

A propósito de una ficción,

aportes y reflexiones sobre el camino a la parentalidad y las Técnicas de Reproducción Humana Asistida.



María Aurelia González. Lic. en Psicología. Magíster en Antropología Social FLACSO. Hospital Materno Infantil Dr. Ramón Sardá Buenos Aires. FUNLARGUIA. maureliagonzalez@gmail.com

Psicóloga clínica en salud mental reproductiva y perinatal. Jefa de la Unidad de Salud Mental del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá. Especialista en Políticas y Gestión de Salud Mental Universidad de Buenos Aires y Presidente de la Fundación Larguía Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. Su investigación se centra en la salud mental perinatal, las maternidades centradas en la familia y las familias con bebés prematuros en la UCIN.



Jennifer Waldheim. Lic. en Psicología Infante Juvenil. Doctoranda en Psicología UCA.

*Hospital Pediátrico Dr. Humberto Notti. Mendoza Argentina. psijennywaldheim@gmail.com
Psicóloga clínica en salud mental reproductiva y perinatal. Jefa a cargo del Centro de Lactancia Materna – Recolección de Leche Humana del Hospital Pediátrico Dr. Humberto Notti, Mendoza, Argentina; miembro de la Sociedad Argentina de Pediatría y The International Marcé Society; Investigadora académica del Departamento de Psicología de la Pontificia Universidad Católica Argentina y colaboradora de Postpartum Support International. Su investigación se centra en la salud mental perinatal, la lactancia humana en la UCIN y la pérdida perinatal.*



Julieta Delpozzi. Lic. en Psicología. jdelpozzi26@gmail.com

Psicóloga clínica en salud mental reproductiva y perinatal. Coordinadora y fundadora de Marea Centro Perinatal, San Rafael, Mendoza.



Romina Quattrocchio. Lic. en Psicología. Especialista en Psicología Perinatal. quattrocchioromina@gmail.com

Psicóloga clínica en salud mental reproductiva y perinatal. Psicóloga en Centro Create y Ameris, clínica de fertilidad en Bahía Blanca. Miembro de AAPPG (Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo. Buenos Aires)

Resumen

A partir del film Vida Privada (Jenkins, 2018), se exploran las trayectorias de parejas/personas que acuden a las Técnicas de Reproducción Humana Asistida (TRHA). Se analizan las categorías

de: representaciones de gestación, ovodonación, donación intrafamiliar, biotecnología, economía moral y pasión de hijo.

Desde el recorrido teórico de diversos autores y la revisión de investigaciones relativas a la



temática, focalizamos en temas específicos que nos acercan a representaciones emergentes sobre familias, gestación y biotecnología, que plantean desafíos a la clínica en salud mental perinatal en la actualidad.

El film *Vida privada* (Jenkins, 2018) cuenta la historia de una pareja de escritores, Rachel y Richard, de mediana edad, que intentan desesperadamente tener un hijo. Recurren a todos los métodos posibles, desde los tradicionales hasta los menos convencionales. Luego de varios intentos fallidos y con la llegada de su sobrina Sadie a sus vidas, se presenta una nueva posibilidad para lograr a la deseada ma-paternidad que introduce la idea de la donación de óvulos.

Palabras clave: ovodonación, tratamientos de reproducción humana asistida, donación intrafamiliar, parentalidad, salud mental reproductiva

A modo de introducción

La donación de óvulos es uno de los procedimientos más complejos desde el punto de vista ético y técnico dentro de los ya sofisticados tratamientos de reproducción asistida (Ariza, 2017). Técnicamente, el procedimiento supone una extracción de óvulos de la donante, su procesamiento en el laboratorio, la preparación del semen, la realización de una fertilización *in vitro* (FIV) común o de una inyección intracitoplasmática de espermatozoide (ICSI), según el caso, y la transferencia al útero. También es necesario sincronizar el ciclo reproductivo de la donante de óvulos con el de la mujer que los recibirá, procedimiento que se realiza mediante la administración de hormonas reproductivas a ambas mujeres (Ariza, 2017).

