



¿Por qué algunas mujeres donan sus óvulos? Altruismo, sacrificio y trabajo reproductivo

En septiembre de 2019, la BBC de Londres publicó un artículo titulado "El Cuento de la criada: ¿es posible un futuro de infertilidad global como el de la popular serie?". Una pregunta similar fue formulada en 2006, por el cineasta Alfonso Cuarón, en el film *Children of Men*. En este film se retrataba un escenario distópico de una sociedad sumida en el caos económico y al borde de desaparecer debido a una crisis demográfica, en la que no se había visto a un recién nacido en veinte años. Al igual que en el Londres apocalíptico descrito por Cuarón, la infertilidad generalizada de Gilead –la sociedad hipotética creada por Margaret Atwood en *El Cuento de la Cri-*

da- tiene como telón de fondo la confluencia de catástrofes ecológicas, el decrecimiento demográfico agudo –reducción del número de hijos– y las crisis políticas, económicas y sociales. Ante la pregunta de si un escenario semejante pudiera producirse, el artículo de la BBC concluía que sí, debido a la crisis medioambiental que podría generar un desequilibrio en la salud reproductiva de generaciones actuales y futuras.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que la infertilidad afecta a más de 180 millones de personas en el mundo. Entre los factores que explican el fenómeno se encuentran: el descen-

Dirección publicación:
Beatriz San Román,
Irene Salvo, Silvina Monteros
y María Romeu

Contenidos de este número:
Priscila V. Rivera

Coordinación:
Victòria Badia

Noticias y Agenda:
Chandra K. Clemente
y Eva Vázquez

Maquetación:
Beybe

Difusión:
Maria Galizia

Subscripción y contacto:
gr.afin@uab.cat

ISSN: 2013-2956



AFIN
Grup de Recerca



Universitat Autònoma de Barcelona

so de la fecundidad debido al retraso en la edad de la maternidad y problemas de salud que afectan a uno de los miembros de la pareja -o a ambos- para concebir y/o gestar (por ejemplo, cáncer, diabetes o alteraciones en la calidad del semen). A lo anterior, se añade la infecundidad social que afecta a la población LGBTIQ+.

Simultáneamente, las tecnologías reproductivas se transforman en uno de los mecanismos más relevantes para planificar la maternidad/paternidad, cuyo uso, variedad y disponibilidad se han incrementado a nivel global. En particular, durante las últimas décadas, España se ha convertido en uno de los principales destinos reproductivos. Según un informe de la Sociedad Europea de Reproducción Humana y Embriología (ESHRE) publicado en 2020, este país presenta el mayor número de clínicas privadas que ofrecen tratamientos de reproducción asistida (TRA); además, es el que tiene el mayor número de TRA en el continente (149.337 según la Sociedad de Fertilidad Española). Desde el Ministerio de Sanidad apuntan que, hasta el 2018, un 9% de los nacimientos en España se produjeron gracias al uso de TRA.

Relacionado con lo anterior, el aumento de la edad de la primera maternidad en España -y en toda Europa-, ha incrementado la demanda de óvulos procedentes de mujeres jóvenes menores de 35 años. Desde la ESHRE revelan que España es el mayor proveedor de óvulos del continente europeo, especialmente de Italia, cuyas clínicas y bancos de óvulos reciben más de dos mil gametos femeninos al año. Por su parte, la Sociedad de Fertilidad Española (SEF) muestra que, a mayor edad de la mujer, aumenta el porcentaje del uso de ovocitos procedentes de donantes; y que el 76% de los tratamientos efectuados en España se realizaron en mujeres con edades superiores a los 35 años.

El auge de la ovodonación se deriva de su efectividad. Diversos estudios biomédicos e informes clínicos revelan su mayor eficacia en los tratamientos reproductivos, especialmente en mujeres que superan los 35 años de edad. Sin embargo, la donación de óvulos se relaciona también con la complejidad de implicar a terceras partes. En Europa, no existe un consenso legislativo en torno a estos temas. Los países miembros difieren en cuestiones básicas como, por ejemplo, si se debe o

Tienes algo que te hace extraordinaria

Porque tu ayuda es imprescindible para que una mujer pueda ser madre.

Dona óvulos, harás muy felices a otras personas.

Además, recibirás una compensación económica, según la legislación vigente por las molestias ocasionadas por el proceso de donación.

Quirón Bilbao
944 396 062
donacion.bil@quieron.es

QUIRÓN
GRUPO HOSPITALARIO

no permitir el acceso a la identidad de las donantes o compensarlas económicamente y permitir o no acceder a TRA con óvulos donados (quiénes pueden, quiénes no y qué condiciones deben cumplir).

Por otro lado, las diferencias legislativas determinan el número de óvulos disponibles. Dado el contexto reproductivo y su importancia en el auge de los tratamientos de reproducción asistida, aumen-



ta de forma drástica la demanda de óvulos, y si bien también aumenta el número de mujeres jóvenes dispuestas a donar los suyos, continúa persistiendo la escasez de estos.

En este contexto, adquiere relevancia explorar el papel que cumplen las mujeres que acuden a las clínicas de reproducción asistida para donar sus óvulos: ¿quiénes son las donantes y por qué donan? A partir de entrevistas cualitativas efectuadas a mujeres que han donado sus óvulos, en este artículo analizo las motivaciones y percepciones sobre la experiencia de ser donantes. Partiendo del análisis cuantitativo de datos demográficos, expongo también el perfil social de las donantes de óvulos en Barcelona. Los resultados expuestos en este artículo han sido obteni-

dos durante mi investigación etnográfica efectuada en una clínica de reproducción asistida en Barcelona para la realización de la tesis doctoral titulada "En busca de la donante perfecta".

