

Debates feministas latinoamericanos respecto a la reproducción asistida (RA)²¹

María del Rocío Pérez Bada²²

Introducción

Existe una tensión entre las distintas posturas feministas de América Latina respecto al uso de la Reproducción Asistida (ra). Esto significa que no podemos hablar de una sola perspectiva, sino que existen diversos feminismos; no hay una sola manera de analizar la realidad, pues el contexto social latinoamericano tiene características socio-culturales específicas de raza, etnia, clase social y orientación sexual. La existencia de diversas posturas hace que el debate en torno a la reproducción asistida sea uno de los más novedosos, pues se vincula con discusiones sobre los derechos reproductivos y la bioética. Con base en lo anterior, la pregunta que guiará el presente artículo es: ¿cuáles son las posturas feministas latinoamericanas sobre el uso de la *reproducción asistida* (RA)?

Las motivaciones que dan sentido al presente artículo se sostienen en la pertinencia de evidenciar las diferentes posturas del feminismo latinoamericano sobre la ra, para identificar sus preocupaciones y los temas en que se está focalizando actualmente. Esto ayudará a comprender el estado de algunas políticas públicas y legislaciones generadas hasta ahora en nuestras latitudes sobre la temática de interés. De igual manera, en este documento se hará visible que la ra es una práctica recurrente en diferentes sectores sociales de nuestros países.

Para contextualizar el tema, según la Red Latinoamericana de Reproducción Asistida (Redlara, 2023), en Latinoamérica existen alrededor de 200 centros de ra. México concentra un número significativo de clínicas (49)²³ como también Brasil (67) y Argentina (23). Actualmente, uno de los principales tratamientos de reproducción utilizados es la fertilización in vitro²⁴ Es importante mencionar que los países que tienen mayor número de centros se caracterizan por tener legislaciones laxas respecto a esta práctica médica. En México, los marcos legales referentes a la maternidad subrogada, el uso de embriones y la criopreservación no son claros.

Antes de continuar, es importante identificar en qué casos se recurre a la reproducción asistida. La infertilidad se reconoce como la primera causa del uso de estos procedimientos médicos. En nuestro continente, esta práctica representa 10% de los casos

²¹ Artículo derivado del Diplomado en Investigación Documental Digital 2023

²² Psicóloga, Maestría en Estudios de la Mujer por la Universidad Autónoma Metropolitana, Xochimilco. Doctorante en Ciencias Sociales por la misma Universidad.

²³ Los principales centros de reproducción se encuentran en la Ciudad de México, Guadalajara, Tabasco, Querétaro y Sinaloa.

²⁴ El costo de un tratamiento de esta naturaleza se estima en \$200,000 pesos mexicanos, aproximadamente, 10,000 USD.

de infertilidad de la población total; en México afecta a cerca de 15% de la población (INEGI, 2018). Un porcentaje menor de la población de nuestro país, cercano a 5% (parejas del mismo sexo, personas solteras), es el que regularmente opta por el método de subrogación de útero o donación²⁵

La ra responde a una necesidad personal, la construcción de familia, y el movimiento feminista ha sido sensible a esto en términos de comprender y analizar las vías de acceso a ello.

La lucha del movimiento feminista tuvo sus orígenes en Europa. Tomó relevancia en América Latina a partir de la década los setenta del siglo pasado. Las corrientes norteamericana y europea sentaron en México los primeros eventos focalizados en temas relacionados con la autonomía, la libertad sexual, el acceso equitativo a la educación, etc. Resultado de esas primeras mareas ideológicas, es posible identificar en México varias tendencias de feminismo: radical, socialista, de la igualdad y queer. Describiremos cada una de ellas más adelante.

Es importante destacar que cada tendencia feminista tuvo preocupaciones específicas sobre la sexualidad y la maternidad. Mientras para el feminismo radical, cuya representante principal es Shulamit Firestone (1976), la reproducción y la maternidad eran elementos de opresión ejercidos por el patriarcado, el feminismo socialista consideraba la reproducción humana como una estrategia de control del medio de producción básico de la desigualdad: el cuerpo femenino —desde 1975, sus representantes principales son Sheila Rowbotham e Iris Young—. El feminismo de la igualdad —década de 1990— encontró sentido cuando, después de varias convenciones internacionales y nacionales, se incorporó la narrativa de los “derechos sexuales y reproductivos”. Poco a poco estos conceptos fueron convirtiéndose en una bandera política que legitima el poder de las mujeres para elegir sobre su cuerpo, tener las condiciones pertinentes para apropiarse de los derechos y ejercerlos; en concreto, en lo que respecta a la reproducción, elegir cuándo ejercer la maternidad y cómo hacerlo. Una de las pioneras de esta visión del feminismo es Betty Friedan (1963).

