cuerpo como blanco del poder nos permite observar las TRHA desde una mirada crítica.

Iacub es otra autora que centra su análisis en el cuerpo y la biopolítica, pensando en fenómenos como el analizado. “El borramiento del cuerpo humano como centro de inversión biopolítica transforma la noción de individuo como entidad biológica, así como la noción de población como conjunto de seres vivientes. En esta nueva economía política de la vida, el cuerpo, el ser humano e incluso la especie humana no serán ya datos *a priori* sino horizontes a construir. (...) mientras los antiguos cuerpos de la biopolítica foucaultiana morían, el material humano no muere” (Iacub, 2004:175). “Material humano” o cuerpos fragmentados, sea como sea que lo describamos, este tema está en el centro de nuestro análisis. Y enlaza con las cuestiones éticas, foco principal en la mayor parte de las controversias ligadas a las TRHA. Nuestro corpus lo expone visiblemente: “Se calcula que hay casi 20.000 embriones congelados en distintos laboratorios del país, sin parámetros legales y con destino incierto. Una medida cautelar prohíbe descartarlos, usarlos para investigación y donarlos, aunque algunos centros hacen tratamientos con embriones donados”⁵⁴ escribe Clarín, y deja abierta la puerta. Sin embargo la mirada médica lo aborda, en general con naturalidad: «“A pesar de los avances, no todas lo lograrán: si hay problema de ovarios, recurrimos a la donación de óvulos; si el hombre no tiene espermatozoides, hay banco de esperma; problemas en el útero o en el cuerpo, que no puede llevar adelante un embarazo, buscamos un útero portador; un hombre solo, pide un útero portador con óvulo donado. Siempre se podrá encontrar para cada afección, en teoría, una solución. Pero no todos se embarcan con todo.”»⁵⁵ Otro ejemplo: “Las tasas de éxito rondan entre el 40% y el 60%, porcentaje que depende de la calidad de los embriones (de su configuración genética) y esto es inherente a la naturaleza humana, no al tratamiento en sí

53 Perfil, 15/06/2014, “Le ganó al cáncer y fue papá tras congelar esperma 13 años”

54 Clarín, 23/04/2014, «Según los especialistas argentinos, es un “episodio de mala praxis”»

55 Clarín, 01/08/2014, «Fertilización asistida: “Nadie pide un in vitro y sale con un bebé”»

mismo. (...) Para los casos en los que la mujer tiene edad avanzada y cuenta con tratamientos fallidos, por mala calidad de sus óvulos o de los espermatozoides, se recomienda la donación de óvulos o de semen.”. En esta cita puntual anudamos dos cuestiones que venimos analizando: las TRHA como correctivo de la naturaleza y los cuerpos fragmentados y utilizados como prótesis. Perfil es un medio donde el tema TRHA aparece únicamente bajo esta mirada médica: especialistas en fertilidad, representantes de ONG. “(...) es necesario habilitar bancos de donación de gametos; es decir, óvulos y espermatozoides”, le dijo a PERFIL Isabel Rolando, presidenta de Concebir.”⁵⁶. Su blog “Hablemos de infertilidad” es un buen ejemplo. Este espacio se presenta como una vidriera con intereses claramente desplegados. Allí tiene espacio y voz la ONG Sumate a dar vida (con especiales menciones a los institutos médicos y reproducción de noticias acordes) y el debate se cierra bajo una única lógica. Los “posteos” son esporádicos, incluso pueden pasar meses sin que reciba una nueva entrada.

En pocos casos encontramos reflexiones sobre estos temas, más adelante citaremos el caso de un artículo aparecido en Página/12 donde podemos encontrar afirmaciones como: “Entre los especialistas en fertilización asistida, como en la comunidad en general, la donación de gametas y la criopreservación de embriones son temas aún controversiales. El debate más encarnizado recae sobre la categoría del embrión y su futuro.”⁵⁷

Si bien no se trata de la mirada preponderante, en algunos casos -como en la cita que encabeza el presente apartado- leemos algunas opiniones interesantes: “Los tratamientos de fertilización, que incluyen una fuerte intervención en el cuerpo de la mujer, resultan invasivos para ella; a veces, traumáticos.”⁵⁸. En el mismo artículo, aparecido en el diario La Nación, observamos un análisis centrado en el cuerpo más profundo que en otras notas sobre el tema: “La psicóloga especialista en Fertilidad Alejandra Goldschmidt explica a LA

56 Perfil, 01/06/2014, “Fertilización asistida: sólo seis provincias adhirieron a la ley”

57 Página/12, 13/06/2013, “Embriones y sus destinos”

58 La Nación, 31/12/2013, “El difícil camino de ser padres: un año de grandes contramarchas, pese a los intentos de cambio”

NACION que atravesar un proceso de fertilización asistida está entre las cinco situaciones más traumáticas por las que puede pasar un ser humano. "Quien está dispuesto a atravesar esa angustia y poner el cuerpo, lo hace motivado por un profundo deseo de formar una familia (...)"⁵⁹. Estos esbozos de análisis interdisciplinario amplían las posibilidades y generan expectativas a futuro.

Para finalizar, siguiendo a Le Breton, afirmamos que "las funciones orgánicas y los componentes del cuerpo no son mercancías (...) El hombre no posee el cuerpo, es el cuerpo. (...) La relación del hombre con el cuerpo está tejida en el imaginario y lo simbólico, el cuerpo no es un mecanismo. No se puede interactuar con él sin movilizar fuerzas psicológicas arraigadas en lo más íntimo del sujeto, sin apelar al inconsciente, es decir a los fundamentos de la identidad personal" (Le Breton, 2002:233). Disociar el cuerpo real del material genético y rehusar las implicaciones de las TRHA sobre el ser humano como un "todo" constituye una visión reduccionista e incompleta que repliega el tema simplemente al saber médico, quedando en el camino una multiplicidad de preguntas sin respuesta ni análisis. Introduciremos ahora el tema ético, una cuestión de fondo fundamental en el tratamiento de los temas relacionados a las TRHA.

La ética como cuestión de fondo

Uno de los temas subyacentes más importantes referidos a las TRHA es la cuestión ética. ¿Debemos hacer todo lo que se puede? ¿Hay límites? ¿Por qué es importante no perder de vista esta cuestión y cómo se relaciona con el poder? Dice Jonas: "Dicho de manera muy general, que la ética tiene algo que decir en las cuestiones relacionadas con la técnica o que la técnica está sometida a consideraciones éticas se desprende del sencillo hecho de que la técnica es un ejercicio de *poder* humano, es decir, una forma de actuación, y toda actuación humana está expuesta a su examen moral." (Jonas, 1997:33). ¿Acaso no debería ser un paso obligado el de utilizar la tecnología responsablemente, evaluando sus consecuencias en diferentes niveles? Nuevamente encontramos el poder como trasfondo, tema que no

59 [®] La Nación, 31/12/2013, "El difícil camino de ser padres: un año de grandes contramarchas, pese a los intentos de cambio"

debemos perder de vista a pesar de no aparecer visiblemente en el corpus. Las noticias de los diarios relevados nos ofrecen una interesante vidriera para pensar diversas cuestiones de corte ético. Mencionaremos algunas.

