
FERNANDO ABELLÁN

Director de Derecho Sanitario Asesores

Prof. Dr. del Máster en Reproducción Humana Asistida de la UCM

JAVIER SÁNCHEZ-CARO

Responsable del Área de Bioética y Derecho Sanitario

de la Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid

Académico honorario correspondiente de la Real Academia de Medicina de España

**BIOÉTICA
Y LEY EN REPRODUCCIÓN
HUMANA ASISTIDA**

MANUAL DE CASOS CLÍNICOS

GRANADA, 2009



SUMARIO

Prólogo del Dr. Buenaventura Coroleu, Presidente de la Sociedad Española de Fertilidad	XVI
Presentación de la obra	XIX
I. El acceso a las técnicas de reproducción humana asistida de los diferentes modelos familiares: matrimonio heterosexual y homosexual, pareja de hecho heterosexual y homosexual y mujer sola	1
I.1. La crisis del matrimonio y la familia tradicionales	2
I.2. Matrimonio y Constitución Española	4
I.3. Matrimonio y familia	5
I.4. La regulación en otros países de nuestro entorno cultural	8
I.5. Relación de casos clínicos	9
I.5.1. Casos I y II. Relevancia del estado civil de casado. Esposo que acude con su amante	9
I.5.1.1. Comentario y análisis de los casos	10
I.5.2. Caso III. Pareja de hecho inscrita en el Registro	13
I.5.2.1. Comentario y análisis del caso	14
I.5.3. Caso IV. Matrimonio de homosexuales (lesbianas)	16
I.5.3.1. Comentario y análisis del caso	16
I.5.4. Caso V. Solicitud de las técnicas por tres personas (trío afectivo)	21
I.5.4.1. Comentario y análisis del caso	21
I.5.5. Caso VI. Poligamia y multiculturalismo	22
I.5.5.1. Comentario y análisis del caso	22
I.5.6. Caso VII. Transexualidad	24
I.5.6.1. Comentario y análisis del caso	25

II. Acceso a las técnicas por parejas que padecen enfermedades pre- vias y objeción de conciencia médica	27
II.1. Cuando hay conflicto entre la voluntad de los pacientes y el criterio médico. Principio de autonomía y principio de no maleficencia . . .	27
II.2. La objeción de conciencia médica a la reproducción asistida y la cuestión de los reparos éticos de los donantes	30
II.3. Relación de casos clínicos	34
II.3.1. Caso I. Mujer diabética con riesgo grave para la salud si se queda embarazada	34
II.3.1.1. Comentario y análisis del caso	34
II.3.2. Caso II. Paciente con enfermedad mental	35
II.3.2.1. Comentario y análisis del caso	36
II.3.3. Caso III. Pacientes con minusvalía (sordomudos)	38
II.3.3.1. Comentario y análisis del caso	39
II.3.4. Casos IV y V. Pacientes con VIH, VHB y VHC	42
II.3.4.1. Comentario y análisis de los casos	42
III. Problemática en relación a las pruebas genéticas embrionarias. El Diagnóstico Genético Preimplantatorio (DGP)	47
III.1. Controversia ética de la selección de embriones. La cuestión eugenésica y el principio de responsabilidad	47
III.2. La regulación en España y en otros países de nuestro entorno cultural	54
III.3. Relación de casos clínicos	62
III.3.1. Caso I. DGP para seleccionar descendientes no porta- dores de enfermedades	62
III.3.1.1. Comentario y análisis del caso	62
III.3.2. Casos II, III y IV. Principios de indicación médica, gra- dualidad de las intervenciones y menor invasividad .	65
III.3.2.1. Comentario y análisis de los casos	66
III.3.3. Caso V. DGP para seleccionar el sexo de los hijos por razones familiares	72
III.3.3.1. Comentario y análisis del caso	73
III.3.4. Caso VI. DGP extensivo o con fines terapéuticos para tercero	75
III.3.4.1. Comentario y análisis del caso	76