Puesta en juego del cuerpo en las técnicas de reproducción humana asistida (TRHA)

La consulta psicológica de pacientes que enfrentan un diagnóstico o tratamiento de fertilidad presenta una serie de particularidades, que impactan en la subjetividad de cada consultante o usuario/a (Jurkowski et al., 2020). Según Alexandra Kimball (2019) la diferencia entre la experiencia masculina y la femenina de la infertilidad se debe sin duda a las inevitables diferencias físicas: resulta más invasivo, costoso, arriesgado y requiere más tiempo para diagnosticar y tratar cuando se trata de problemas ginecológicos. Además, más allá de la mayor implicación física, las mujeres asumen también la responsabilidad social de la infertilidad. Diana Liber (2019) reflexiona sobre cómo las mujeres piensan su salud reproductiva comparándose con sus madres, y enlazan la transmisión generacional y cultural del legado de la maternidad.

El cuerpo de las mujeres ha sufrido muchos procesos a lo largo de la historia según Carmen Valls-Llobet (2020). Es un cuerpo reproductivo capaz de "dar" hijos, crear y de someterse a las leyes de la reproducción durante toda su vida. Un cuerpo construido por la mirada y la decisión del Otro. Un cuerpo que se juega en su capacidad de dar placer y silenciar los dolores.

En términos de vulnerabilidad de la salud mental en el ciclo vital reproductivo, las mujeres presentan durante los tratamientos, mayores niveles de malestar psicológico que la infertilidad en sí misma (Greil, 2011); mayores niveles de depresión y estrés por la infertilidad (Peterson 2014; Gleason, 2020); y durante los tratamientos: mayor probabilidad de experimentar ansiedad, depresión, baja autoestima, estrés, trastornos psiquiátricos

(Montagnini et al., 2009; Sousa y Gonçalves, 2009; Chiaffarino et al., 2011). En los hombres los deseos de la paternidad son tan intensos como en sus parejas en el 84% (Fisher y Hammarberg, 2012). La forma de reaccionar frente a la infertilidad y los tratamientos, influye en el otro miembro de la pareja. La angustia por la infertilidad se ha asociado a depresión, tanto propia como en la pareja (Peterson, 2014). El personaje de Richard refleja incomodidad cuando se hace público algún posible trastorno de su parte. No se ha demostrado relación directa entre la donación de gametos y riesgo psicopatológico (McMahon et al., 2007; Borneskog et al., 2013). Por otro lado, Plut y Oliveira (2012) concluyen que es muy importante ayudar a las mujeres - y parejas - que realizan dicho tratamiento a elaborar el conflicto entre "carga genética" y "maternidad", o entre dar vida y tener un hijo, dicho de otro modo, ayudarlas a introyectar la posibilidad de que la ajenidad de la primera no suprima la segunda.

Donación intrafamiliar

La donación de óvulos es uno de los procedimientos más complejos dentro de las TRHA. Si bien en Argentina se ha adoptado un sistema de anonimato relativo en cuanto a la donación (Rodríguez Iturburu, 2016), en países como Estados Unidos los/las donantes y receptores pueden conocerse e incluso, ser miembros de la familia.

El Comité de Ética de la American Society for Reproductive Medicine - ASRM (2012) expone que la donación intrafamiliar no siempre es vista con buenos ojos por el público en general o, incluso, por otros miembros de la familia. En el film, *Sadie*, la sobrina, durante la cena de acción de gracias anuncia su decisión de donar óvulos a sus tíos para

que ellos puedan tener un hijo. Esto genera un ambiente tenso hasta que la madre madre de Sadie abandona la mesa y expresa rechazo acerca de esta decisión. El asesoramiento y evaluación psicológica se vuelve indispensable en estas instancias, ya que existen, en estado latente o manifiesto, relaciones vinculares entre donantes y receptores, situaciones coercitivas, motivaciones económicas o altruistas, y posturas diversas frente al secreto o la apertura (Navés et al., 2020).

En el film podemos observar a Sadie evaluada por una profesional de la salud mental no interiorizada en el ámbito de las TRHA y sus intervenciones referidas a aspectos poco relevantes; ninguna de ellas apuntan a reflexionar sobre qué representa para ella donar ovocitos a sus tíos y si conoce las implicancias de hacerlo. Sadie se encuentra involucrada a nivel emocional y físico con este "proyecto" - ayudar a sus tíos a formar una familia, es una forma también de hacer algo con su vida -, al punto de poner en riesgo su salud y llegar a sobreestimularse para poder generar ovocitos de buena calidad.