Una temática muy asociada a las TRHA es la adopción. “Durante los últimos diez años las consultas propuestas por familias adoptantes introdujeron una variable propia de la época, en la que las nuevas técnicas productivas implantaron su eficacia. La modalidad, que consiste en inscribirse pensando adoptar una criatura y al mismo tiempo iniciar tratamientos para resolver problemas de fertilidad, condujo a posicionar al adoptivo como un niño o niña “por las dudas”. Es decir, aquel o aquella que podría ser recibido como hijo si las técnicas de fertilización fracasaban; niño que se encontraría en posición de suplencia en relación con un hijo engendrado”⁶⁰ analiza Página/12 en un notable artículo sobre TRHA y adopción, introduciendo uno de los temas controversiales más importantes respecto de la reproducción asistida. Diversos testimonios dan cuenta de esta dicotomía tan sensible. “Al principio pensamos en la adopción, pero dado que Gabriel sufría por no poder darme hijos, le dimos una chance al tratamiento”.⁶¹ ¿Es ético que un hijo adoptivo pase a ser un hijo de *back up*? ¿Es correcto que los medios reproduzcan sin reflexiones este tipo de afirmaciones? Los ejemplos se multiplican y dejan numerosas puertas abiertas, dejando en claro que las TRHA están lejos de ser un tema cerrado y consensuado en su totalidad.

Otro tema altamente controversial está ligado a la producción de material genético y embriones. Página/12 advierte: “Mediante el DGP se permite, a través del estudio previo de los embriones, seleccionar los que tienen mayor viabilidad. El método se utiliza no sólo para detectar alteraciones a nivel cromosómico del embrión que posibiliten descartar los que no tengan posibilidades de prosperar, sino también para evitar la transmisión de enfermedades genéticas o para concebir un hermano compatible con otro que requiere de un trasplante que prolongue su vida”⁶². En este corto párrafo observamos cuestiones éticas

60 Página/12, 09/05/2013, “Adopción y embriones”

61 Perfil, 15/06/2014, “Le ganó al cáncer y fue papá tras congelar esperma 13 años”

62 Página/12, 21/08/2014, “Una sentencia que abre la puerta a la polémica”

muy profundas. ¿Es moralmente correcto descartar embriones “enfermos”? Ciertamente hay grupos que lo condenan. ¿Es moralmente correcto concebir un hijo como “material genético” de otro hijo anterior? Podríamos ciertamente encontrar diversas opiniones.

El ejercicio humano de este biopoder es único en su tipo y alcance, ¿por qué no someterlo a un continuo análisis y discusión? La expeditiva reglamentación de la Ley, pese a todos los beneficios que acarrea, de algún modo dejó vacante numerosos debates, centrándose únicamente en las cuestiones de cobertura. Y la posterior modificación del Código Civil clausuró aun más las posibilidades de análisis. Creemos que es necesario abrir ese debate desde una mirada interdisciplinaria, rica, profunda, desprejuiciada y que tenga en cuenta todas las diversas aristas que mencionamos hasta aquí (ideología, cuerpo, biopoder, ética) y muchas otras que seguramente derivarán de dicho trabajo. Como ya dijimos, en general simplemente observamos un tratamiento del tema desde un punto de vista médico que refuerza la visión de la técnica como herramienta. Las cuestiones éticas se mencionan superficialmente (variando de un medio a otro, tema que retomaremos más adelante) pero continúan siendo arena de discusiones y enfrentamientos.

Tomaremos ahora como ejemplo uno de los temas más controversial aparecido en los medios (surgido a partir de la modificación del Código Civil): el debate sobre el inicio de la vida. Este es un hecho histórico que sí ha sido tratado ampliamente en los medios y que visualiza cuán lejos nos encontramos de considerar a las TRHA como un tema consensuado. La totalidad de los medios tomó la noticia de la reforma del Código como un retroceso: “La posibilidad de ser padres mediante técnicas de fertilización asistida recibió un duro revés este año: la reforma del código civil y comercial voló de un plumazo el alquiler de vientres, una práctica cada vez más frecuente en la Argentina que carece de legislación; por otro lado, con la modificación del artículo 19, se establece que se es persona desde el momento de la concepción y no como se establecía en el proyecto original, que consideraba a un embrión como persona cuando ocurría la concepción en la mujer, o con la implantación del embrión en ella en los casos de técnicas de reproducción asistida. Esta reconsideración legal impide la realización de técnicas de alta complejidad

que impliquen la congelación de embriones”⁶³. Este párrafo de La Nación resume los dos temas principales que se cuestionaron respecto del cambio: subrogación de vientres y congelación de embriones. En el foco de los reproches una cuestión ética fundamental: el comienzo de la vida. Clarín lo explicó del siguiente modo: “El cambio del artículo 19 del Código aprobado en el Senado propone continuar con lo estipulado hasta ahora, sin tener en cuenta los avances producidos en la ciencia, hechos objetivos que no existían en la época en la que fue redactado el código que aún rige en nuestros días. En el proyecto original de esta reforma, propuesta en 2012, se afirmaba que la vida comienza en el momento de la implantación del embrión en el útero materno. La modificación aprobada ayer por el Senado considera al embrión como persona desde la concepción, es decir, desde la unión del óvulo con el espermatozoide.”⁶⁴ Sobre este tema hubo grandes enfrentamientos, principalmente entre quienes detentan una “mirada médica” y quienes piensan esta cuestión desde la religión. Podemos ejemplificarlo con la siguiente cita. «“En la Fertilización Humana Asistida, el embrión, antes de ser implantado, no es una persona, y así lo plantea el Código de Ética de nuestra especialidad: considerarlo como tal impediría de hecho nuestra práctica, ya que no permitiría los procedimientos necesarios para prevenir embarazos múltiples y evitar enfermedades genéticas”, explicó, en diálogo con Página/12, un ex presidente de las sociedades argentina y latinoamericana de Medicina Reproductiva. El especialista apoyó la versión inicial del proyecto para el nuevo Código Civil y Comercial, y sostuvo que su modificación en la comisión bicameral “obedece a la presión de la Iglesia Católica: ellos son los únicos para quienes un embrión no implantado es una persona” (...) Claudio Chillik, quien fue titular de la Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva (SAMeR) y de la correspondiente entidad latinoamericana, destacó en diálogo con Página/12 que “nuestro Código de Ética, redactado el año pasado, define claramente una posición: consideramos que el embrión producto de una fecundación in vitro no debe ser considerado como una persona. Merece, sí, un respeto y tiene un status bioético que no permite utilizarlo para fines de investigación ni de experimentación, ni crear un embrión con otro objeto que no sea el nacimiento de un bebé sano. Pero de ninguna manera debe