¿Quiénes son las donantes de óvulos?

Esta es una pregunta que aparece frecuentemente en las páginas webs de las clínicas de reproducción asistida. Su propósito es proveer de información sobre el sistema de ovodonación a las posibles parejas que busquen un tratamiento con óvulos donados:

"El perfil mayoritario son universitarias, amigas de otras donantes para las que el proceso ha sido una buena experiencia o mujeres que han tenido un aborto provocado y desean ayudar" (Institut Marquès, 2021).

"Mujer de entre 18-33 años, sana [...] con gran dosis de solidaridad y altruismo [...] muchas vienen recomendadas por otra amiga que ha donado óvulos en nuestro centro" (Alba González en CRA Barcelona, 2021).

Ambas explicaciones son un ejemplo del modo en que, generalmente, se expli- ca quiénes y cómo son las donantes. En la

propaganda de las clínicas, ellas son, en síntesis: mujeres jóvenes, universitarias, sanas, solidarias y altruistas. Una imagen que se refuerza a través de los posters publicitarios distribuidos desde hace años en las facultades universitarias de la ciudad; pero también en redes sociales como Facebook e Instagram. Al preguntar en la clínica de reproducción asistida sobre este aspecto, me explicaron que:

"La publicidad está pensada para atraer a un tipo de público concreto: si queremos estudiantes universitarias, debemos poner el foco en ellas, por eso se los distribuye en las facultades y se buscan rostros con los que este tipo de perfil pueda identificarse".

Los rostros a los que se refiere este comentario, corresponden a los de mujeres predominantemente blancas, de ojos y cabellos claros. Algo similar a lo señalado por Ana Molas en su tesis sobre donantes de óvulos en España, que observó que un número significativo de las mujeres retratadas en la publicidad de las clínicas eran jóvenes, blancas y representaban a la clase media. Por su parte, la antropóloga Consuelo Álvarez Plaza señala que el énfasis en la descripción de las donantes

como españolas universitarias “aporta un barniz altruista”, ya que aparenta una menor necesidad de dinero; mientras que la juventud transmitiría la idea de salud y fertilidad.

En el interior de la clínica de reproducción asistida en la que realicé un trabajo de campo durante los años 2015-2017, la imagen social y física de las donantes de óvulos era heterogénea. Sus datos eran recogidos en un programa informático, que permitía establecer cuál era el perfil de mujeres que acudían a la clínica. Por una parte, estaban aquellos concernientes al nivel educativo, situación laboral y situación familiar; por otra parte, los relativos a la nacionalidad. El registro de los datos sociodemográficos de un total de 2.868 mujeres y su análisis estadístico, reveló que la mayoría de las mujeres que donaron sus óvulos tenían edades comprendidas entre 19 (244 mujeres), 20 (241) y 21 años (247) (Gráfico 1), marcando un sentido ascendente. Sin embargo, a partir de los 21 años, la participación de las donantes en el sistema de ovodonación comenzaba a descender, hasta llegar a los 34 años, con apenas 35 donantes, durante el período analizado.

Por otro lado, España es el país de nacimiento del 84% de las mujeres admitidas en el sistema de ovodonación, y Rumanía ocupa el segundo lugar, con apenas el 5% de las donantes. Mientras que los porcentajes restantes se distribuyen entre países como Colombia (1,15% = 33 donantes), Brasil (1,1% = 31) y Marruecos (0,9% = 25). En proporciones mínimas, hay una lista extensa de mujeres procedentes de países como Ecuador (1% = 15), Cuba (0,3% = 10), Guinea Ecuatorial (0,4% = 12), República Dominicana (0,9% = 25), Ucrania (0,6% = 18), Rusia (11) o Chile (0,4% = 12).

En cuanto al perfil académico y ocupacional de las donantes de óvulos, los registros de la base de datos mostraron

	Nivel de estudios	Trabaja	Estudia	Trabaja y Estudia
Universitario	54	225	190	16
Diplomatura	24	41	77	6
Bachillerato	3	31	29	1
Ciclo Formativo y FP	20	35	75	2
Secundaria y ESO	344	261	808	13
Primaria y sin estudios	293	34	281	0
Total	738	627	1460	38

Tabla 1: Nivel de estudios y ocupación de las donantes.
Elaboración propia a partir de datos facilitados por una clínica reproductiva en Barcelona (año 2017).

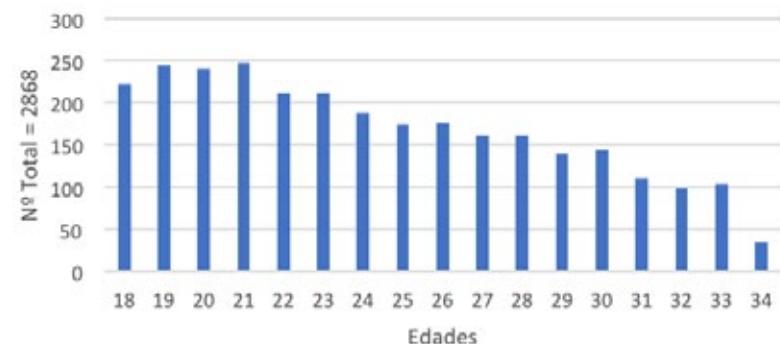


Gráfico 1: Donantes de óvulos en función de su edad.



un elevado número de mujeres que solo habían finalizado la educación secundaria y la ESO (Tabla Nº1).