Los límites y roles no resultan claros, como se observa en la escena en que Sadie le dice a su tía: - "¿te imaginas cómo será nuestro bebé?" y Rachel le contesta - "¿El tuyo y el de tu novio Sam?" - "No. El tuyo y el mío" responde la joven. Rachel se paraliza ante la extrañeza de la situación, donde por momentos se desdibujan los roles de cada una.

En el asesoramiento resulta fundamental garantizar que los consultantes comprendan las implicaciones de su elección de tratamiento, que puedan recibir suficiente apoyo emocional y afrontar de manera saludable las consecuencias de la experiencia de la infertilidad (Boivin et al, 2001). Defea y Lima (2020) refieren que en los casos de donaciones intrafamiliares se corren mayores riesgos, ya que deben ponderarse aspectos tales



como el dolor emocional de la donante, el reconocimiento que se espera por su contribución, los acuerdos implícitos o explícitos, y la idea de una deuda simbólica. El rol del psicólogo aquí podría funcionar como una pausa, como un tiempo de reflexión sobre las complejidad del acto. La joven muestra "la obligación moral" de devolver el cuidado afectivo y económico hacia la pareja que la protege. Sadie atraviesa una crisis vital, abandonó sus estudios y lugar de residencia y enfrenta la incerteza del futuro inmediato. Los lazos afectivos y la identificación con su tía, una escritora con cierto reconocimiento, contribuyen a generar una deuda simbólica, que la lleva a intentar reparar la frustración de ambos por el fracaso de los tratamientos previos.

Las intervenciones científicas y tecnológicas en la procreación y en la filiación, traen efectos en el campo simbólico y fundan lazos de parentesco más allá del origen biológico de las personas.

Vértigo tecnológico, altruismo y economía moral

Ansermet (2018) propone el significativo vértigo para nombrar la fascinación tecnológica de la potencial "fabricación de los hijos". El vértigo remite a una sensación subjetiva, un giro, que conduce hacia el vacío, hacia la incertidumbre y hacia lo desconocido. Formas inéditas de producir vida, introducen nuevas preguntas sobre el origen, que conectan a su vez con deseos, muchos de los cuales resultan reivindicados como derechos (Ansermet, 2018). Los avances tecnológicos permiten al deseo nuevos límites, que inauguran desafíos. Entre ellos, nuevas demandas ligadas a tener un hijo por cuenta propia, apelar a la

criopreservación de gametos, la demanda de parejas homosexuales y de personas transexuales que reivindican su derecho para una gestación, y otras nuevas demandas que aún no conocemos. Surge entonces el vértigo tecnológico, ante un mundo que cambia más rápidamente que la capacidad humana para asimilarlo. Aparecen entonces dudas respecto de cuál es el límite de lo que se puede aceptar; y las leyes avanzan siempre con retraso respecto de la ciencia y las tecnologías resultantes de ella, a tal punto que el deseo se plantea en algunas situaciones como ofensa a la autoridad legal reconocida (Ansermet, 2018). Es preciso entonces, ordenar roles y funciones: quien interviene en una donación de gametos participa de un proyecto de donación, no del proyecto de tener un hijo. Se juega aquí la diferencia entre filiación biológica y filiación psíquica.

Entre el donante y el padre del vínculo parental existe una distinción más evidente. En el caso de la donación de óvulos hay un registro diferente del cuerpo, la no correspondencia entre la madre biológica y la donadora de óvulos conmueve esa representación indisociable que persiste en la cultura sobre cuerpo-maternidad-biología (Viera Cherro, 2018). Varios tramos del film dan cuenta de este "desajuste".

En el film se aprecia también la condición de la solidaridad y del altruismo presente en la donación de gametos. Ariza (2021) propone en cambio, una lectura de la solidaridad, ya no como un acto individual e innato, sino como efecto de dispositivos sociotécnicos, cuya insistencia y repetición en el tiempo producen paulatinamente mundos más solidarios. La donación de óvulos y esperma ocurre a partir de dispositivos sociotécnicos que producen la solidaridad, lo cual desliza a una lectura de la "doble moral" en la donación de gametos. No hay referencia a pago o



resarcimiento económico específico, surgen expresiones como "ayudar a cumplir el sueño de otros", que refuerzan el sentido del altruismo en el intercambio de gametos y coinciden con lo señalado en diferentes estudios (Chardon, 2017). El Código de Ética en Reproducción Asistida de la Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva SAMER (2012) considera que la donación debe ser altruista y anónima, sin embargo, recomienda considerar compensación económica por lucro cesante y viáticos, entre otros.