La importancia de este artículo se asienta en dos objetivos: a) describir los rasgos de los diferentes feminismos de América Latina, enfatizando su complejidad y b) establecer un diálogo entre las posturas de los movimientos feministas sobre la reproducción asistida, considerando que es un fenómeno mucho más frecuente en nuestro contexto.

²⁵ No hay datos precisos respecto al número de usuarios(as). En los reportes médicos, el criterio de la preferencia sexual o el estado civil se salvaguarda bajo el criterio de confidencialidad.

Con base en lo anterior, iniciaremos explicando algunas causas del uso de la reproducción asistida (ra). Por lo regular tiene que ver con cuestiones médicas (infertilidad), pero también existen otras motivaciones relacionadas con el sentido dado a la construcción de una familia. En un segundo momento caracterizaremos las diversas posturas identificables en el feminismo sobre el uso de la reproducción asistida.

Desarrollo

1. La reproducción asistida

La infertilidad es definida como la imposibilidad de gestar después de un año de contacto sexual sin uso de barreras químicas (anticonceptivos)²⁶ De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Información (INEGI, 2018), en México, la infertilidad afecta a 15% de la población. Un porcentaje menor de la población que recurre a las tecnologías médicas (cerca a 5%) son parejas del mismo sexo y personas solteras.²⁷

Los métodos de acceso a la ra involucran la aplicación de procedimientos biomédicos. Éstos comprenden un conjunto de técnicas orientadas a la procreación humana. Las mismas se clasifican según su complejidad. Las de bajo nivel son aquellas en que la intervención médica es mínima. Dentro de éstas encontramos lo que se conoce como "inseminación artificial". Las técnicas de alta complejidad, por su parte, son aquellas en que el papel de la biomedicina es más invasivo; dentro de este bloque de procedimientos están el uso de fertilización in vitro, la selección-donación de gametos, el uso de úteros subrogados, la criopreservación, etcétera.

Figura 1. Fertilización in vitro



Nota: DrKontogianniIVF (2016)

²⁶ Después de la fase diagnóstica, se puede encontrar que hay barreras fisiológicas, ya sea en las mujeres o en los varones.

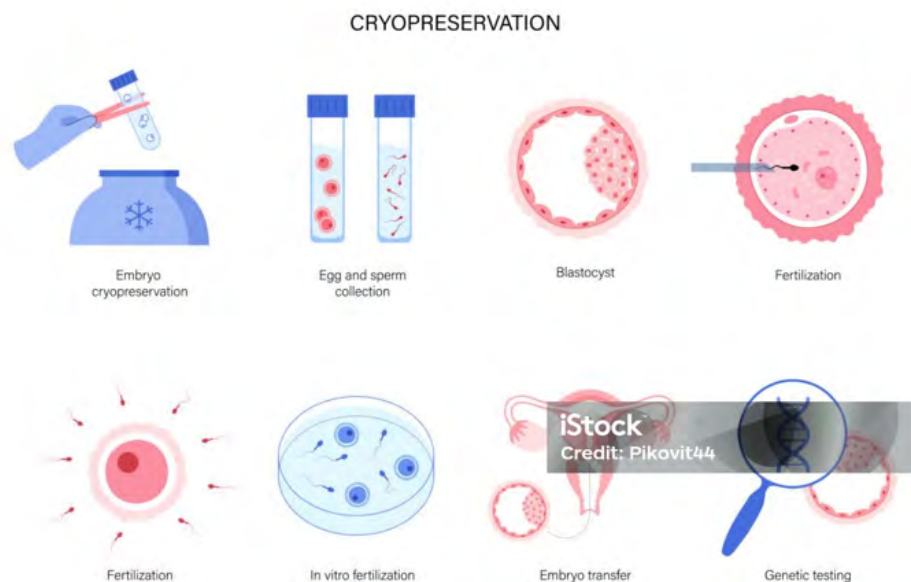
²⁷ Para conocer más respecto a la distribución del uso de la reproducción por continente hasta 2013, puede consultarse el siguiente enlace: https://redlara.com/images/arq/Situacao_atual_REDLARA_no_mundo.pdf. Hasta el momento, no se tienen datos actualizados.

