



La reproducció assistida ▶ Regulació de noves pràctiques

Pàgines 37 i 38 ▶▶▶

# Sanitat ajorna l'autorització dels 'bebès a la carta'

|| Els experts recolzen la selecció genètica dels embrions però esperen fins al juliol per fer-la legal || Diverses parelles van demanar el tractament, que permetria curar greus malalties dels seus fills

ANTONIO M. YAGÜE  
MADRID

**E**l Ministeri de Sanitat va fer ahir el primer pas cap a la selecció genètica d'embrions amb finalitats terapèutiques. La Comissió Nacional de Reproducció Assistida, òrgan assessor, va recolzar l'ús d'aquestes tècniques que faran possible que els bebès seleccionats puguin donar als seus germans malalts les cèl·lules que necessiten per sobreviure. No obstant, es va decidir ajornar fins al juliol aquesta decisió «per buscar-hi un encaix legal».

La comissió, formada per representants de l'Administració, metges, científics i associacions de pacients, va considerar que «en aquest moment no és possible autoritzar la sol·licitud» de l'Institut Valencià d'Infertilitat (IVI) perquè cinc parelles puguin acollir-se a aquest procés, ja que l'article 12 de la llei de reproducció assistida imposa «limitacions expresses» a les tècniques de selecció genètica amb finalitats terapèutiques.

**INVIABILITAT JURÍDICA** / La comissió va acordar reunir-se la primera quinzena de juliol per elevar al Ministeri de Sanitat una proposta concreta que permeti donar viabilitat jurídica a aquest procés, tècnicament possible tot i que no s'ha fet mai a Espanya.

La titular de Sanitat, Elena Salgado, va reiterar ahir el seu propòsit de reformar la llei de reproducció assistida en el termini més breu possible. La ministra espera comptar amb el màxim consens social, l'opinió qualificada d'especialistes i dels comitès ètics i científics competents en la matèria.

**OPTIMISME** / L'IVI va lamentar que la decisió adoptada ahir impedeixi aplicar de moment aquestes tècniques. «Ens entristeix no poder dir-los a les 12 famílies que esperen un tractament que podem començar ara. Però som optimistes per l'opinió favorable de la comissió. Esperem que el Ministeri de Sanitat permeti aviat la viabilitat jurídica de la nostra demanda», va assenyalar la directora del centre, Amparo Ruiz.

## Acords de la comissió

**A** Suport a la selecció d'embrions amb finalitats terapèutiques per a tercers

**B** Ajornament fins al juliol de la decisió per buscar-hi un encaix legal

**C** Reforma de l'article 12 de la llei de reproducció assistida, que ho prohibeix

**D** Possibilitat de fecundar més de tres ovòcits per cada cicle

**E** El nombre d'ovòcits es fixarà amb criteris clínics

**F** Els sobrants es podran destinar a projectes d'investigació



Embrions conservats en nitrogen líquid.

FOTO: AP / GRÀFIC: EL PERIÓDICO

«Estem més bé del que estàvem», va reconèixer Ruiz, ja que, va dir, el ministeri ha conegut aquesta demanda mèdica i social i l'ha inclòs entre les reformes legals. «Esperem que la modificació necessària es faci de manera urgent, ja que perquè el nen seleccionat pugui néixer i ser donant ha de passar almenys un any», va calcular la doctora.

Diana Guerra, representant dels usuaris catalans a la Comissió Nacional de Reproducció Assistida, va anunciar que els experts treballen perquè el problema legal es resolgui com més aviat millor i «donar resposta a les famílies que han posat la seva esperança en aquesta tècnica, bé a Espanya o en altres països».

Passa a la pàgina següent

## L'APUNT

JOSEP EGOZCUE\*



## Alliberar embrions

La reforma de la llei de reproducció assistida aprovada pel PP va ser nefasta. Amb el pretext de reduir els embarassos múltiples, limitava a tres el nombre d'ovòcits a fecundar. El resultat obvi era una reducció dràstica de les possibilitats d'embaràs, i un immediat pelegratge reproductiu cap a països més permissius. Afortunadament, segons el Ministeri de

Sanitat, sembla que aquesta limitació desapareixerà aviat, i tornarem a la normalitat que qui decideix el nombre d'òvuls a fecundar és l'equip mèdic, i no el BOE.

A més, sembla que s'ha informat favorablement de la caracterització genètica dels embrions, per transferir preferentment els que són compatibles amb un germà malalt i es poden utilitzar com a donants, tot i que aquesta selecció no sigui encara legalment possible.

Ens consta que això és cert. Però també que hi ha recursos legals per a l'excepció. ¿Per què no utilitzar-los?

\*Catedràtic de biologia cel·lular (UAB).