Por otra parte, aunque aparece un grupo de mujeres con estudios universitarios, estas representaban solo el 17% de la muestra total analizada (Tabla Nº 1). En la misma categoría de "estudiantes de ciclo superior" se encontraban aquellas que dijeron haber culminado ciclos de formación profesional (5%) o una diplomatura (5%). Las mujeres categorizadas en la categoría genérica de "estudiantes" componían el 51% de la muestra total (Tabla Nº 1). En la base de datos, estas aparecían como un grupo separado de aquellas que dijeron no tener un trabajo en el momento de la donación. Sin em-

bargo, pese a la distinción elaborada por la clínica, ambas –estudiantes y desempleadas– podrían haberse incluido como parte de la totalidad de mujeres que no tenían ingresos económicos en el momento de acudir a la clínica para ovodonación.

Con respecto a aquellas que señalaron tener trabajo, los tipos de ocupación mayoritarios fueron: dependienta (34%) y camarera (21%).

En menor porcentaje, están las donantes que dijeron trabajar como auxiliares administrativas (5%), peluqueras (3%) y cuidadoras (6%). El desempeño laboral como modelo, militar, músico, jardinería, peón de almacén o en el ámbito agrícola se observó en menos del 1% del total de las mujeres encuestadas.

¿Por qué algunas mujeres donan sus óvulos?

Mi primera aproximación a la donación de óvulos fue en el año 2013, a través de afiches publicitarios diseminados en la Facultad de Geografía e Historia de la Universidad de Barcelona. Al preguntar a las donantes cómo tuvieron conocimiento de la ovodonación, algunas de ellas me explicaron que fue a través del relato de

amigos y familiares que supieron que sus óvulos podrían donarse. Otras, mencionaron los anuncios en la radio y los afiches y posters publicitarios dispersos por la ciudad. A partir de este primer acercamiento, iniciaban la búsqueda de información sobre la ovodonación en las páginas webs de las clínicas de reproducción asistida, en blogs y redes sociales como Facebook.

Tanto en aquellos afiches publicados hace más de siete años, que encontré en la Facultad, como en las campañas publicitarias de las clínicas de la ciudad observadas durante 2020, las frases que promovían la donación de óvulos ponían el acento en el altruismo y la generosidad como modo de atraer a posibles donantes:

"Las personas como tú sois especiales porque tenéis un DON, el Don de donar, el don de compartir. [...] Donar óvulos es muy especial. Donar es un Don [promovido por] el altruismo y la generosidad" (FertilabDonantes).

"Dona óvulos. Haz algo de lo que te sientas orgullosa. Nada te impide donar óvulos" (IVI).

"Tu ayuda es un regalo para la vida. Una oportunidad para hacer realidad un gran sueño" (Fundación Dexeus).

"Dona ilusión, dona vida" (Institut Marquès).

La campaña titulada "Y tú, ¿tienes un Don?" desarrollada por Fertilab y expuesta en su página web, incorporó además el relato en primera persona de una supuesta donante: "Yo soy una chica DON porque voy a donar mis óvulos [...] Soy una persona altruista, me encanta ayudar a los demás. Estoy sana y no tengo ninguna enfermedad" (FertilabDonantes).

En la clínica, durante los procesos de admisión y exclusión de donantes de óvulos, las primeras interacciones entre estas y las enfermeras giraban en torno a los requisitos médicos para donar, en qué consistía el proceso y cuáles eran los posibles riesgos. A diario, las explicaciones se iniciaban con frases del tipo: "La donación de óvulos es un acto/gesto altruista que crea nuevas familias a partir de la solidaridad de las donantes".

Estas frases son un ejemplo de cómo en el lenguaje publicitario y en el de la clínica se procura convertir la donación de óvulos en un sistema de intercambios basado en la generosidad, en el que prevalece el principio de reciprocidad que rige las relaciones sociales. Este lenguaje publici-

tario se completa con una conceptualización jurídica de la ovoidonación como "un contrato gratuito" de carácter altruista, "formal y confidencial concertado" entre las donantes y la clínica. Esta definición deriva del art. 5 de la Ley de Reproducción Asistida de España que, además de enfatizar su gratuidad, prohíbe "alentar la donación mediante la oferta de compensaciones o beneficios económicos". Ello se traduce en que las clínicas no explicitan de ningún modo qué reciben las mujeres a cambio de donar sus óvulos. En ocasiones, se observan referencias tácitas a partir de frases como "tu solidaridad será compensada".

En la práctica, donar óvulos conlleva una compensación económica por "las molestias" generadas –también prevista por la legislación española en materia de reproducción asistida– que oscila entre 700 y 1.000 euros. Si se dona por segunda o tercera vez en la misma clínica, el monto asciende a 1.200 euros. Al finalizar la donación, las donantes retiran un sobre con el dinero en efectivo. Si se hubieran producido complicaciones médicas durante el tratamiento hormonal que conllevaran la suspensión del mismo, no se realiza



Y tú, ¿tienes un Don?