En Europa, el gran desarrollo tecnológico y biomédico ha posibilitado que los centros de reproducción privados accedan a óvulos de donantes que son compensadas con un pago de 1 000 euros (19 00 pesos mexicanos). En México, el pago a una donante de óvulos oscila entre 20,000 y 25,000 pesos mexicanos.²⁸

En cada estimulación se obtienen aproximadamente 16 óvulos. Es evidente que la donación se presenta bajo una retórica emocional de conexión donante-receptora. En Estados Unidos, los costos de ovodonación oscilan entre \$5 000 y \$8 000 dólares. Éstos pueden aumentar según las características de la donante y no contemplan las pruebas y otros gastos que se vayan requiriendo, que pueden hacer que la factura se incremente y desanimar a las parejas a seguir el proceso (<https://thefertilitycentermexico.com/donacion-ovulos/>).

La situación antes mencionada propició que actualmente se hable de la comercialización de gametos, ya sea mediante la donación o la criopreservación.

Figura 2. Proceso de criopreservación



Nota: Pikovit44(2020)

2. Feminismo y reproducción asistida (RA)

En la actualidad entendemos al feminismo como un movimiento social-político que pone en evidencia la desigualdad y la inequidad en diferentes espacios (públicos y privados) habitados por seres humanos. Históricamente podemos reconocer dos grandes momentos de inicio del movimiento. El primero de ellos caracterizado por la búsqueda

²⁸Para ser donante en México deben cubrirse una serie de requisitos médicos, anatómicos y psicológicos; entre ellos destacan: rasgos antropométricos (aparición), edad, sentido de ayuda a los demás, estabilidad emocional, etc. Existen diferentes listados de rasgos necesarios para ser donante. Los que a continuación mostramos, corresponden a centros ubicados en México: <https://conciboclinic.com/donacion-de-ovulos-en-mexico/>, <https://unilive.com.mx/guia-paso-a-paso-para-ser-donante-de-ovulos-en-mexico/>

de las mujeres de una paridad política, mediante el otorgamiento del voto. Este primer momento se desarrolló principalmente en Europa.

El segundo momento toma como referencia a la sexualidad. Una de las máximas de esta segunda fase es: "lo personal es político". Hoy identificamos otras etapas del movimiento. Es importante mencionar que hoy en día la definición del término feminismo se ha vuelto mucho más compleja; ahora, la asunción de una postura de esta naturaleza trasciende el pensar solamente en la situación de las mujeres.

Entendemos por feminismos latinoamericanos a aquellos movimientos sociales que se desarrollaron a partir de 1930, en los que surgieron. Los primeros movimientos de mujeres en América Latina se centraron en la lucha por el derecho al voto y la igualdad en los ámbitos político y civil. Esos grupos liberales estaban conformados en su mayoría por mujeres de clase alta y media, que lideraron manifestaciones y campañas para exigir sus derechos, pero dejaron fuera a mujeres de sectores más desfavorecidos y a otros grupos marginados. Sin embargo, sus reclamos sentaron las bases para el surgimiento de futuros movimientos feministas en la región. En la década de 1960, el feminismo se expandió a nivel mundial y América Latina no fue la excepción. Nacieron las corrientes feministas de la segunda ola, que se centró en cuestiones como el derecho al aborto, la igualdad salarial y la liberación sexual.

Los movimientos feministas de América Latina también comenzaron a incorporar la lucha contra la opresión de las mujeres indígenas, afrodescendientes y trabajadoras. En la década de 1990, el feminismo latinoamericano experimentó una nueva explosión con la llegada del movimiento de la tercera ola. Este movimiento se enfocó en cuestiones de identidad de género y diversidad sexual, rompiendo con los moldes binarios tradicionales de hombre y mujer. Además, enfatizó en la necesidad de contar con una perspectiva interseccional para entender las opresiones que enfrentan las mujeres: de clase, étnicas, raciales, sexuales y de género.