63 La Nación, 31/12/2013, “El difícil camino de ser padres: un año de grandes contramarchas, pese a los intentos de cambio”

64 Clarín, 2/12/2013, “La reforma del Código Civil y el polémico inicio de la vida”

considerarse una persona. En esto acordamos todos los integrantes de la SAMeR y el 99 por ciento de los científicos que hacen reproducción humana asistida en el mundo.”»⁶⁵ Página/12, como es usual, fue el medio que más destacó esta pugna: “Ahora, a pedido de la senadora puntana ultracatólica Liliana Negre de Alonso se eliminó la frase "en el seno materno" y se quitó lo referido específicamente a las técnicas de fertilización artificial, por lo que cada embrión no implantado debería ser considerado como persona. "La existencia de la persona humana comienza con la concepción", dice ahora el breve artículo 19.”⁶⁶ Otra de sus citas explica el punto de vista que el medio defiende: “Como las palabras están cargadas de sentido, es importante diferenciar al embrión pre-implantacional o pre-embrión, del embrión que ha anidado, en función de las representaciones que los futuros padres deseantes van construyendo sobre lo que será el futuro feto, futuro niño deseado e imaginado. Sin embargo, en el lenguaje coloquial se ha unificado la denominación, generalizando el término “embrión” para ambos estadios. Es recomendable que dicha nomenclatura sea aclarada y acordada con los pacientes.”⁶⁷. Como podemos observar, el debate no ha concluido (ni está cerca de hacerlo). El inicio de la vida es uno de tantos extensísimos dilemas éticos en torno a las TRHA.

Dado que no existen leyes específicas que regulen estos temas, la Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva (SAMER) ha decidido establecer un Código de Ética propio. En el mismo se establece, entre muchos otros puntos que “se sugiere mantener el anonimato entre el donante y el receptor de los gametos y que no los una ningún tipo de vínculo”. Sin embargo, también afirma que “Las personas nacidas por donación de embriones no sólo tienen el derecho a conocer su origen genético, sino también el derecho a saber de la existencia de hermanos genéticos.” Y con esto introducimos otra de las cuestiones éticas más importantes y que aparece continuamente en los medios, especialmente en aquellos que tienen mayor inclinación a observar el fenómeno de las TRHA desde una mirada interdisciplinaria y crítica (Página/12, principalmente, y La Nación, con más timidez). ¿Es

65 Página/12, 21/11/2013, “El embrión de una polémica”

66 Página/12, 20/11/2013, “El "efecto Francisco" llegó al Código Civil”

67 Página/12, 13/06/2013, “Embriones y sus destinos”

correcto mantener el anonimato? Manteniendo el anonimato de los donantes caemos en un tema altamente controversial: el derecho a la identidad del ser humano nacido mediante TRHA. El Artículo 11 de la Ley 26.061, llamada “Ley de protección integral de los derechos de niñas, niños y adolescentes” afirma, bajo el título de “Derecho a la Identidad” que “Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a un nombre, a una nacionalidad, a su lengua de origen, al conocimiento de quiénes son sus padres, a la preservación de sus relaciones familiares de conformidad con la ley, a la cultura de su lugar de origen y a preservar su identidad e idiosincrasia”. ¿Qué sucede con los niños nacidos por donación de gametas o embriones? Recordemos que estas donaciones son de carácter anónimo y sólo puede accederse a esta información mediante una orden judicial de acuerdo al nuevo Código Civil. Cuberli, Lois y Palopoli tuvieron en cuenta la importancia del anonimato y sus implicancias. “(...) en nuestro país el campo reproductivo decidió que la donación de gametas sea de carácter anónimo, a pesar de que no hay ley que lo indiqué así. Tal como lo indicó una abogada especializada en FA, el anonimato de la donación pone en juego dos derechos, el del anonimato del donante y el derecho a la identidad del niño nacido bajo estas técnicas, situación que deja planteado un dilema ético que vuelve a presentarse en la situación de los embriones congelados” (Cuberli, Lois y Palopoli, 2011: 203). Dilemas éticos y problemas inconclusos que aun hoy, Ley mediante, están lejos de resolverse. Sobre el anonimato encontramos menciones en todos los medios estudiados, probablemente porque se trata de un tema que preocupa a todos los implicados, especialmente a los centros de fertilidad y a las ONG. Clarín, por ejemplo, hace referencia al tema: “El derecho a la identidad tiene jerarquía constitucional, pero ese derecho no se cumple para todos. Ya son miles los chicos que nacieron gracias a tratamientos de fertilización asistida, y no pueden acceder a su historia”⁶⁸ Página/12 también visualizó el anonimato. «“Es un acto de responsabilidad de los adultos para con los chicos. Recién nacidos, es muy pronto para que puedan tomar una decisión y, en el futuro, nosotros no sabemos qué van a querer. Por eso es fundamental que el Estado los proteja, que guarde la información y garantice su derecho a reclamar por conocer su origen”, señaló a Página/12 Estela Chardon, fundadora de la Asociación Concebir, un grupo de apoyo a parejas que presentan trastornos de

68 Clarín, 21/05/2014, “Bebés nacidos por donación de óvulos podrán saber su origen”

reproducción. Chardon sostuvo que la decisión de la Justicia “elimina el anonimato al acto de donación y le quita su carácter comercial. El anonimato es ocultar algo o tenerle miedo a algo. Es como una página que se le rompe a un libro. Esto está haciendo el Estado hasta ahora con los niños concebidos de forma artificial”. “Desde hace diez años, a los donantes de espermia y de óvulos se les paga y se protege su identidad (...)”⁶⁹ La Nación es otro medio donde encontramos desarrollo sobre este tema. “Uno de los aspectos irresueltos en materia de reproducción asistida en nuestro país es el derecho de quienes fueron concebidos por donación de óvulos y espermatozoides a conocer la identidad de sus padres genéticos. La demanda por un registro de donantes sigue en pie.”⁷⁰ Esta situación cambia levemente a partir del nuevo Código Civil, dado que en la actualidad se ha convertido en obligatorio el registro de los donantes por parte de los bancos, aunque dicha información no sea de público acceso y requiera de una orden judicial que detalle el por qué de la averiguación.