Ellas han donado óvulos
 Si tienes entre 18 y 32 años entra en:
www.chicasdon.com



el pago. En cualquier caso, tanto las cifras como las condiciones variarán entre los diferentes centros privados de reproducción asistida.

Compensar económicamente o no a las/los donantes de gametos es uno de los aspectos que distingue a España de otros países europeos. Junto a la República Checa, Rusia y Ucrania, son los únicos que permiten la asignación económica a sus donantes. Alemania, Suiza y Noruega prohíben la donación de óvulos, mientras que en el Reino Unido solo se cubren los gastos médicos generados de la propia donación –750 libras, aproximadamente-. Francia tiene una política similar al permitir que se cubran únicamente los gastos de transporte y pruebas médicas.

La compensación económica por donar óvulos genera múltiples interrogantes sobre cómo conceptualizar a los óvulos: como mercancía o como un don; pero también, plantea el dilema sobre cómo pensar a aquellas mujeres que participan en el sistema de aprovisionamiento de óvulos: ¿se trata de una labor altruista o de una forma de trabajo? Al mismo tiempo, la remuneración genera controversia ética y legal al considerarse que puede influir en la capacidad de decisión de aquellas que donan. Sin embargo, la ausencia de remuneración puede traducirse en ausencia de donantes, derivando en menores posibilidades de que otras personas puedan tener un hijo/a.

Desde la antropología, autores como Michal Nahman, Diane Tober y Vincenzo Pavone prefieren denominarlas como “proveedoras” de óvulos en lugar de “donantes”. Nahman considera que estas mujeres están en las clínicas en calidad de vendedoras, con la finalidad de obtener un beneficio económico. Un ejemplo de ello son sus comentarios relativos a utilizar el dinero para compensar la falta de liquidez en sus hogares. Otros autores prefieren usar el concepto de *trabajadoras*

reproductivas para subrayar diferencias de clase social, raza y nacionalidad como aspectos que moldean las decisiones y experiencias, tanto de las mujeres subrogadas como de las donantes de óvulos. En el contexto español, las investigaciones efectuadas por Joan Bestard, Gemma Orobio y Carles Salazar, remarcan la confluencia entre el interés económico y el altruismo.

De mi experiencia etnográfica, puedo señalar que en los relatos de las donantes se intercalaban aspectos económicos con cuestiones ligadas al género, parentesco e identidad. Lucía había donado en cinco ocasiones en clínicas distintas. En su relato menciona una complicación que experimentó durante la tercera donación: el síndrome de hiperestimulación ovárica, que a nivel corporal, es descrito como hinchazón y malestar en el vientre, que dificulta la realización de las actividades diarias:

“No lo vi mal [...] Pensé: si con un pequeño gesto como este, ves que puedes ayudar a otra mujer a ser madre, y de paso, te llevas un dinerito extra por medio, ¿por qué no? [En la clínica] me explicaron en qué consistía [el proceso] y también me dijeron que se trataba

de un gesto generoso. [...] Cuando me preguntaron por qué dono, yo les dije [...] que lo hago por altruismo. Pero la verdad es que si sé que va a ser tan horrible, me lo habría pensado mejor". (Lucía, 24 años, española, dependienta).

En el caso de Berta, que donó en dos ocasiones, las complicaciones a las que se refiere son las de mantener en secreto –ante los miembros de su familia– el proceso hormonal iniciado:

"Claro que me sentí atraída por el dinero. Me viene bien para pagar algunas cuentas que tengo pendientes de la casa y de mi hija pequeña. Pero también es verdad que un gesto como este vale mucho. No es contar que aún no se me quita el pánico a las agujas". (Berta, 29 años, española, en desempleo).

En efecto, una de las preguntas efectuadas a las donantes fue si su círculo cercano –de familiares y/o amistades– tenía conocimiento de su participación como donantes. Muchas señalaron haber compartido este tipo de información con un número escaso de personas. La razón que alegaron fue el temor a ser juzgadas y a

que la donación se interpretara como una compraventa. Lucía manifiesta al respecto lo siguiente:

"Lo comenté con una compañera de trabajo [...] Me miró mal y me dijo que cómo podía vender partes de mi cuerpo; que si estaba loca; que si no era una forma de venderme a mí misma. Me enojé y le dije que no es lo mismo; que con los óvulos de mujeres como yo, se consigue algo mucho más grande: una persona. [...] Así que para mí, no es como vender partes de mi cuerpo. [...] Es verdad que con ese dinero, pudimos tener vacaciones [...], pero para nada se compara al beneficio que trae mi donación. Y ya no dije a nadie nada porque [...] te juzgan. No entiendo. No estoy haciendo nada malo, ¿por qué te tienen que juzgar por hacer algo que es bueno para los demás?". (Lucía, 24 años, española, dependienta).

En esta misma línea, que alude a un rechazo hacia la idea de que aceptar la compensación económica niega ciertos aspectos morales ligados a la decisión de convertirse en donantes, se pronuncia Mireia, quien señala:



"Es evidente que el dinero es una motivación importante porque viene bien, pero tampoco es para fliparse porque no es que te arregle la vida y según y cómo, ni siquiera el mes. Creo que hay cosas que nunca haría por dinero. Es horrible saber que tu cuerpo no responde como tú quisieras; que no puedes tener hijos. Así que obvio que piensas "lo que hago está bien, ayuda a la gente". Así que no es lo mismo. Si sólo fuera por el dinero, entonces es como decir que todo vale; que así como das un óvulo, podrías vender tu cuerpo". (Mireia, 29 años, española, en paro).