Por lo tanto, con base en los propósitos de las diversas tendencias feministas, podemos agrupar los feminismos en cuatro grandes bloques: feminismo radical, feminismo socialista, feminismo de la igualdad y feminismo queer. Cabe mencionar que, por tratarse de un movimiento social mundial, éste se integró con facilidad en los países. América Latina no fue la excepción, sobre todo pensando en las condiciones de pobreza y desigualdad imperantes en nuestros países. A continuación, describiremos brevemente cada uno de los enfoques feministas y nombraremos a algunas de las pioneras de cada orientación.

- **Feminismo radical:** tiene su origen en los años setenta. Se denomina "radical" porque su objetivo es determinar la raíz de la dominación. Dos de los textos fundamentales de esta corriente feminista son *Política sexual*, de Kate

Millet, y La dialéctica de la sexualidad, de Shulamit Firestone, los cuales hacen referencia a conceptos fundamentales como patriarcado y género. Esta corriente se caracterizó por haber revolucionado la teoría política al analizar las relaciones de poder que estructuran la familia y la sexualidad. En cuanto al uso de la reproducción asistida, la visión de las feministas radicales consideró que los vientres de alquiler supondrían la apertura a nuevas formas de explotación de las mujeres, especialmente de aquellas que están en una situación económica, social, cultural o étnica no ventajosa, lo cual las llevaría a aceptar esta clase de contratos por pura necesidad, beneficiando a personas con alto poder adquisitivo. Asimismo, Sarah Franklin (1993) cuestionó estas formas de trabajo reproductivo desigual, señalando que uno de los grandes desafíos de la reproducción asistida reside en que nos encontramos en un campo desregulado, con las consecuencias que ello acarrea: la comercialización y la creación de un mercado reproductivo,²⁹[7] así como la perpetuación de las normas de género, raciales y de parentesco, mientras que ideas asociadas al parentesco biológico están colapsando.

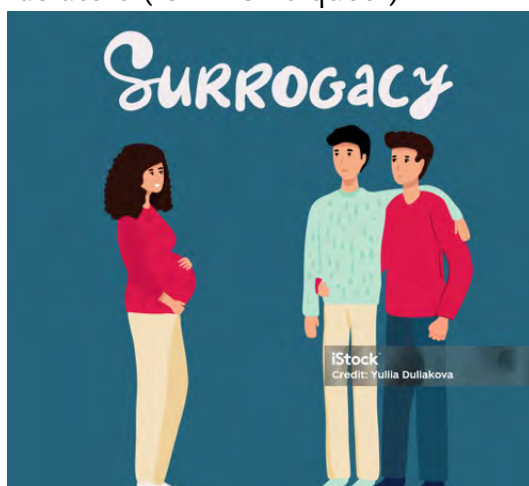
- Feminismo socialista: tras la aparición del feminismo radical, se desarrolló otro enfoque denominado feminismo socialista. Históricamente, se asume que el término está vinculado al pensamiento marxista. Esta perspectiva sostiene que la razón de la opresión femenina se encuentra en la relación entre el sistema patriarcal y el sistema capitalista. Así, es una suerte de intento de armonizar el feminismo, el socialismo y el marxismo, defendiendo la complementariedad en sus respectivos análisis. Respecto a la sexualidad femenina, este feminismo la considera un signo de opresión.
- El feminismo liberal prioriza el tema de los derechos, de las condiciones gubernamentales para el ejercicio de los derechos, pero la legalización se relaciona con la postura que considera a la maternidad y la paternidad como una decisión voluntaria y libre; al mismo tiempo, conlleva la disuasión del llamado "turismo reproductivo". Del mismo modo, negar el acceso a las técnicas de reproducción asistida supondría una discriminación no amparada en ningún texto internacional. Según Adrienne Rich (2019), una de las figuras referentes de esta perspectiva, la maternidad es, para el feminismo, "una experiencia e institución altamente patriarcal que ha de ser analizada de forma crítica" (p. 48). Si bien algunas feministas no critican las técnicas de reproducción asistida, en general se preocupan por el control y la explotación a que pueden verse sometidas las mujeres, de modo que se cuestionan su falta de autonomía y la presión que en ellas tiene el rol de madre que las lleva a comercializar su