En la historia del film *Vida Privada* (Jenkins, 2018), el médico introduce la posibilidad de la ovodonación, que es resistida en principio por Rachel, para luego iniciar una exploración vía sitios de internet, con la intención de conocer de antemano los atributos de futuras donantes. Finalmente, en esta historia no va a mediar un contrato económico, al recurrir a Sadie como donante, miembro del grupo familiar. La respuesta desde los dispositivos sociotécnicos la empujan a una decisión de riesgo, que en términos clínicos puede ser leído como *acting out*, ante la respuesta insatisfactoria de su aparato reproductor. El médico ejerce un saber autoritario y destituyente, con una visión atomizada de las subjetividades en juego y le recrimina por la baja calidad de sus ovocitos. Sadie acusa recibo de la violencia simbólica, y decide hiper estimular sus ovarios según su propio criterio, condición que la lleva a una internación de urgencia. El personaje ilustra una de las situaciones frecuentes descritas por mujeres donantes: el síndrome de hiperestimulación ovárica, que resulta de la falta de cuidado y del escaso interés de parte del sistema médico en el campo de la fertilidad asistida, cuyo foco se centra de modo desproporcionado en extraer óvulos de condición satisfactoria (Chardon, 2021).

Richard reclama por este destrato frente a la

presencia de otras parejas, que al igual que él y Rachel, aceptan largas esperas, se someten a incomodidades, a la falta de privacidad y enfrentan presiones económicas, como reflejo de aquellas intervenciones naturalizadas del biopoder. Ubicamos aquí el concepto de economía moral, que se refiere a las maneras legítimas de retribuir la donación de gametos. Esta donación puede considerarse un tipo de bioeconomía en la que se generan y ponen en circulación bienes sexualmente específicos: un gameto femenino y un gameto masculino. Los dispositivos sociotécnicos aplicados al campo de reproducción humana asistida, generan un sentido imperativo en términos de éxito y fracaso culpabilizante, que alcanza a todas las "agencias" involucradas, muy especialmente en el marco de la economía moral de la donación.

Deseo de hijo, pasión de hijo

(Alkolombre, 2012)

El término "pasión" deriva de *passió*, sustantivo derivado del verbo *patior*, que significa soportar, padecer. Patricia Alkolombre (2012) refiere que la pasión de hijo es un fenómeno emocional que puede surgir en mujeres con trastornos reproductivos, un intenso deseo de tener un hijo, que puede convertirse en una obsesión. Esta pasión implica una fuerte dependencia emocional hacia el objeto de deseo, en este caso, el hijo ausente o no concebido. Este deseo puede contener tanto la esperanza de vida como el temor a la muerte. Experimentar esta pasión implica estar en una posición pasiva frente al objeto de deseo, esperando que este llene un vacío emocional y satisfaga tanto las necesidades narcisistas como las pulsiones de vida y muerte. Experimentar esta pasión puede ser una experiencia dolorosa



(Alkolombre 2012).

En el transcurso del film se observa a Rachel y Richard, entre el agotamiento y la ilusión de creer que con la juventud de Sadie habrá garantía de éxito. La madre de Sadie dice sobre la pareja "Parecen jugadores compulsivos". Al decir de Piera Aulagnier (1992) "renunciar al deseo es el equivalente de una muerte psíquica, pero no poder aceptar los límites que encontrará su realización puede concluir en un resultado equivalentemente catastrófico".