Para otras mujeres, la decisión de donar sus óvulos pasa también por la ex-

periencia de la infertilidad de familiares cercanos. El relato de Alexandra convierte la donación en una forma de intercambio que me recordó a los círculos de reciprocidad del Kula: los óvulos son entregados con la certeza de que entrarán en una red de circulación, que los hará disponibles para quienes los necesiten.

"Yo tengo una experiencia cercana. Una tía, a la que estoy muy unida, lleva años intentando quedarse embarazada. [...] Le dije de estos tratamientos y me ofrecí como donante con la esperanza de que mis óvulos sirvan a mujeres como mi tía. Sé que ella no puede llevar a una donante. Pero yo

lo pensé como un intercambio: si yo dono, hay más posibilidades de que haya más óvulos por ahí y que uno de ellos termine en el vientre de mi tía. Yo lo hice por ella". (Alexandra, 23 años, estudiante).

El modelo de reciprocidad expuesto por Alexandra también está presente en otros testimonios, como el de Jeanette, que enfatizaban el don como algo que se efectúa a todo un grupo social determinado.

"He decidido que no quiero ser madre y a ratos, me siento mal por ello. Así que, para mí, esta es como una forma de intercambio. Una manera de devolverle a la vida algo que me fue dado; y de solidarizarme con otras mujeres que lo están pasando mal, por razones distintas a las mías". (Jeanette, 24 años, estudiante de Bellas Artes).

En el relato de Jeanette, la donación de óvulos aparece conectada con el activismo feminista. En la víspera de la entrevista en la clínica, ella había participado en una marcha de protesta contra la violencia de género. Aquel día me contó cómo un evento traumático del pasado reorientó su decisión de renunciar a la maternidad. Al preguntarle a la Jefa del Departamento de

Psicología si había observado este tipo de experiencias en otras donantes de óvulos, me explicó:

"No es lo más frecuente, pero chicas que vienen aquí y que han sufrido una agresión sexual son más comunes de lo que quisiéramos y nos gustaría ver. También hay quienes se sienten culpables por haberse practicado un aborto y ven en esto [en donar óvulos] un modo de expiación".

Por otra parte, donar óvulos en múltiples ocasiones también afecta a la percepción que tienen las mujeres sobre su participación en el sistema de oodonación. Lucía, por ejemplo, aunque consideraba que se trataba de algo positivo, al finalizar la entrevista señaló: "A estas alturas, después de saber lo duro que es esto [el proceso médico], sé que si no me pagan, no dono". Marta (28 años), que donó en cinco ocasiones y trabajaba como dependienta, refirió que:

"[al inicio] donas porque así ayudas a otras mujeres; es una manera de aportar con un granito de arena [...]. Pero cuando ya sabes de qué va esto, de todo el trabajo que uno pasa con los pinchazos y las hormonas, sé que





si no hay la compensación –que ya puestos, me parece escasa–, no lo vuelvo a hacer”.

En una línea similar, Esperanza, una estudiante de Enfermería que había donado en tres ocasiones en la misma clínica, cuestiona la conceptualización del acto de donar:

“La primera vez, pensé que me iban a dar dinero por la cara, pero luego me di cuenta de que esto es complejo. [...] cuando donas sangre, te dan un zumo y un bocadillo; mientras que, por donar óvulos te compensan por las molestias y si encima, repites, te dan más dinero. Al final del tratamiento entendí a qué se referían con las molestias [...]. Creo que hay un sacrificio enorme de nuestra parte porque do-

nar óvulos no es fácil [...]. No equivale a “donar cabello” como una vez me dijeron en la clínica”.

Esperanza era donante de sangre cuando acudió a la clínica a donar óvulos. Desde su perspectiva, donar óvulos para ayudar a otros es una obviedad para alguien que está dispuesta a donar sus órganos tras la muerte porque ‘una vez muerta, qué más da’”. (Esperanza, 29 años, estudiante de Enfermería).

Estos comentarios coinciden en que donar óvulos requiere de una especie de “sacrificio”, “esfuerzo” y, sobre todo, remarcán la complejidad del proceso evidente en la estimulación ovárica necesaria para incrementar la producción de óvulos a través de tratamientos hormonales; así como en la intervención quirúrgica efectuada para extraer los óvulos del cuerpo de las mujeres. En un lapso de 10 a 12 días, estas mujeres deben inyectarse diariamente en la zona pélvica un compuesto hormonal para favorecer la maduración del mayor número de folículos posibles contenidos en cada uno de los ovarios. De cada folículo se extraen, en promedio, de 15 a 20 óvulos.

La extracción de las sustancias reproductivas del cuerpo de las donantes se

realiza a través de una sonda introducida por vía intravaginal que penetra en los folículos y aspira el líquido que contiene los óvulos. Este proceso descrito como una “intervención quirúrgica sencilla”, se denomina punción ovárica, tarda 20 minutos aproximadamente y requiere sedación. A partir de aquí, en el laboratorio de la clínica se inicia una nueva etapa: la búsqueda de óvulos maduros aptos para su fecundación y/o almacenamiento. Para las donantes, continúa el proceso de cuidado del cuerpo que se resume en: un control de su sexualidad –consistente en la suspensión de las relaciones sexuales debido al riesgo de embarazo múltiple, pero también a complicaciones médicas asociadas



al aumento del tamaño de los ovarios-, y en evitar realizar tareas físicas.