²⁹Es importante mencionar que la ausencia de desregulación de tipo legal prevalece tanto en América Latina como en México. Únicamente Tabasco y Sinaloa han legislado sobre la maternidad subrogada, pero en el resto del país, es una práctica común. En el resto de América Latina, sobre todo en Brasil y Argentina, la legislación es laxa respecto al uso de embriones y la maternidad subrogada. Esta situación favorece el fenómeno conocido como "comercialización de la reproducción humana" o "turismo reproductivo" (Olivarria, 2022). El concepto "turismo reproductivo" hace referencia a la movilización de personas, provenientes de países europeos, que no encuentran la posibilidad de gestar a otro ser humano en su país, debido a las condiciones legales restrictivas del proceso.

cuerpo. En este sentido, la vigilancia del uso de la reproducción asistida se vuelve pertinente, sobre todo cuando se habla de sus distintas implicaciones —políticas, legales, éticas, sociales y humanas—, pero hasta el momento no se había tratado el tema desde la perspectiva de otras mujeres que forman parte del movimiento feminista.

- Finalmente, el feminismo queer, una vertiente del movimiento incluyente de la diversidad sexual y cultural (Meloni González, 2022), parte de una mirada del cuerpo que cuestiona la tradicional mirada del feminismo que sitúa el sexo como la naturaleza o base material y el género como la cultura o la interpretación de esa naturaleza (Mamo, 2007). La ruptura de este binarismo le permite comprender una idea maleable del cuerpo, que puede ser transformado desde tecnologías médicas como la hormonización. Para Beatriz Preciado (2014), el "tecnobiopoder" opera a nivel micro y forma parte de las subjetividades, de tal manera que este poder es voluntariamente inserto en el cuerpo, como sucede con la autoadministración de hormonas en el caso de personas trans.

Figura 3. Subrogación de útero (feminismo queer)



Nota: Duliakota (2023)

Figura 4. Subrogación de útero



Nota: Khorimarko (2019)

Las dos últimas perspectivas feministas mencionadas han incorporado las narrativas orientadas a acceder de manera equitativa al ejercicio de los derechos reproductivos. Esto quiere decir que desde estas latitudes hay una comprensión de los elementos políticos-económicos de cada país pues el ejercicio de los derechos requiere una serie de condiciones específicas (legales sobretodo) para llevarlos a cabo (elegir si se desea acceder a la maternidad y el número de hijos, por ejemplo). Actualmente, los feminismos de América Latina se han concentrado en estudiar las consecuencias sociales del uso de la reproducción asistida desde la bioética, considerando la diversidad cultural y los derechos humanos.

Conclusiones

El feminismo, como movimiento social, se caracteriza por visibilizar las desigualdades entre los seres humanos. Así, no podemos hablar de un solo feminismo, sino de la coexistencia de distintos feminismos. Cada uno de ellos tiene focos de interés específicos; en el caso de Latinoamérica, éstos muestran claridad del rumbo hacia el que se dirigen.

El fenómeno de la reproducción ha sido objeto de análisis recurrente desde las distintas visiones del feminismo, debido a que se ha considerado a la maternidad como el eje rector de la discusión. Por ello, se ha analizado el uso de la reproducción asistida desde diferentes enfoques.

Desde una perspectiva radical, la maternidad se convirtió en un foco de atención crítico sobre la situación de la mujer. Según esta perspectiva, en la maternidad (gestación) residía el punto clave de la desigualdad. Más tarde, el feminismo socialista consideró que la reproducción humana era el punto de encuentro entre la cultura y los aspectos biológicos. Finalmente, el feminismo liberal sostuvo que se vincula a la acción, la toma de conciencia; en consecuencia, recientemente se ligó la reproducción con el tema de derechos sexuales. Del mismo modo, actualmente se ha articulado la reproducción asistida con la bioética, la mercantilización de la reproducción y el turismo reproductivo, considerando que América Latina es considerada una zona geográfica en donde se puede ejercer dicha práctica sin sanciones legales severas. Considerando este tenor, el feminismo queer, de manera contestataria, ha apostado al uso de la reproducción asistida como una práctica coherente con la búsqueda de sus derechos reproductivos y humanos.