A modo de conclusión

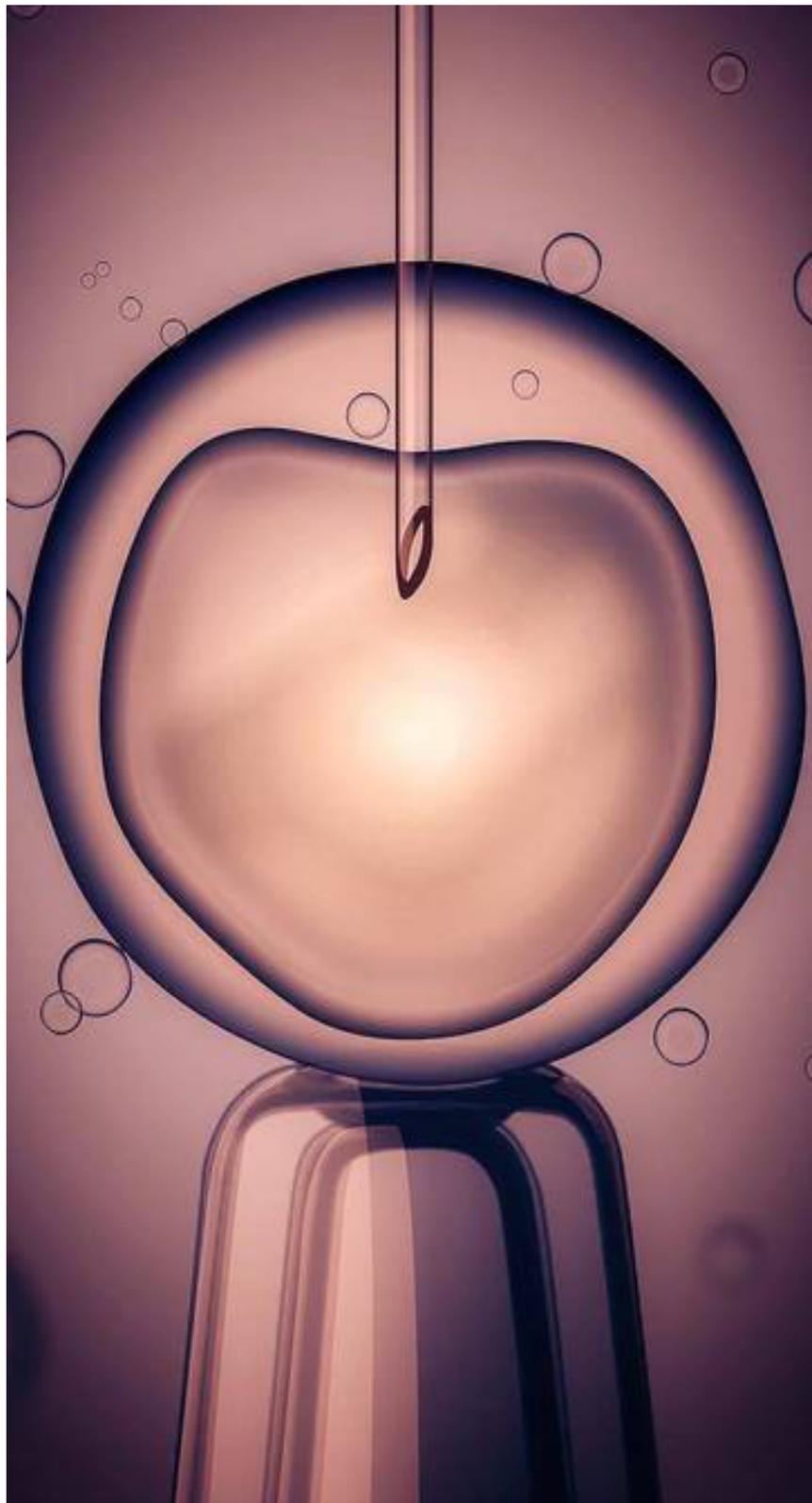
Este film nos introduce en la historia real de una pareja con dificultades reproductivas que puede atravesar y nos genera como espectadores la ilusión "mágica" de creernos que tendrá un final feliz. Deseo, juventud, amor, solidaridad y perseverancia no garantizarían resultados positivos.

Ansermet (2018) refiere que los cambios en el mundo se producen demasiado rápido como para poder reflexionar sobre ellos. Estos cambios en curso implican instancias de vértigo, que buscan conocer, caso por caso, la manera en que los sujetos se las arreglan con las realidades introducidas por las biotecnologías y a la vez, exigen investigaciones antropológicas, psicológicas, históricas, sociológicas, jurídicas, o éticas para comprender el impacto de esas nuevas manipulaciones del cuerpo sobre las representaciones, tanto subjetivas como colectivas.