Conclusiones

En los relatos de las donantes se yuxtaponen motivaciones económicas con diversos significados ligados al género y la moralidad, así como al valor social que tienen los óvulos en los procesos de reproducción asistida. Si bien la compensación económica percibida es una motivación para donar, el dinero recibido no es igual al dinero abstracto e impersonal del mercado. Se trata de dinero cargado de sentidos, en el que el don (como bien inmaterial) y la remuneración (como bien material) no constituyen mundos incompatibles, sino que se integran en el universo íntimo de las donantes. La precariedad económica y la falta de estabilidad laboral siguen siendo factores que explican el número creciente de donantes de óvulos, pero de igual modo, su valor social sigue siendo el eje que da sentido a sus decisiones. Entre estos valores sociales aparecen ideas como la de donar óvulos porque se ha vivido la experiencia de infertilidad de miembros de la familia; donar para crear una vida que permitirá a otras ser madres, mientras se

suprime la propia decisión de serlo, o donar como práctica feminista. También hay que nombrar motivaciones para donar que se articulan en torno a experiencias como el aborto y la desigualdad de género. Todas estas cuestiones, que aparecen en el acto de donar óvulos, tienen en común que para las mujeres entrevistadas forma parte de un sistema de intercambio, en el que los óvulos son puestos en circulación para el beneficio de otras mujeres que los requieran. Sin embargo, posteriormente, la experiencia de los tratamientos convierte el acto en sí en un esfuerzo que inicialmente no se esperaba. Esto último lleva a replantear la donación de óvulos desde la perspectiva del *trabajo reproductivo*, en el que se ponen en juego las capacidades de los cuerpos jóvenes y productivos de las donantes de óvulos.

SOBRE LA AUTORA DEL TEXTO

Priscila Rivera

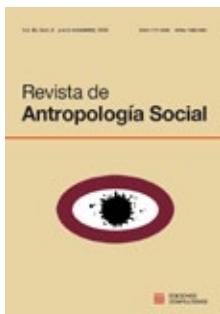
Antropóloga social, egresada de la Universidad de Barcelona y doctora en Antropología por la Universidad Autónoma de Barcelona (2021). Como parte del grupo AFIN, realizó una investigación centrada en el estudio de las motivaciones, percepciones y experiencias de donantes de óvulos en Barcelona. Los principales hallazgos son expuestos en su tesis doctoral titulada “En busca de la donante Perfecta. Narrativas en torno a la Ovodonación”.

Las imágenes que acompañan el texto pertenecen a campañas publicitarias para el reclutamiento de donantes de óvulos recogidas por la autora entre 2016 y 2020.

PARA LEER



Rivas, A.M. y Álvarez, C. (eds.) (2020) *Etnografía de los Mercados Reproductivos: Actores, Instituciones y Legislaciones*. Barcelona: Tirant lo Blanch



Tober, D. y Pavone, V. (2018) *Las bioeconomías de la provisión de óvulos en Estados Unidos y en España*. *Revista de Antropología Social* 27(2)



Molas Closas, A. (2017) *Donants que donen, receptores que retornen: la publicitat de la donació d'òvuls*. *Revista d'Etnologia de Catalunya* 42

Los ocho capítulos que componen este libro abordan los principales aspectos sociales, económicos y políticos que explican el auge del mercado global de la reproducción asistida en España. Aborda las prácticas y actitudes que adoptan las familias usuarias, las clínicas o centros de reproducción asistida, los bancos de gametos y las/los donantes de gametos. Explora el modo en que se configuran los vínculos de parentesco, los mecanismos de selección de donantes de gametos, el impacto social de la legislación y el anonimato en las donaciones, el lenguaje del altruismo y la compensación económica a donantes, y el valor económico que adquieren las sustancias reproductivas.

En este artículo, los autores comparan el sistema de aprovisionamiento de óvulos de Estados Unidos y España. Analizan las diferencias en la selección y compensación de donantes de óvulos observadas en ambos países y cómo ello influye en el mercado global de los óvulos humanos y las implicaciones económicas y sociales para las mujeres proveedoras. En él se recopila información etnográfica a partir de trabajo de campo y entrevistas efectuadas a donantes de óvulos, tanto en España como en Estados Unidos.

La autora analiza, desde la antropología, la publicidad emitida por las clínicas de reproducción asistida en España, diseñada para promover la donación de óvulos, expuesta en las redes sociales. A partir de las imágenes publicitarias, explora el modo en que se construyen representaciones idealizadas de donantes de óvulos y cómo estas imágenes crean la ficción de reciprocidad a partir del agradecimiento de las receptoras por la donación recibida.

PARA VER



Klein, E.; Bell, M. e Yglesias, M. (2020) (Directores)
El sexo, en pocas palabras
 [Miniserie de TV]
 Estados Unidos, 108 min



Sputore, G. (Director) (2019)
I am Mother
 Australia, 114 min



Tober, D. (Directora y guionista) (2017)
The Perfect Donor
 [Documental]
 Estados Unidos, 90 min

Esta miniserie de cinco episodios se inicia con la percepción cultural y social del sexo y las fantasías sexuales y la historia de la anticoncepción. ¿Se pueden mejorar y cómo? Ambas temáticas son el punto de partida para abordar los problemas de fertilidad actuales, así como las innovaciones tecnológicas en el ámbito reproductivo; para finalizar en la vivencia del parto: los dolores y el trauma que pueden generar, así como los progresos en el ámbito clínico para mejorar su experiencia. (Disponible en Netflix).