Referencias

- Beauvoir, S. de (1987). *El segundo sexo* (1era. ed.). Siglo XXI.
- Blazquez Graf, N., Cadena Alvear, I., y Chapa Romero, A. C. (2022). Debates feministas en torno a la reproducción asistida. *Inter Disciplina*, 10(28), 273-300. <https://doi.org/10.22201/ceiich.24485705e.2022.28.83299>
- Cardaci, D., y Sánchez Bringas, Á. (2011). La fertilización asistida en la agenda de los grupos feministas mexicanos. *La ventana. Revista de estudios de género*, 4(33), 242-276. Recuperado el 09 de noviembre de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-94362011000100010&lng=es&tlng=es.
- Canet Atilano, J. (2019, agosto 22). ¿Vientres o vasijas? El debate feminista de la maternidad subrogada, Blog de la División de Historia del CIDE, <http://ecos.cide.edu/vientres-o-vasijas-el-debate-feminista-de-la-maternidad-subrogada/>
- Flores, J. (2022). Evolución de las tecnologías de reproducción asistida. Una mirada desde la biomedicina. *Inter Disciplina*, 10(28), 355-368. <https://doi.org/10.22201/ceiich.24485705e.2022.28.83302> (Original work published 3 de septiembre de 2022)
- Franklin, S. (1993). *Technologies of Procreation: kinship in the age of assisted conception*. Manchester University Press en Edwards, E. Hirsch, F. Price and M. Strathern Manchester University Press.
- Friedan, B. (1974). *La mística de la feminidad*. Júcar.
- Firestone, S. (1976). *La dialéctica del sexo*. Kairós.
- Gúezmes, A. (2002). Las tecnologías de reproducción asistida: una aproximación desde la ética y las fugas feministas. *Series para el debate*, 4, 25-51. <http://biblioteca.corteidh.or.cr/tablas/r24192.pdf>
- Johnson, M. C. (2019). Poner el cuerpo: desigualdades de género en la experiencia de usuarias con Técnicas de Reproducción Asistida. *Pelícano*, 5, 35-55. <https://doi.org/10.22529/p.2019.5.03>
- Lima, N. S. (2022). "Buena madera": significaciones asociadas con la genética reproductiva. *Inter Fisciiplina*, 10(28), 51-81. <https://doi.org/10.22201/ceiich.24485705e.2022.28.83289>
- Mamo, L. (2007). *Queering reproduction: achieving pregnancy in the age of technoscience*. Duke University Press.
- Meloni González, C. N., y Trujillo, G. (2022). El feminismo queer es para todo el mundo. *Editorial Catarata*. 128 páginas. *Estudios LGBTIQ+, Comunicación y Cultura*, 2(2), pp. 225-226. <https://doi.org/10.5209/eslg.83829>
- Olavarría, M. E. (2022). La no regulación de la gestación subrogada en México entre 2018 y 2021. ¿Laicismo o evangelismo?. *Inter Disciplina*, 10(28), 111-128. <https://doi.org/10.22201/ceiich.24485705e.2022.28.83292> (Original work published 3 de septiembre de 2022).
- Peláez-Fernández, P. (2020). La reproducción asistida: ¿paradigma de perfección o argumentos para conseguir un deseo? *Revista Latinoamericana de Bioética*, 20(2), 11-23. Epub April 23, 2021. <https://doi.org/10.18359/rlbi.4749>
- Preciado, B. (2014). *Procreación políticamente asistida*, <https://paroledequeer.blogspot.com/2014/04/procreacion-politicamente-asistida-por.html>
- Puigpelat Martí Francesca (2004) *Feminismo y tecnologías de reproducción asistida*, *Aldaba: Revista del Centro Asociado a la UNED de Melilla*, vol. 32, pp. 62-80.
- Rich, A. (2019). *Nacemos de mujer. La maternidad como experiencia e institución*. *Traficantes de Sueños*. https://www.traficantes.net/sites/default/files/pdfs/map54_Rich_web_2.pdf

Derechos de Autor © 2024 por María del Rocío Pérez Bada



Este texto está protegido por una licencia [Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/). Usted es libre para Compartir —copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato— y Adaptar el documento —remezclar, transformar y crear a partir del material— para cualquier propósito, incluso para fines comerciales, siempre que cumpla la condición de: Atribución: Usted debe dar crédito a la obra original de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace de la obra.