## la norma

### SUCCESSIÓ DE LIMITACIONS

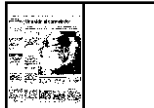
◻ **LIMITACIÓ** Les modificacions imposades per l'anterior ministra de Sanitat, Ana Pastor, del PP, en la llei de reproducció humana assistida el juliol del 2003 suposaven, al començament, una seriosa limitació, o gairebé la supressió, dels processos de fertilització artificial, un aspecte que tres mesos després va ser suavitzat.

◻ **TRES ÒVULS** El primer canvi legal va prohibir fecundar i implantar més de tres òvuls per cada procés. Donat que molt pocs dels òvuls que es fecunden tenen qualitat per ser implantats, això convertia en inútil qualsevol intent. Sanitat va rectificar i va autoritzar la fecundació de tants òvuls com el metge considerés oportú, sempre que no se n'implantessin a la dona més de tres de viables, per evitar parts múltiples.

◻ **EMBRIONS CONGELATS** També es va autoritzar investigar amb els embrions congelats a les clíniques, però es va prohibir que això es fes amb els que sobrin a partir d'ara en els intents d'embaràs.

◻ **CRÍTICA** L'oposició va considerar en tots aquests casos que el Govern actuava de forma erràtica, sempre tenint més en compte els principis difosos per la Conferència Episcopal que el parer de metges i científics.

◻ **ÒVULS CONGELATS** Va passar una cosa similar amb la prohibició d'investigar o utilitzar òvuls congelats, aspecte que els metges consideren incongruent, ja que sí que s'autoritzava l'ús d'embrions congelats.



La reproducció assistida ▶ Avanç insòlit al Regne Unit

Pàgines 37 i 38 <<<

**Sanitat ajorna l'autorització dels 'nadons a la carta'**

Ve de la pàgina anterior

Diana Guerra va confiar que Espanya disposarà aviat d'una legislació d'avantguarda en aquest camp, com els Estats Units i el Regne Unit. «Èticament no hi ha cap reserva, sinó tot al contrari. Tampoc crec que els nens seleccionats pateixin cap trauma. Seran molt estimats i admirats pel fet d'haver nascut salvant. No obstant, s'ha de ser cauts i no donar expectatives irrealistes. No estic tan segura que la societat estigui preparada per acceptar-ho», va comentar Guerra.

**MÉS DE TRES OVÒCITS** // L'experta barcelonina va assegurar que en la reunió es va arribar amb facilitat a un acord perquè la reforma de la llei ampliï a més de tres el nombre d'ovòcits fecundats per cada cicle. L'objectiu de l'ampliació, segons el Ministeri de Sanitat, és facilitar al màxim els tractaments de fertilitat.

**els familiars**

**«DIA QUE PASSA, DIA QUE PERDS»**

↳ Eugènia Folgado, mare d'una nena que pateix anèmia de Fanconi (una malaltia degenerativa) i que ha sol·licitat aquesta tècnica per ajudar la seva filla, va qualificar de «gorra d'aigua freda» la decisió de la Comissió Nacional de Reproducció Assistida. «No podem esperar tant per la meua edat. Ens veurem obligats a buscar altres alternatives», va lamentar.

↳ Per Josefina Ruiz, mare d'un nen que té leucèmia limfoblàstica, la situació segueix sent «desesperant i molt angoixant». «Dia que passa, dia que perds», va afegir davant la resposta de la comissió.

de les parelles i evitar tant com es pugui la repetició d'aquests processos, que són molt dolorosos i traumàtics per a la dona. En l'actualitat, si fracassa el primer cicle, la dona s'ha de sotmetre a un nou procés d'extracció d'ovòcits, amb el consegüent perjudici físic, psicològic i econòmic.

**EMBRIONS SOBTRANS** // La Comissió Nacional de Reproducció Assistida també va informar favorablement del desenvolupament de la llei de reproducció assistida perquè els embrions sobtrans puguin ser utilitzats per a la investigació. El projecte establirà el procediment pel qual els progenitors podran donar els seus embrions per a la recerca. Una vegada rebuda la seva autorització, l'esperany també fixarà els requisits i les condicions de tramitació d'aquests projectes d'investigació. ≡

# Una vida al congelador

Un britànic que va guardar mostres de semen abans de sotmetre's a un tractament contra un càncer té descendència 21 anys després ≡ El rècord avala la bona conservació de les mostres

**AL MÓN**

RAMÓN ABARCA LONDRES

El naixement d'un nadó fecundat a partir d'una esperma congelada 21 anys enrere ha marcat un rècord en el camp de la fertilització artificial. Segons revela avui la publicació *Human Reproduction*, el nen, que ara té 2 anys, va ser concebut mitjançant inseminació artificial després que el pare congelés el seu semen quan tenia 17 anys, abans de sotmetre's a un tractament de càncer de testicle. Els especialistes que van portar a terme la inseminació, als hospitals Saint Mary i Christie de Manchester, al nord d'Anglaterra, creuen que es tracta del període de temps més llarg en què esperma congelada s'ha fet servir amb èxit en la concepció d'una criatura.