Este film de ciencia ficción se sitúa en un futuro en que la humanidad está al borde de la extinción y en el que una joven, concebida gracias a un banco de embriones y a la ingeniería genética, subsiste bajo el cuidado de un robot que deberá instruirla en artes, ciencia y ética. A partir del dilema filosófico en torno a la empatía, el sacrificio y el bien común –con la donación de órganos como metáfora para ilustrar la ética kantiana frente a la filosofía de Nietzsche sobre la virtud–, la película plantea cuestionamientos en torno al egoísmo, el significado de ser madre y de ser humano, los límites de la inteligencia artificial, la búsqueda de perfección y la búsqueda de identidad.

Documental que recopila entrevistas y conversaciones con donantes de óvulos en diferentes clínicas de California, en Estados Unidos. A través de su relato, la antropóloga Diane Tober analiza cómo se selecciona a las donantes de óvulos en un contexto privado y desregulado como el estadounidense. Expone que, más allá de aspectos médicos, las mujeres que donan óvulos son categorizadas de manera diferencial a partir de características físicas y de la expresión del altruismo como máxima motivación. A partir de ahí se crean jerarquías que, a su vez, explican las diferencias en las compensaciones económicas de las donantes.

NOTICIAS AFIN

Nuevas publicaciones del equipo de AFIN

Nadja Monnet ha participado en *Pharmaphone: la voix des adolescents*, un libro colectivo sobre el impacto del teléfono en la comunicación humana. Su capítulo en esta obra analiza temáticas relacionadas con jóvenes y urbanidad digital. Más información en [este enlace](#).

Marcin Smietana ha publicado el artículo "Moral Frameworks of Commercial Surrogacy within the US, India and Russia", en coautoría con Sharmila Rudrappa y Christina Weis, donde examinan los significados y las ideologías en las narrativas de madres gestantes, profesionales y madres y padres internacionales sobre la labor clínica de la gestación subrogada. Está disponible en [acceso abierto](#).

Silvina Monteros ha participado en la elaboración de la *Guía TIC Niñas, Niños y Adolescentes* sobre la prevención de usos problemáticos de las TIC en la infancia y la adolescencia y las desigualdades que pueden generar. Este trabajo fue editado por el Centro de Igualdad de La Zubia y se puede consultar en [este enlace](#).

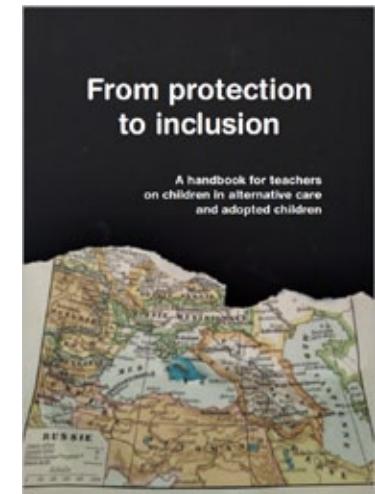
De las áreas de juegos: convocatoria de comunicaciones

El coloquio, organizado por el equipo de investigación TAPLA (Terrain d'aventure du passé/pour l'avenir) y financiado por el Labex, *Los pasados en el presente*, tiene como meta identificar las modalidades de este tipo de áreas de juego y ver de qué manera estas experimentaciones cuestionan el lugar de la infancia en la ciudad hoy en día y, más particularmente, la experiencia directa en los dispositivos socio-espaciales pedagógicos. Propone también fomentar las bases de una red de investigación internacional e interdisciplinar, asociando las ciencias humanas y sociales con el ámbito de la concepción espacial y del planeamiento territorial, así como el de la educación y de la animación sociocultural.

Las propuestas de comunicaciones se pueden enviar hasta el 31 de mayo de 2021 al correo tapla.colloque@gmail.com. Más información: [Llamado de comunicaciones](#).

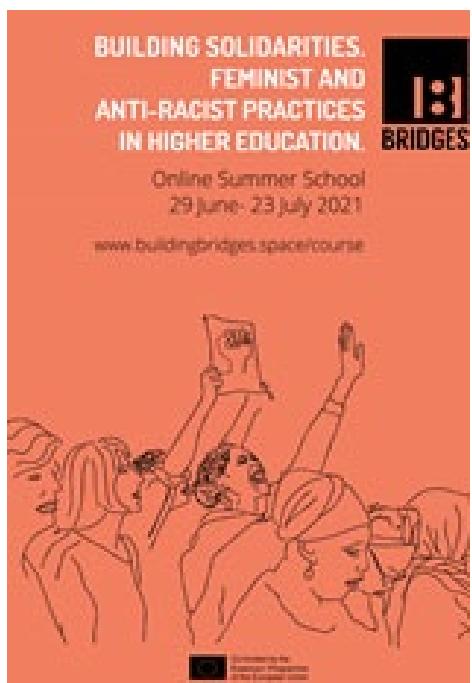
Manual para el profesorado del proyecto Brighter Future

El proyecto "Brighter Future", coordinado por Beatriz San Román desde la Universitat Autònoma de Barcelona y en el que participan siete equipos de cuatro países distintos, acaba de publicar la versión en inglés de *De la protección a la inclusión*, un manual para profesorado de primaria y secundaria sobre la infancia (ex) tutelada. Esta publicación tiene como objetivo ofrecer a los y las docentes información para reconocer los desafíos específicos que pueden aparecer en los procesos de escolarización de niños, niñas y adolescentes tutelados por el Estado o que fueron adoptados, así como estrategias para facilitar su inclusión en los entornos educativos. El manual en inglés está ya disponible para su consulta y descarga en [la web del proyecto](#), donde en breve estarán accesibles también las versiones en castellano, italiano y holandés.