IV. Donación de gametos y embriones	83
IV.1. La donación como acto altruista no remunerado	85
IV.2. La cuestión del anonimato del donante y la regulación de la donación en España y en otros países de nuestro entorno cultural	88
IV.3. Relación de casos clínicos	95
IV.3.1. Casos I y II. La elección del donante	95
IV.3.1.1. Comentarios y análisis de los casos	95
IV.3.2. Caso III. Confidencialidad de los datos de identidad de los donantes	97
IV.3.2.1. Comentario y análisis del caso	97
IV.3.3. Caso IV. Adopción de embriones en ausencia de indicación médica	101
IV.3.3.1. Comentario y análisis del caso	102
IV.3.4. Caso V. Condiciones de salud de los donantes y alcance de las pruebas genéticas	102
IV.3.4.1. Comentario y análisis del caso	103
V. El destino de los embriones sobrantes de la FIV-ICSI	107
V.1. Consideraciones bioéticas. El estatuto del embrión	108
V.1.1. El embrión <i>in vitro</i> como realidad personal	109
V.1.2. La concepción moral gradual del embrión	110
V.1.3. Concepción naturalista del embrión	111
V.2. Embrión, reproducción asistida y religión	112
V.2.1. Iglesia Católica. Instrucción «Dignitas Personae»	112
V.2.2. Protestantismo	119
V.2.3. Islam	120
V.2.4. Judaísmo	120
V.3. El embrión y el Derecho. El embrión sólo puede originarse con un fin procreativo	121
V.3.1. La doctrina del Tribunal Constitucional sobre la protección del embrión	123
V.3.2. Los destinos posibles de los embriones sobrantes de las FIV-ICSI	128
V.3.2.1. La opción de cesión para su utilización «por la mujer o su cónyuge»	129
V.3.2.2. La donación con fines reproductivos	130
V.3.2.3. La donación para la investigación	131
V.3.2.4. La opción de descongelación o destrucción ..	134

V.4.	Relación de casos clínicos	137
V.4.1.	Caso I. Limitación para generar nuevos embriones existiendo otros previos congelados de la misma pareja	137
V.4.1.1.	Comentario y análisis del caso	138
V.4.2.	Casos II y III. Utilización de los embriones por los integrantes de pareja separada	141
V.4.2.1.	Comentario y análisis de los casos	141
V.4.3.	Caso IV. Creación de embriones a sabiendas de que una parte de ellos será destinada a la investigación	143
V.4.3.1.	Comentario y análisis del caso	143
V.4.4.	Caso V. El consentimiento para donar embriones para la investigación	145
V.4.4.1.	Comentario y análisis del caso	145
VI.	Otros asuntos conflictivos: errores cometidos en el laboratorio, FIV mixta, embriodonación «a futuro», congelación de gametos para preservación de la fertilidad, limitación de ciclos a pacientes en la Sanidad Pública y reducción embrionaria	147
VI.1.	Relación de casos clínicos	147
VI.1.1.	Casos I y II. Errores por intercambio de muestras de semen o de embriones entre parejas diferentes	147
VI.1.1.1.	Comentario y análisis de los casos	148
VI.1.1.1.1.	Responsabilidad profesional.	149
VI.1.1.1.2.	Información	157
VI.1.1.1.3.	Paternidad	160
VI.1.1.1.4.	Interrupción del embarazo .	161
VI.1.1.1.5.	Anticoncepción de emergencia	162
VI.1.1.1.6.	Conclusiones sobre la aplicación de los temas referidos a los casos clínicos ..	163
VI.1.2.	Casos III y IV. Fecundación in vitro mixta	165
VI.1.2.1.	Comentario y análisis de los casos	166
VI.1.3.	Caso V. Embriodonación «a futuro» (creación de embriones de reserva sin destino reproductivo determinado) .	168
VI.1.3.1.	Comentario y análisis del caso	169
VI.1.4.	Casos VI, VII y VIII. Congelación de gametos para preservación de la fertilidad	171
VI.1.4.1.	Comentario y análisis de los casos	173