Otra cita afirma: “Lo cierto es que el ejercicio pleno del derecho a la identidad que reclaman muchos nacidos gracias a la donación de gametas tanto aquí como en el mundo colisiona con otro que es, hasta ahora, el que manda: el derecho a la intimidad, garantizado por los bancos de gametas tanto a los donantes como a las parejas que las reciben. La posibilidad de que esta condición deje de existir abre múltiples interrogantes. ¿Qué pasaría si la donación dejara de ser anónima?”⁷¹ La Nación muestra un ojo bastante más crítico que Clarín y Perfil hacia esas cuestiones. En la misma nota citada: “La cuestión del anonimato - opina Florencia Luna en diálogo con La Nación- cercena la posibilidad de conocer los orígenes. Hay estudios que demuestran que la necesidad de conocer existe (...) un esquema sin anonimato piensa más en el niño, en tanto que un sistema que se articule sobre el anonimato de los donantes está principalmente centrado en el médico y las parejas.”⁷² En el centro de la cuestión ética aparece, entonces, el niño, el “fruto” de estos procedimientos

69 Página/12, 21/05/2014, “Un fallo judicial contra el anonimato”

70 La Nación, 20/05/2014, “La Justicia ordenó dejar sentado quién es el donante de óvulo para saber la identidad biológica del bebé”

71 La Nación, 18/05/2014, “Identidad desconocida: el lado no previsto de la fertilización asistida”

72 La Nación, 18/05/2014, “Identidad desconocida: el lado no previsto de la fertilización asistida”

médicos. ¿Se piensa en él como sujeto de derecho, como persona, más allá de como resultado? ¿O el foco, por el contrario, está siempre puesto en quien engendra y en el ejercicio médico? ¿Es esta visión respetuosa con el nuevo ser humano nacido? ¿Se han analizado previamente las múltiples implicancias sobre esta nueva vida y de qué modo se verá afectada genética, psicológica y emocionalmente? Un tema complejo y profundo que no será desarrollado en la presente tesina pero que, sin dudas, invita a seguir pensando el costado ético de las TRHA.

La ética subyace a tantas cuestiones como queramos analizar. La edad es otro de los inmensos dilemas. «“Como lo importante -continúa Chillik- es la edad del óvulo y no la edad de la mujer, si en una mujer de 60 años utilizo un óvulo de una mujer de 30, la chance de embarazo que le ofrezco, y la salud de ese embarazo, es exactamente igual a la mujer de 30. No importa si la que recibe ese ovulo tiene 30, 50 o 70 años”»⁷³ ¿Quién y por qué define la edad a la que una mujer deba ser madre? Sobre este punto las TRHA se revelan como mucho más poderosas que un simple “correctivo de la naturaleza”, desplegando explícitamente una de sus tantas contradicciones inherentes.

¿Y las cuestiones emocionales y psicológicas? En un artículo titulado “Embriones y sus destinos” las autoras Silvia Jadur, Constanza Duhalde y Viviana Wainstein analizan en Página/12 los efectos emocionales asociados a la criopreservación de embriones. Una nota (extraída de la Revista de la Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva) que ahonda en cuestiones más profundas como el destino de los embriones y tiene en cuenta los costos psicológicos asociados a las TRHA (tema raramente tratado en los medios analizados). “Las experiencias atravesadas dejan alguna marca en cuanto al registro interno de los distintos pasos del procedimiento y la posibilidad de prever las sensaciones que suelen presentarse en función de la personalidad de los pacientes. (...) No existe la vacuna para prevenir el dolor antes del fracaso, tampoco técnicas ni medicación psiquiátrica que garanticen la reducción de un padecimiento. El ser humano no está dotado para evitar el sufrimiento. Pero sí se les pueden brindar a los pacientes algunos instrumentos como la información científica, o bien posibilitar que recuperen modalidades de defensa en

73 La Nación, 19/01/2014, “Una puerta a la maternidad”

situaciones críticas, conductas ya utilizadas o nuevas, que pueden descubrir mediante un trabajo de conocimiento de sí mismos. Este trabajo los lleva a diferenciar realidad de fantasía; a distinguir lo posible, aunque dificultoso, de lo imposible. Deberían transitar las ganas de ser padres logrando que la fuerza de ese deseo les permita esperar, pues la complejidad del organismo humano también es azarosa.”⁷⁴

Otra cuestión que queda “inconclusa” es el debate acerca del financiamiento y los intereses económicos. «Si bien la ley fue casi unánimemente bienvenida, algunos sectores implicados se mostraron críticos. “Nos pone contentos porque es una mejora para todos, pero faltó el debate sobre cómo se financiará, tanto en el sector privado como el público”, le dijo a PERFIL Claudio Belocoppitt, presidente de Swiss Medical. “No se hizo un análisis económico completo, ya que también habrá que usar otros servicios, como neonatología, y embarazos múltiples o partos prematuros. Todo eso sin que esté claro el origen de los recursos”». ⁷⁵ Y a partir de esta cita podríamos incluso desplegar interrogantes referidos a los “efectos secundarios” de las TRHA: alta tasa de nacimientos prematuros por embarazos múltiples, medicalización extrema del embarazo, costos psicológicos asociados, entre muchas otras cuestiones.

Como vemos, las TRHA son susceptibles de ser analizadas desde tantos puntos de vista como disciplinas existen. Psicología, obstetricia, ética, comunicación, antropología, derecho, genética, pediatría, filosofía y un sinnúmero de especialidades que se conjugan y ponen en juego, enriqueciendo el debate, ampliando los horizontes y, a la vez, limitando un avance desmedido de las TRHA. Jonas lo resume con exactitud: “En aras de la autonomía humana, de la dignidad que exige, de que nos poseamos a nosotros mismos y no nos dejemos poseer por nuestra máquina, tenemos que poner el galope tecnológico bajo control extratecnológico” (Jonas, 1997:39). Seguramente sea el único modo de tratar estas cuestiones. Con responsabilidad y una mirada interdisciplinaria que abarque los incontables interrogantes en torno a las TRHA.

74 Página/12, 13/06/2013, “Embriones y sus destinos”

75 Perfil, 09/06/2013, “Ley de Fertilización: piden no discriminar a mayores de 40”

Conclusiones: Extendiendo redes a futuro

Las TRHA aparecen en los medios bajo distintas miradas. Queremos destacar que Clarín aparece como un medio con un enfoque claramente cientificista y médico. Su visión positiva sobre la ciencia se deja ver a partir de numerosos artículos, y la mayoría de ellos incluyen argumentos científicos y entrevistas a reconocidos médicos vinculados a las TRHA. Sólo una de sus notas (durante el período analizado) presentó una mirada crítica sobre el tema. Por su parte La Nación se presenta con una postura un poco más moderada y con atisbos de un tratamiento interdisciplinario. Perfil, por otro lado, está altamente ligado a la ONG Sumate a Dar Vida (no sólo visible en el blog Hablemos de Infertilidad sino en todas sus notas periodísticas). Encontramos amplia presencia de opiniones médicas y de referencias a la Ley 26862/13, desde sus detalles de cobertura hasta denuncias por incumplimiento. Página/12 es sin duda una excepción. Si bien encontramos puntos en común con los demás medios gráficos analizados, sus artículos nos permiten encontrar miradas interdisciplinarias, mayor cantidad de debates, análisis de corte ético y posiciones más críticas, a pesar de que en general se presente a las TRHA desde la mirada positiva.