En este sentido, como psicólogas con orientación en salud mental reproductiva y perinatal, tenemos el desafío de acompañar a los sujetos que transitan el camino de la donación de gametos en el reto de lo inesperado, la incertidumbre, la mirada socio familiar, la expectativa del equipo de salud, el deseo de los

integrantes de la pareja, el devenir de las gestaciones y los puerperios. Poder ayudar a repensar el cuidado de la salud de quienes participan del proceso: la pareja, la donante, los vínculos familiares y con el equipo de salud.

Nos convoca proponer material de promoción y difusión, así como talleres en esta temática desde un nivel de acción preventiva.



BIBLIOGRAFÍA

- Alkolombre, P. (2012). *Deseo de hijo, Pasión de hijo. Esterilidad y técnicas reproductivas a la luz del Psicoanálisis*. Letra Viva Editorial.
- Ansermet, F. (2018). *La fabricación de los hijos. Un vértigo tecnológico*. Serie Tyche. UNSAM EDITA. Univ. Universidad Nacional de General San Martín, Buenos Aires.
- Aulagnier, P. (1992). *Qué deseo, de qué hijo*. *Psicoanálisis con niños y adolescentes*, 3, 45-9.
- Ariza, L. (2017). *Informada, esperanzada, dudosa. Una etnografía virtual de la participación de mujeres con dificultades reproductivas en un foro argentino de ovodonación*. *Cuadernos de antropología social*, (45), 71-91. <https://www.redalyc.org/pdf/1809/180952930005.pdf>
- Ariza, L. (2021). *Más allá de la dicotomía economía/moral. La solidaridad como construcción sociotécnica en la donación de gametos*. En *la producción del parentesco*. Jurkowski, L, Salomé Lima, N y Rossi. Mariela. 2021. Teseo. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- Boivin, J., Appleton, T. C., Baetens, P., Baron, J., Bitzer, J., Corrigan, E., Daniels, K. R., Darwish, J., Guerra-Díaz, D., Hammar, M., McWhinnie, A., Strauss, B., Thorn, P., Wischmann, T., Kentenich, H., *European Society of Human Reproduction and Embryology* (2001). *Guidelines for counselling in infertility: outline version*. *Human reproduction* (Oxford, England), 16(6), 1301–1304. <https://doi.org/10.1093/humrep/16.6.1301>
- Borneskog, C., Sydsjö, G., Lampic, C., Bladh, M., Svanberg, A. S. (2013). *Symptoms of anxiety and depression in lesbian couples treated with donated sperm: a descriptive study*. *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, 120(7), 839-846. <https://doi.org/10.1111/1471-0528.12214>
- Chardon, E. (2017). *Mamá por donación*. Ed. Cien Lunas. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- Chardon, E. (2021). *Aspectos psicosociales de la donación de gametos*. En *la producción del parentesco*. Jurkowski, L, Salomé Lima, N y Rossi. Mariela. 2021. Teseo. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- Chiapparino, F., Baldini, M. P., Scarduelli, C., Bommarito, F., Ambrosio, S., D'Orsi, C., Ragni, G. (2011). *Prevalence and incidence of depressive and anxious symptoms in couples undergoing assisted reproductive treatment in an Italian infertility department*. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 158(2), 235-241. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2011.04.032>
- Defea, A. y Lima, N.S. (2020). *¿Quién aparece en la foto? Coordinadas afectivo-emocionales del deseo de hijo*. Recuperado de: <https://eticaycine.org/Vida-Privada-3599>
- Ethics Committee of the American Society for Reproductive Medicine (2012). *Using family members as gamete donors or surrogates*. *Fertility and sterility*, 98(4), 797–803. <https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2012.06.046>
- Fisher, J. R., Hammarberg, K. (2012). *Psychological and social aspects of infertility in men: an overview of the evidence and implications for psychologically informed clinical care and future research*. *Asian journal of andrology*, 14(1), 121. <https://doi.org/10.1038/aja.2011.72>
- Gleason, J. L., Drew, L. B., Jones, M. M. (2020). *Stress, anxiety, and depression as precipitants of infertility: a comprehensive literature review*. *Women's Reproductive Health*, 7(3), 205-222. <https://doi.org/10.1080/23293691.2020.1780397>
- Greil, A. L., McQuillan, J., Lowry, M., Shreffler, K. M. (2011). *Infertility treatment and fertility-specific distress: A longitudinal analysis of a population-based sample of US women*. *Social science & medicine*, 73(1), 87-94.