VI.1.5. Caso IX. Limitación de los ciclos de FIV en la Sanidad Pública	178
VI.1.5.1. Comentario y análisis del caso	179
VI.2. Reducción embrionaria	183
VII. La procreación post mortem	187
VII.1. Consideraciones bioéticas. La ausencia de carácter terapéutico de la procreación post mortem y el poder de disposición sobre los gametos	188
VII.2. Aspectos jurídicos	191
VII.2.1. La normativa en otros países y la cuestión de la filiación	191
VII.2.2. La regulación en España y los casos fallados por los tribunales	195
VII.3. Relación de casos clínicos	199
VII.3.1. Caso I. Contraposición de intereses entre la compañera y los padres del difunto	199
VII.3.1.1. Comentario y análisis del caso	200
VII.3.2. Caso II. Destino de los embriones sobrantes de una fecundación post mortem	201
VII.3.2.1. Comentario y análisis del caso	201
VII.3.3. Caso III. Posibilidad de utilizar el material genético del varón fallecido sin determinar la filiación paterna correspondiente	203
VII.3.3.1. Comentario y análisis del caso	203
VII.3.4. Caso IV. Extirpación de los testículos de varón fallecido para realizar la fecundación, sin constar su consentimiento	206
VII.3.4.1. Comentario y análisis del caso	206
VIII. La maternidad subrogada (madres de alquiler)	209
VIII.1. Aspectos bioéticos. El problema de la explotación del cuerpo de la mujer	211
VIII.2. Aspectos jurídicos. Regulación en España y en otros países de nuestro entorno cultural	213
VIII.3. Relación de casos clínicos	216
VIII.3.1. Caso I. Generación y congelación de embriones para futura maternidad subrogada	216
VIII.3.1.1. Comentario y análisis del caso	216

VIII.3.2.	Casos II, III y IV. Acceso a la reproducción de un varón solo mediante útero de alquiler y realización por centros de reproducción españoles de actos preparatorios para la maternidad subrogada	219
VIII.3.2.1.	Comentario y análisis de los casos	220
VIII.3.3.	Caso V. Traslado al extranjero de embriones congelados para una maternidad de alquiler	222
VIII.3.3.1.	Comentario y análisis del caso	222
IX.	Breve explicación de las técnicas reproductivas: ¿cuáles son, en qué consisten, cuándo están indicadas y qué riesgos tienen? (Dr. Federico Pérez Milán)	225
IX.1.	Conceptos y epidemiología	225
IX.1.1.	¿Qué se entiende por esterilidad?	225
IX.1.2.	¿Qué se entiende por infertilidad?	226
IX.1.3.	¿Cuántas parejas están afectadas por estos trastornos?	226
IX.1.4.	¿Cuándo debe solicitarse ayuda ante una posible limitación de la capacidad reproductiva?	227
IX.1.5.	Donación de ovocitos	228
IX.1.5.1.	¿Qué es la donación de ovocitos?	228
IX.1.5.2.	¿Cuándo se recurre a la donación de ovocitos?	228
IX.1.5.3.	¿Cuál es el procedimiento general de la donación de ovocitos?	229
IX.1.5.4.	¿Qué posibilidades de éxito ofrece la donación de ovocitos?	230
IX.1.5.5.	¿Cuáles son los riesgos de la donación de ovocitos?	231
IX.1.5.6.	¿Qué aspectos legales relacionados con la donación de ovocitos interesa conocer?	232
IX.2.	Causas de la esterilidad y opciones de tratamiento	233
IX.2.1.	¿Qué es un factor causal de esterilidad?	233
IX.2.2.	¿Cuáles son los posibles factores causales de la esterilidad humana?	233
IX.2.3.	¿Cuáles los factores causales más frecuentes de la esterilidad?	234
IX.2.4.	¿Cuáles son los posibles factores causales de la infertilidad?	235