Algunos debates se abren, pero muchos otros se clausuran. Aun queda trabajo por hacer. Podemos concluir afirmando lo que apenas divisábamos en nuestra hipótesis, que el tratamiento de los temas relacionados a las TRHA en los medios gráficos nacionales efectivamente muestra una mirada ideológica sobre la ciencia y la técnica, lo cual impide un debate mucho más rico y crea un “régimen de verdad” propio. Este puede describirse como una construcción ideológica de la ciencia: ciencia progreso, ciencia todopoderosa, ciencia instrumental (mero correctivo de la naturaleza, su artificialidad completamente ausente), ciencia neutral (sin consecuencias observables) e, incluso, ciencia benefactora. Dentro de este último concepto se incluiría la mirada romántica sobre las TRHA. Una mirada que impide cualquier análisis, colocando a las TRHA en un pedestal de felicidad.

Por otro lado, solapadamente, aparece el cuerpo humano, blanco del poder. En las TRHA ese cuerpo real se desdibuja y fragmenta. Gametas, hormonas, embriones... la unidad indivisible y concreta de los cuerpos reales parece perderse en un sinfín de sustantivos

complejos y cientifizados. ¿Pero quién experimenta en carne propia las TRHA? Sin duda el cuerpo real, intervenido, puja por mostrar su protagonismo y aparece, cansado y dolorido, en los relatos de los pacientes.

Las cuestiones éticas, como ya mostramos, son otro interesante flanco de análisis. Notamos que en la prensa gráfica analizada la ética sobrevuela algunos textos, pero sin embargo en la mayor parte del corpus está ausente o encubierta. Una construcción nada casual que nos ofrece una muestra de la opinión pública mayoritaria sobre estas temáticas. ¿Es factible debatir sobre ética y el avance de las TRHA si desde los medios no se hacen presentes los posibles conflictos? Consideramos que esto debería formar parte de la responsabilidad de los medios como creadores de opinión pública.

Las cuestiones de poder, por otro parte, son aun más difíciles de encontrar en forma explícita. Aunque la manera en que el diario Clarín tituló la noticia sobre la aprobación de la Ley 26862/13 nos brinda una buena oportunidad de análisis: “Cristina Kirchner sobre la ley de fertilización asistida: "Felicitaciones a todos los que lucharon por la ley; se la ganaron".⁷⁶ ¿Cabría preguntarnos quiénes ganaron la Ley y a quién se la ganaron? Aunque algo encubierto, da cuenta de un trasfondo de poderes enfrentados que disputan el sentido y dialogan entre sí.

Podríamos seguir ahondando en cuestiones de poder, en lo corporal y en los dilemas éticos. Aun hay un largo camino por recorrer. Seguramente será un camino sinuoso y plagado de opiniones enfrentadas. Pero necesario. No creemos que deba resistirse. Tampoco la respuesta será oponerse a las TRHA, por supuesto. Consideramos indispensable apropiarnos de la discusión, comprender la artificialidad que conlleva el uso de estas intervenciones, asumir las consecuencias y las responsabilidades del caso, plantear un debate interdisciplinario profundo y exhaustivo, y, sin lugar a dudas, incluir la complejidad del cuerpo humano real. Entonces quizás la respuesta sea simplemente esa: volver a convencernos de nuestra “humanidad”, quitar a las TRHA de su pedestal “natural” y

⁷⁶ Clarín, 05/06/2013, «Cristina Kirchner sobre la ley de fertilización asistida: "Felicitaciones a todos los que lucharon por la ley; se la ganaron"»

someterlas a un nuevo control. Un control “extratecnológico” que sin duda requerirá de nuevas y mejores leyes, que vayan mucho más allá de la cobertura. En este escenario los medios se presentan como la vidriera por excelencia.

Entonces, si hablamos de TRHA en los medios gráficos nacionales hablamos de un debate casi invisible. Una discusión que cada tanto, y según el medio, emerge tímidamente pero que, en general, queda sepultada bajo cientos de conceptos científicos, testimonios de expertos e historias de éxito. ¿Podemos salir de esta lógica? Por supuesto. Esta tesina no pretende agotar los análisis, sino que, por el contrario, se presenta como un punto de partida. Una invitación a pensar las TRHA desde numerosos enfoques, siempre teniendo en cuenta la importancia de manifestar estos descubrimientos a través de los medios masivos, para enriquecer la opinión pública y poner la información al alcance de todos. Ni herramienta benéfica ni instrumento neutral. Tampoco lo contrario. Las TRHA merecen un lugar privilegiado donde se tenga en cuenta su multiplicidad de implicancias y su estatus dentro de una sociedad determinada, en un período histórico determinado. Creemos que sólo un debate absolutamente transparente y visible, sumado a un enfoque interdisciplinario, permitirá grandes avances en torno a las TRHA, su papel en la opinión pública y su inherente condición ética y humana.

Bibliografía

- Althusser, L. 1988. *Ideología y aparatos ideológicos del Estado. Freud y Lacan*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Ariza, L. 2010. "[La procreación como evento natural o tecnológico: repertorios decisorios acerca del recurso a la reproducción asistida en mujeres en parejas infértiles de Buenos Aires](#)". En *Eä – Revista de Humanidades Médicas & Estudios Sociales de la Ciencia y la Tecnología*, vol. 2.
- Corrêa, S. y Petchesky, R. 1996. "*Dereitos Sexuais e Reprodutivos: uma perspectiva feminista*". Río de Janeiro: Physis.
- Cuberli, M. y Lois, M. 2009. "Regularidades discursivas en el campo de la salud sexual y reproductiva en Argentina: agenda política y mediática".
- Foucault, M. 1998. *Historia de la sexualidad I. La Voluntad de Saber*. México D. F.: Siglo XXI Editores.
- Foucault, M. 1999. *Estrategias de poder*. Barcelona: Paidós.
- Foucault, M. 2000. *Defender la sociedad. Curso en el Collège de France (1975-1976)*. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica.
- Foucault, M. 2003. Las relaciones de poder penetran en los cuerpos; Poderes y estrategias; Verdad y poder. En *Microfísica del poder*. México D. F.: Octaedro Editores.
- Garay, R. 2008. El destino de ser madres: la ideología de la maternidad como soporte discursivo de las nuevas tecnologías reproductivas. En: Tarducci, M. (Organizadora) 2008. *Maternidades en el siglo XXI*. Buenos Aires: Espacio Editorial.
- García Canclini, N. 1984. "Gramsci con Bourdieu. Hegemonía, consumo y nuevas formas de organización popular". En: *Revista Nueva Sociedad* N° 71.
- Gramsci, A. 1984. *Cuadernos de la cárcel, Tomo 3*. México D. F.: Ediciones Era.
- Gramsci, A. 1999. *Cuadernos de la cárcel, Tomo 5*. México D. F.: Ediciones Era.
- Habermas, J. 1986. *Ciencia y técnica como «ideología»*. Madrid: Tecnos.
- Hall, S. 1998. *Significación, representación, ideología: Althusser y los debates postestructuralistas*. Barcelona: Paidós.
- Heidegger, M. 1983. La pregunta por la técnica. En: *Ciencia y técnica*. Santiago de Chile: Editorial Universal.