Curso de Verano “Construyendo solidaridades”

Los días 29 de junio y 23 de julio se celebrará el curso online “Construyendo solidaridades. Prácticas feministas y antirracistas en la Educación Superior”, cuyos contenidos girarán en torno a tres ejes principales: el racismo y otras exclusiones en la educación superior, perspectivas y conceptos antirracistas feministas, y pedagogías y epistemologías decoloniales. Se enmarca dentro del proyecto BRIDGES. Más información en [este enlace](#).



Nuevas etapas y méritos

Alexandra Desy finalizó su Máster de Antropología y Etnografía en la Universidad de Barcelona. Realizó una investigación titulada “Los viajes reproductivos transfronterizos. Mujeres y parejas francesas en Barcelona”, codirigido por la Dra. Silvia de Zordo (UB) y la Dra. Diana Marre (UAB). Su estudio analizó los obstáculos a los que se enfrentan los y las francesas durante su viaje reproductivo transfronterizo a España, primer país europeo en términos de tratamientos de reproducción asistida, un destino preferente para pacientes extranjeros/as en la búsqueda de tratamientos que sobrepasan los límites legales, médicos y/o sociales, de sus países. Se exploró los impactos de estos viajes, con el fin de mostrar cómo estas mujeres y parejas manejan los desplazamientos físicos, emocionales y culturales que conlleva su proyecto reproductivo, que las excluye de Francia, país que se desmarca por tener unas leyes particularmente conservadoras en materia de procreación. Alexandra obtuvo una calificación de Excelente.

Priscila Rivera, autora del texto de esta publicación, defendió su tesis doctoral el 14 de abril, con la investigación “En busca de la donante perfecta. Narrativas en torno a la ovidonación”. Dicha investigación, en la que se basa su artículo, analiza cómo el mercado reproductivo permea las experiencias de las mujeres que acuden a las clínicas para donar sus óvulos. A partir de sus narrativas, en esta disertación, explora la forma en que está organizado el sistema de ovidonación en Barcelona. A la vez que pretende visualizar sus reflexiones, motivaciones, vivencias y temores en torno al acto de donar, pero también el rol que adquieren las sustancias y los cuerpos reproductivos en el interior de la biotecnología. Priscila obtuvo una calificación de Excelente.

Chandra Kala Clemente, quien defendió su tesis en febrero, obtuvo la distinción de Cum Laude así como la Mención de Doctorado Internacional.

Vulnerabilidad Organizacional Femenina

Hugo Gaggiotti forma parte de un proyecto sobre "Vulnerabilidad Organizacional Femenina" en el que participan instituciones y organizaciones formales e informales de Tijuana (Méjico) y San Diego (Estados Unidos). A través de productos de impacto y del conocimiento producido en la academia, este proyecto pretende poner en valor el trabajo de las organizaciones que apoyan a las familias y a la niñez en las zonas de frontera entre México y Estados Unidos. Para más información, [consultar aquí](#).

AFIN en los medios

Bruna Alvarez participó en una entrevista sobre diferencias de género durante la pandemia. En esta participación se analizó cómo los trabajos más feminizados, ámbitos que ya eran precarios, se han visto afectados por la crisis sanitaria. Las mujeres han seguido asumiendo con mayor carga el cuidado de hijos/as y personas dependientes. Para leer la noticia, [accede aquí](#).

Formaciones gratuitas sobre Diversidad Sexual y de Género en la Infancia y la Adolescencia

En el contexto del proyecto europeo "Diversity and Childhood", del 4 de mayo al 12 de junio, se ofrecerán formaciones gratuitas online sobre cómo prevenir y combatir las violencias relacionadas con la diversidad sexual y de género en la infancia y la adolescencia. Cada formación tiene una duración de cuatro horas y se ofrecen en sesiones diferenciadas para familias y profesionales de la educación, la salud, los medios y el espacio público. Más información e inscripciones [en este enlace](#).



Financiada por el programa de la Unión Europea "Rights, Equality and Citizenship" (2014-2020)

FORMACIONES ONLINE DE 4H*

DIVERSIDAD SEXUAL Y DE GÉNERO EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

Dirigida a profesionales y familias interesadas en prevenir y combatir las violencias

* Con certificado de asistencia

Horario: 9:30h a 13:30h • Gratuita • Plazas limitadas

Elige fecha en función de tu ámbito e inscríbete en
[HTTP://RB.GY/GITGRC](http://RB.GY/GITGRC)

Educación: 4 de mayo
15 de mayo

Espacio público: 1 de junio
12 de junio

Salud: 21 de mayo
22 de mayo

Familias: 28 de mayo
29 de mayo

Medios: 25 de mayo
4 de junio

Organizan:

 Universitat de Girona

UAB
 Universitat Autònoma
 de Barcelona

Colabora:

 Generalitat de Catalunya
 Departament de Treball, Afers Socials
 i Famílies
 Direcció General d'Igualtat