IX.2.5.	¿Cuáles son los principales métodos de tratamiento de la esterilidad?	236
IX.3.	Proceso de diagnóstico	238
IX.3.1.	¿Qué se entiende por diagnóstico en esterilidad? . . .	238
IX.3.2.	¿Con qué criterio se seleccionan las pruebas diagnósticas en esterilidad?	238
IX.3.3.	¿En qué consiste un estudio básico de esterilidad? . .	239
IX.3.4.	¿Qué pruebas pueden ser necesarias para completar el estudio básico?	243
IX.4.	Inseminación artificial con semen del cónyuge	245
IX.4.1.	¿Qué es la inseminación artificial con semen de cónyuge (IAC)?	245
IX.4.2.	¿Cuándo se recurre a IAC?	245
IX.4.3.	¿Cuál es el procedimiento general de la IAC?	246
IX.4.4.	¿Qué posibilidades de éxito ofrece la IAC?	247
IX.4.5.	¿Cuáles son los riesgos relevantes de la IAC?	248
IX.5.	Inseminación artificial con semen de donante	248
IX.5.1.	¿Qué es la inseminación artificial con semen de donante (IAD)?	248
IX.5.2.	¿Cuándo se recurre a IAD?	249
IX.5.3.	¿Cuál es el procedimiento general de la IAD?	249
IX.5.4.	¿Qué posibilidades de éxito ofrece la IAD?	250
IX.5.5.	¿Cuáles son los riesgos de la IAD?	250
IX.5.6.	¿Qué aspectos legales relacionados con la IAD interesa conocer?	251
IX.6.	Fecundación in vitro y microinyección espermática	252
IX.6.1.	¿Qué son la fecundación in vitro (FIV) y la microinyección espermática (ICSI)?	252
IX.6.2.	¿Cuándo se recurre a la FIV y a la ICSI?	252
IX.6.3.	¿Cuál es el procedimiento general de la FIV/ICSI? . .	253
IX.6.4.	¿Qué posibilidades de éxito ofrece la FIV/ICSI?	254
IX.6.5.	¿Cuáles son los riesgos relevantes de la FIV/ICSI? . .	256
IX.7.	Diagnóstico genético preimplantacional	257
IX.7.1.	¿Qué es el diagnóstico genético preimplantacional? .	257

IX.7.2.	¿Cuándo se recurre al diagnóstico genético preimplantacional (DGP)?	258
IX.7.3.	¿Cuál es el procedimiento general del DGP?	259
IX.7.4.	¿Qué posibilidades de éxito ofrece el DGP?	260
IX.7.5.	¿Cuáles son los riesgos relevantes del DGP?	261
IX.8.	Extracción de espermatozoides testiculares y epididimarios	262
IX.8.1.	¿Qué es una extracción espermática?	262
IX.8.2.	¿Cuándo se recurre a la extracción espermática?	263
IX.8.3.	¿Cuál es el procedimiento general de la extracción y de la aspiración espermática?	264
IX.8.4.	¿Qué posibilidades de éxito ofrecen las técnicas de extracción espermática?	264
IX.8.5.	¿Cuáles son los riesgos relevantes de la técnica?	266
IX.9.	Criopreservación de ovocitos	267
IX.9.1.	¿Qué es la criopreservación de ovocitos?	267
IX.9.2.	¿Cuándo se recurre a la criopreservación de ovocitos?	267
IX.9.3.	¿Cuál es el procedimiento general de la criopreservación de ovocitos?	268
IX.9.4.	¿Qué posibilidades de éxito ofrece la criopreservación ovocitaria?	268
IX.9.5.	¿Cuáles son los riesgos relevantes de la técnica?	269
IX.10.	Complicaciones y efectos adversos	269
IX.10.1.	Complicaciones de la estimulación ovárica y de la inseminación artificial	269
IX.10.2.	Complicaciones de la fecundación in vitro	271
X.	Bibliografía	275
XI.	Índice terminológico	281