- Hobsbawm, E. 1998. *La Era del Capital, 1848-1875*. Barcelona: Crítica.
- Hobsbawm, E. 1998. *Historia del Siglo XX*. Buenos Aires: Crítica.
- Iacub, M. 2004. Las biotecnologías y el poder sobre la vida. En: Eribon, Didier (Comp.) 2004. *El infrecuente Michel Foucault*. Buenos Aires: Letra Viva.
- Jadur S., Duhalde C. y Wainstein V. 2010. “Efectos emocionales de la criopreservación de embriones y su transferencia”. En *Revista de la Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva*, vol. 25, N° 1.
- Jonas, H. 1997. ¿Por qué la técnica moderna es objeto de la filosofía? y ¿Por qué la técnica moderna es objeto de la ética? En: *Técnica, ética y medicina. Sobre la práctica del principio de responsabilidad*. Buenos Aires: Editorial Paidós.
- Kornblit, Ana Lía. 2007. *Métodos cualitativos en Ciencias Sociales: modelos y procedimientos de análisis*. Buenos Aires: Biblos.
- Le Breton, D. 2002. *Antropología del cuerpo y modernidad*. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión.
- Luna, F. 2008. *Reproducción asistida, género y derechos humanos en América Latina*. San José, Costa Rica: Instituto Interamericano de Derechos Humanos.
- Palopoli, A. 2011. Discursividades sobre la fertilización asistida: entre el derecho reproductivo y la despolitización. VI *Jornadas de Jóvenes Investigadores*. Instituto de Investigaciones Gino Germani.
- Petracci, M., Brown, J. L. y Straw, C. (Colaboradoras). 2011. *Derechos sexuales y reproductivos. Teoría, política y espacio público*. Buenos Aires: Editorial Teseo.
- Petracci, M., Cuberli, M., Palopoli, A., Lois, M., Brown, J., Mattioli, M. y Straw, C. 2011. “Aborto y fertilización asistida en las agendas de la opinión pública y los medios de comunicación”.
- Portantiero, J. C. 1999. *Los usos de Gramsci*. Buenos Aires: Grijalbo.
- Straw, Cecilia. 2014. *Público y privado en la reproducción asistida: oposición permanente. Estudio cualitativo en mujeres de sectores populares y medios residentes en el Área Metropolitana de Buenos Aires*. Berlín: Editorial Publicia.
- Straw, Cecilia. 2014. “Reproducción Asistida y Reproducción Humana: Tensiones entre lo natural y lo científico-tecnológico en mujeres de sectores populares y medios, Área Metropolitana de Buenos Aires”. XI Jornadas Nacionales de debate Interdisciplinario en

Salud y Población. Organizadas por IIGG-FCS-UBA, Laboratório de Pesquisas sobre Práticas de Integralidade em Saúde (LAPPIS – IMS – UERJ), UNLAM, RIEpS. Buenos Aires, 15 al 17 de octubre.

http://xijornadasdesaludypoblacion.sociales.uba.ar/files/2014/11/Straw_Cecilia.pdf

Vecslir, L. 2013. *Experiencias de infertilidad y tecnologías de reproducción asistida en la ciudad de Bahía Blanca, provincia de Buenos Aires, Argentina*. Tesis de Maestría. Programa Regional para la Formación en Género y Políticas Públicas Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales.

Fuentes normativas:

Ley 26.862. (5/6/2013). *Reproducción médicamente asistida*.

Decreto 956/2013. Ley N° 26.862. (19/7/2013). *Acceso integral a los procedimientos y técnicas médico-asistenciales de reproducción médicamente asistida*. Reglamentación. Buenos Aires.

Ley 26.061. (21/10/2005). *Protección integral de los derechos de niñas, niños y adolescentes*.

Anexo 1: Corpus (Cuadro)

La cantidad de notas seleccionadas como corpus final fue de 41 para Clarín, 23 para La Nación, 13 para Perfil y 18 para Página/12; un total de 95 noticias periodísticas referidas a las TRHA.

Nº	Medio	Titular	Fecha	Tema	Postura	Actores
1	Clarín	A dos años de la ley de fertilización asistida, se reciben 50 consultas por día	18/01/13	Temas legales.	Mirada positiva.	-
2	Clarín	Tratan hoy la ley de fertilización asistida	24/04/13	Temas legales.	“Necesidad” de aprobar la ley.	ONG.
3	Clarín	Ley de fertilización asistida: dicen que el Gobierno dilata la aplicación	25/04/13	Temas legales.	“Necesidad” de aprobar la ley.	Políticos. ONG.
4	Clarín	En deuda aún con la ley de fertilización asistida	26/04/13	Temas legales.	“Necesidad” de aprobar la ley.	-
5	Clarín	El derecho a la vida y sus proyecciones	29/04/13	Temas legales. Inicio de la vida.	Un embrión no es persona.	-
6	Clarín	Fertilización asistida: las claves de una ley esperada	05/06/13	Temas legales. Costos económicos.	Mirada positiva. Dudas sobre el financiamiento.	Médicos. ONG.
7	Clarín	Es ley la fertilización asistida	05/06/13	Temas legales.	Mirada positiva.	Políticos.
8	Clarín	La ley incluye a personas solas	06/06/13	Temas legales.	Mirada positiva.	-
9	Clarín	Los tratamientos de fertilización cuestan hasta 50 mil pesos	06/06/13	Temas legales. Costos económicos.	Mirada positiva. Dudas sobre el financiamiento.	Médicos.
10	Clarín	La fertilización asistida ya es un derecho en todo el país	06/06/13	Temas legales.	Mirada positiva.	Políticos. ONG.
11	Clarín	Promulgaron la ley de fertilización asistida	26/06/13	Temas legales.	Mirada positiva.	-
12	Clarín	Derecho a la fertilidad, sobre bases injustas	11/07/13	Nota de opinión. (Silvia Rivera)	Cuestionamiento.	Otros profesionales.
13	Clarín	Boom de mellizos: Los nacimientos múltiples crecieron 30% en diez años	14/07/13	Información sobre embarazos	Mirada positiva.	Médicos.