<https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2011.04.023>

- Jenkins, T. (2018). *Vida Privada/Private Life* [Film]. Likely Story Production.
- Jurkowski, L.; Lima, N.S.; Rossi, M. (2020). *La producción del parentesco*. Editorial Teseo.
- Kimball, A. (2019). *The Seed: Infertility is a Feminist Issue*. Coach House Books.
- Lacan, J. (2012). *Alocución sobre las psicosis del niño*. Otros escritos. Buenos Aires, Paidós, 202. Citado en Ansermet, F. 2018., pág. 99.
- Liber, D. (2019). *¡Hacé vida normal!*. Indigo editoras.
- Lima, N. S. y Rossi, M. (2020). *Desafíos actuales en la clínica de la Reproducción Humana Asistida*. San Luis: Nueva Editorial Universitaria.
- Lima, N. S., Plaza, C. Á., Vega, C. C. (2019). *Donantes de ovocitos: análisis comparativo de dos muestras de Argentina y España sobre perfil de donantes, motivaciones y anonimato*. *Política y Sociedad*, 56(3), 63. <http://dx.doi.org/10.5209/poso.59726>
- McMahon, C. A., Gibson, F. L., Allen, J. L., Saunders, D. (2007). *Psychosocial adjustment during pregnancy for older couples conceiving through assisted reproductive technology*. *Human Reproduction*, 22(4), 1168-1174. <https://doi.org/10.1093/humrep/del502>
- Montagnini, H. M. L., Blay, S. L., Novo, N. F., Freitas, V. D., Cedenho, A. P. (2009). *Emotional states of couples undergoing in vitro fertilization*. *Estudos de Psicologia (Campinas)*, 26, 475-481. <https://doi.org/10.1590/S0103-166X2009000400008>
- Navés, F., Jurkowski, L., Gallo, D. y Rossi, M. (2020). *Evaluación y asesoramiento psicológico en casos de donación intrafamiliar de gametos*. En Lima, N. S. y Rossi, M. (Comp.), *Desafíos actuales en la clínica de la Reproducción Humana Asistida* (pp. 117-130). San Luis: Nueva Editorial Universitaria.
- Peterson, B. D., Sejbaek, C. S., Pirritano, M., Schmidt, L. (2014). *Are severe depressive symptoms associated with infertility-related distress in individuals and their partners?*. *Human reproduction*, 29(1), 76-82. <https://doi.org/10.1093/humrep/det412>
- Plut, S. T., Oliveira, J. F. (2012). *Ovodonación de la carga genética a la maternidad*. *Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales*. http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/1736/Plut_Oliveira_2011-ADL.pdf?sequence=1
- Rodríguez Iturburu, M. (2016). *Filiación derivada de las técnicas de reproducción humana en el CCyCN*. <https://salud.gob.ar/dels/printpdf/116>
- Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva SAMER (2012). *Código de Ética en Reproducción Asistida*. http://www.samer.org.ar/pdf/codigo_de_etica_de_reproduccion.pdf
- Sousa, C., Gonçalves, P. (2009). *Aspectos emocionais de casais submetidos a fertilização in vitro*. Tesis Doctoral, Centro Universitário Das Faculdades Metropolitanas Unidas. <https://repositorio.unifesp.br/handle/11600/20444?show=full>
- Stolcke, V. (2015). *El sexo de la biotecnología*. <https://periodicos.ufsc.br/index.php/ref/article/viewFile/12039/11316>
- Valls-Llobet, C. (2020). *Mujeres invisibles para la medicina: desvelando nuestra salud*. Capitán Swing
- Viera Cherro, M. (2018). *El don de la vida. Un análisis de la economía moral en la donación de gametos en Uruguay*. *Revista de Antropología Social*. 27 (2). <https://doi.org/10.5209/RASO.61853>