La parella sotmesa al tractament, tot i mantenir l'anonimat, ha volgut fer públic el cas amb l'objectiu que serveixi d'esperança a joves malalts de càncer preco-

▶ **EL PROCÉS**

La mare va ser sotmesa amb èxit a un tractament d'inseminació artificial

pats per la possibilitat de tenir descendència.

Al pare se li va diagnosticar el càncer de testicle el 1979, i abans de sotmetre's a un tractament, que l'havia de deixar estèril, va decidir congelar cinc mostres de la seva esperma. Després de passar per una operació i per diversos tractaments de radioteràpia i quimioteràpia, el 1992, arran d'un reconeixement mèdic es va certificar que s'havia curat totalment del tumor. Va ser llavors quan ell i la seva dona van prendre la decisió que volien tenir un fill.

La tècnica d'inseminació *in vitro*, en què un espermatozoide és injectat en un ovari, va ser la que es va usar per fertilitzar la dona. El nadó va néixer el 2002 després d'un quart cicle d'inseminació.

Segons Elisabeth Pease, especialista en medicina reproductiva de l'Hospital de St. Mary, es tracta del període de criopreservació d'esperma més llarg de què es té notícia i que ha aconseguit el naixement d'un nen. El metge Greg Home afirma que aquest cas demostra que períodes llargs de congelació mantenen la qualitat del semen. Per aquest especialista, es tracta d'un descobriment molt important ja que fa de la conservació de semen de joves amb càncer una prioritat immediata.



▶▶ Banc de semen ▶ Una científica manipula mostres de semen conservat en nitrogen líquid.

**a Espanya ESCEPTICISME MÈDIC**

↳ El president de l'Organització Mèdica Col·legial (OMC), Guillermo Sierra, va afirmar ahir que s'ha de «fugir dels falsos progressismes o dels plantejaments religiosos» a l'hora de redactar les lleis sobre reproducció assistida i investigació amb còl·lules mare. Sierra va dir que aquest assumpte ha d'anar d'acord amb els avanços del segle XXI, però sense aixecar falses expectatives; per això va apostar per no fer creure a la societat que «d'últim» és el que arregla els problemes. Segons ell, la solució radica a seguir criteris professionals, científics i ètics.

↳ Pel que fa a l'ampliació dels supòsits per a la interrupció de l'embaràs, Sierra va opinar que els legisladors, elegits per la ciutadania, són els encarregats de decidir el que cregui més convenient. I sobre l'eutanàsia, va afirmar que als centres on es fan

bones cures paliatives, aquesta pràctica «és una anècdota» i «no es demana». El president de l'OMC va defensar la idea de «ser respectuós amb el que pensen altres persones», però va remarcar que «encara que la vocació mèdica és lluitar per la vida, hi ha moltes situacions que sotmetin a un tractament anticàncer. I han volgut insistir en la idea que, si no haguessin congelat mostres de semen i no s'haguessin sotmes a un tractament d'inseminació, no haurien tingut la possibilitat de convertir-se en pares.

Finalment, sobre la despesa farmacèutica, Sierra va afirmar que la seva organització sempre ha defensat que el metge ha de prescriure el medicament més barat, sempre que sigui igual de beneficiós per al pacient que un altre de més car. El president de l'OMC es reunirà aquesta setmana per primer cop amb el nou equip ministerial. La trobada, va explicar, tindrà com a tema principal la col·legiació, juntament amb la precarietat laboral i els baixos sous al sector sanitari.

Un estudi recent revela que només el 27% dels homes que guarden mostres de semen a Manchester per sotmetre's a un tractament contra el càncer usen les mostres abans de 10 anys. Segons estableix la legislació britànica, l'esperma congelada pot ser conservada fins que l'home compleixi els 55 anys.

**Futur optimista**

La parella ha declarat que esperen que aquest cas animi la gent jove a pensar de manera positiva quan se sotmetin a un tractament anticàncer. I han volgut insistir en la idea que, si no haguessin congelat mostres de semen i no s'haguessin sotmes a un tractament d'inseminació, no haurien tingut la possibilitat de convertir-se en pares.

A principis d'any el ministre de Sanitat britànic, John Reid, va anunciar que l'abril del 2005 les parelles entre 23 i 39 anys que hagin intentat tenir fills durant més de dos anys podran rebre un cicle d'inseminació artificial de manera gratuïta. ≡