				múltiples.		
14	Clarín	Nuevos recursos para buscar el bebé tan deseado	19/07/13	Información sobre TRA.	Mirada positiva. Romanticismo.	Médicos.
15	Clarín	El Gobierno dio a conocer la reglamentación de la ley de fertilización asistida gratuita	22/07/13	Temas legales.	Mirada positiva.	Políticos. ONG.
16	Clarín	Fertilización asistida: las claves de la nueva ley	23/07/13	Temas legales.	Mirada positiva.	-
17	Clarín	Quedó reglamentada la ley de fertilización asistida gratuita	23/07/13	Temas legales.	Mirada positiva.	Políticos. ONG.
18	Clarín	Fecundación asistida: una norma igualitaria	23/07/13	Temas legales.	Mirada positiva.	Abogados.
19	Clarín	Fertilización asistida: “Nadie pide un in vitro y sale con un bebé”	01/08/13	Costos. Edad para concebir. Técnicas.	Mirada positiva.	Médicos.
20	Clarín	Fertilización asistida: la ley se cumple en una sola provincia	06/09/13	Temas legales.	Áreas grises de la ley y necesidad de especificaciones.	ONG.
21	Clarín	La realidad no es lo mismo que la letra escrita	06/09/13	Temas legales.	Áreas grises de la ley y necesidad de especificaciones.	ONG.
22	Clarín	“Luchamos y fuimos a la Justicia, así nació Amparo”	06/09/13	Historia personal.	Mirada positiva. Romanticismo.	Pacientes.
23	Clarín	Desafío K a la Iglesia: insisten con el divorcio exprés y la fertilización	14/11/13	Temas legales.	Mirada positiva.	Políticos.
24	Clarín	La bronca de Di Tullio tras un cambio en el Código Civil: “Tengo ganas de cagarlo a trompadas”	20/11/13	Temas legales. Inicio de la vida.	Reforma del Código Civil como retroceso.	Políticos.
25	Clarín	Modificaron el criterio sobre cuándo comienza la vida	21/11/13	Temas legales. Inicio de la vida.	Áreas grises de la ley y necesidad de especificaciones.	Políticos. Médicos.
26	Clarín	En junio se aprobó la ley de fertilidad	21/11/13	Temas legales.	Información. Mirada positiva.	-
27	Clarín	Entidades que luchan por la fertilización, en alerta	23/11/13	Temas legales. Inicio de la vida.	Reforma del Código Civil como retroceso.	ONG.
28	Clarín	La modificación del comienzo de la	28/11/13	Temas legales.	Reforma del Código Civil	ONG. Abogados.

		vida, eje de la polémica		Inicio de la vida.	como retroceso.	
29	Clarín	Los 10 puntos más polémicos del nuevo Código	28/11/13	Temas legales.	Información neutra.	-
30	Clarín	En soledad, el oficialismo le dio media sanción al nuevo Código Civil	28/11/13	Temas legales. Inicio de la vida.	Reforma del Código Civil como retroceso.	Políticos.
31	Clarín	La reforma del Código Civil y el polémico inicio de la vida	02/12/13	Temas legales. Inicio de la vida.	Reforma del Código Civil como retroceso.	-
32	Clarín	“La ley de fertilización asistida no se cumple”	02/12/13	Historia personal.	Romanticismo.	Pacientes.
33	Clarín	Ovodonación: ¿contarles o no a los hijos?	20/01/2014	Gametas. Derecho a la identidad.	Derecho a la identidad como prioritario.	Médicos.
34	Clarín	Congeló sus óvulos hace 14 años y ahora tuvo una nena	12/03/14	Historia personal. Gametas.	Mirada positiva. Romanticismo.	Pacientes. Médicos.
35	Clarín	Según los especialistas argentinos, es un “episodio de mala praxis”	23/04/14	Temas legales. Estatus del embrión.	Áreas grises de la ley y necesidad de especificaciones.	Médicos. Abogados.
36	Clarín	La Justicia garantizó el derecho de dos bebés a conocer su origen	20/05/14	Anonimato de los donantes.	Derecho a la identidad como prioritario.	-
37	Clarín	Bebés nacidos por donación de óvulos podrán saber su origen	21/05/14	Anonimato de los donantes.	Derecho a la identidad como prioritario.	ONG. Médicos.
38	Clarín	Ley de fertilización: a un año de la sanción sólo la aplican 6 provincias	02/06/14	Temas legales.	Áreas grises de la ley y necesidad de especificaciones.	ONG. Médicos. Políticos.
39	Clarín	“Tuvimos que pagar por temas que no estaban claros”	02/06/2014	Temas legales.	Áreas grises de la ley y necesidad de especificaciones.	Pacientes.
40	Clarín	“Siento que la vida me preparó para este instante”	11/07/14	Historia personal.	Mirada positiva. Romanticismo.	Pacientes.
41	Clarín	Adaptan la ley de fertilización	17/07/14	Cobertura.	Mirada positiva.	-
42	La Nación	Ley de fertilización asistida: las repercusiones en las redes sociales	05/06/1013	Repercusiones de la ley.	Información neutra.	Políticos. ONG.
43	La Nación	Cristina Kirchner sobre la ley de fertilización asistida: "Felicitaciones a	05/06/1013	Repercusiones de la ley.	Información neutra.	Políticos. ONG.

		todos los que lucharon por la ley; se la ganaron"				
44	La Nación	Diputados debate la ley de fertilización asistida	05/06/1013	Temas legales.	Mirada positiva.	ONG.
45	La Nación	Identidad desconocida: el lado no previsto de la fertilización asistida	18/05/2014	Anonimato. Gametas.	Derecho a la identidad como prioritario. Cuestionamientos. Debate.	Pacientes. Médicos. Otros profesionales.
46	La Nación	Leyes incumplidas: también para la salud hay un relato oficial	13/06/2014	Temas legales.	Áreas grises de la ley y necesidad de especificaciones.	Pacientes. ONG. Médicos. Otros profesionales.
47	La Nación	Víctor Penchaszadeh. "Hay intereses económicos y políticos detrás de la sacralización del ADN"	31/08/2014	Entrevista.	Mirada positiva.	Médicos.
48	La Nación	La fertilización asistida ya es ley nacional	05/06/2013	Temas legales.	Información neutra.	Políticos.
49	La Nación	Promulgan la ley nacional de fertilización asistida	26/06/2013	Temas legales.	Información neutra.	-
50	La Nación	Impulsan una ley para garantizar los tratamientos de fertilización	26/03/2014	Temas legales. Inicio de la vida.	Debate.	Políticos.
51	La Nación	El difícil camino de ser padres: un año de grandes contramarchas, pese a los intentos de cambio	31/12/2013	Temas legales. Inicio de la vida. Adopción.	Reforma del Código Civil como retroceso. Mirada positiva. Romanticismo.	ONG. Pacientes. Otros profesionales.
52	La Nación	La Justicia ordenó dejar sentado quién es el donante de óvulo para saber la identidad biológica del bebe	20/05/2014	Anonimato. Gametas.	Derecho a la identidad como prioritario.	Políticos.
53	La Nación	Embriones en disputa	12/04/2014	Historia personal. Gametas.	Mirada positiva. Romanticismo.	Pacientes. Médicos.
54	La Nación	Fertilización in vitro: el sueño de ser padres, postergado por las pesadillas económicas	17/05/2013	Temas legales. Historias personales.	"Necesidad" de aprobar la ley. Mirada positiva. Romanticismo.	Médicos. Pacientes. ONG.
55	La Nación	Las obras sociales deberán cubrir los	06/06/2013	Temas legales.	Mirada positiva.	Políticos.

		tratamientos de fertilización				
56	La Nación	Fertilización asistida, a un paso de ser ley	30/05/2013	Temas legales.	Información neutra.	-
57	La Nación	Vuelven a dilatar la sanción de la ley de fertilización asistida	25/04/2013	Temas legales.	Información neutra.	Políticos.
58	La Nación	Una puerta a la maternidad	19/01/2014	Historia personal. Anonimato. Gametas.	Mirada positiva. Romanticismo.	Pacientes. Médicos.
59	La Nación	Mujeres que vencen al reloj biológico	20/10/2013	Historias personales. Gametas.	Mirada positiva. Romanticismo.	Pacientes. Médicos.
60	La Nación	Para concebir a Rosario, pasaron por 13 tratamientos de fertilidad	20/03/2013	Historias personales. Gametas.	Mirada positiva. Romanticismo.	Pacientes. Médicos.
61	La Nación	El difícil camino de ser padres: un año de grandes contramarchas, pese a los intentos de cambio	31/12/2013	Temas legales. Historias personales.	Reforma del Código Civil como retroceso. Mirada positiva. Romanticismo.	ONG. Pacientes. Otros profesionales.
62	La Nación	Con duras críticas opositoras, el kirchnerismo en el Senado aprobó la reforma del Código Civil	28/11/2013	Temas legales.	Reforma del Código Civil como retroceso.	Políticos.
63	La Nación	Qué hacer cuando los intentos no resultan	20/03/2013	Información TRA.	Información neutra.	-
64	La Nación	Una norma que aporta esperanza y equidad	06/06/2013	Temas legales.	Mirada positiva.	-
65	Perfil	Fertilización asistida: sólo seis provincias adhirió a la ley	01/06/2014	Temas legales.	Áreas grises de la ley y necesidad de especificaciones. Mirada positiva.	Médicos. ONG.
66	Perfil	El estrés, un enemigo en los tratamientos de fertilidad	07/07/2013	Historia personal.	Mirada positiva. Romanticismo.	Pacientes. Médicos.
67	Perfil	Ley de Fertilización: piden no discriminar a mayores de 40	09/06/2013	Temas legales. Gametas.	Áreas grises de la ley y necesidad de especificaciones.	Médicos. ONG.

					Mirada positiva.	
68	Perfil	Aprobaron la Ley de Fertilización Asistida	05/06/2013	Temas legales.	Mirada positiva.	ONG.
69	Perfil	Cuáles son los puntos clave del nuevo Código Civil que avanza en el Senado	15/11/2013	Temas legales.	Información neutra.	Políticos.
70	Perfil	Una ley que le cambia la vida a la gente	08/06/2013	Temas legales.	Mirada positiva. Romanticismo.	Médicos.
71	Perfil	“Estamos angustiados por el cambio del Código Civil”	01/12/2013	Temas legales. Inicio de la vida.	Reforma del Código Civil como retroceso.	ONG. Pacientes.
72	Perfil	El Senado debate la reforma del Código Civil	27/11/2013	Temas legales.	Información neutra.	Políticos.
73	Perfil	“La reforma del Código pone el interés del Estado por sobre el del ciudadano”	23/11/2013	Temas legales.	Reforma del Código Civil como retroceso.	Políticos.
74	Perfil	Cuáles son los puntos clave del nuevo Código Civil que avanza en el Senado	15/11/2013	Temas legales.	Información neutra.	Políticos.
75	Perfil	La nueva familia: del divorcio a la reproducción asistida	06/10/2013	Temas legales. Gametas. Identidad.	Debate.	-
76	Perfil	La reforma del Código Civil enfrenta de nuevo al Gobierno y la Corte Suprema	01/10/2013	Temas legales.	Información neutra.	Políticos.
77	Perfil	El debate que viene	14/06/2013	Temas legales. Gametas. Anonimato.	Debate.	Otros profesionales.
78	Página/12	Cómo afectan las modificaciones en el Código Civil a la Fertilización Asistida	21/11/2013	Temas legales. Inicio de la vida.	Reforma del Código Civil como retroceso.	Políticos. ONG.
79	Página/12	El embrión en debate	21/08/2014	Temas legales. Inicio de la vida.	Reforma del Código Civil como retroceso.	Otros profesionales.
80	Página/12	Una sentencia que abre la puerta a la polémica	21/08/2014	Temas legales. Inicio de la vida.	Reforma del Código Civil como retroceso.	Otros profesionales.
81	Página/12	Un fallo judicial contra el anonimato	21/05/2014	Anonimato. Gametas.	Derecho a la identidad como prioritario.	ONG.
82	Página/12	Una regulación para la fertilización	21/03/2014	Temas legales.	Derecho a la identidad como	Políticos.

		asistida		Gametas.	prioritario.	
83	Página/12	Los embriones en la Justicia	21/03/2014	Temas legales. Inicio de la vida.	Derecho a la identidad como prioritario.	Otros profesionales.
84	Página/12	Fertilización asistida y Código Civil	21/03/2014	Temas legales. Inicio de la vida.	Información neutra.	-
85	Página/12	El embrión de una polémica	21/11/2013	Temas legales. Inicio de la vida.	Reforma del Código Civil como retroceso.	Médicos.
86	Página/12	Los derechos reproductivos	21/11/2013	Temas legales. Inicio de la vida.	Reforma del Código Civil como retroceso.	ONG.
87	Página/12	Fertilización asistida	17/07/2014	Temas legales.	Información neutra.	Políticos.
88	Página/12	Embriones y sus destinos	13/06/2013	Temas legales. Inicio de la vida. Gametas.	Debate.	Otros profesionales.
89	Página/12	Democratizar la maternidad	05/06/2013	Temas legales.	Mirada positiva. Romanticismo.	ONG. Políticos.
90	Página/12	El derecho a la maternidad es ley	05/06/2013	Temas legales.	Mirada positiva. Romanticismo.	ONG. Políticos.
91	Página/12	Adopción y embriones	09/05/2013	Adopción. Gametas. Temas legales.	Debate.	Otros profesionales.
92	Página/12	La fertilización avanza, pero no es ley	25/04/2013	Temas legales.	“Necesidad” de aprobar la ley.	Políticos.
93	Página/12	“En el dictamen buscamos los equilibrios necesarios”	25/11/2013	Temas legales. Inicio de la vida.	Debate.	Políticos.
94	Página/12	El "efecto Francisco" llegó al Código Civil	20/11/2013	Temas legales. Inicio de la vida.	Reforma del Código Civil como retroceso.	Políticos.
95	Página/12	Ya es igualitario el derecho a tener hijos	06/06/2013	Temas legales.	Mirada positiva.	Políticos. ONG.