

# Más de 10.000 mujeres viajan al año de unos a otros países de Europa por la reproducción asistida

En el 2003, un 2% de las pacientes de Dexeus venían del extranjero; ahora son el 30%

JOSEP CORBELLA | Barcelona | 09/10/2010 | Actualizada a las 00:35h | Ciudadanos

Más de 10.000 **mujeres** viajan cada año de unos países a otros de Europa para recibir tratamientos de **reproducción asistida**, según el primer estudio que ha evaluado la magnitud de este nuevo fenómeno. El estudio, coordinado por la Sociedad Europea de Reproducción Humana y Embriología (Eshre), revela que España es uno de los principales receptores de pacientes de otros países.

## MÁS INFORMACIÓN

[Pennings: "Hay que poder elegir el sexo del segundo hijo"](#)

Es un fenómeno que "se inició hace algo más de cinco años y desde entonces ha ido a más", informa Pere Barri, director del departamento de obstetricia, ginecología y reproducción de USP Institut Dexeus, uno de los seis centros españoles que han participado en el estudio.

En Dexeus, el porcentaje de las pacientes que vienen de otros países para recibir tratamientos de reproducción asistida ha aumentado de un 2% en el 2003 a cerca de un 30% en el 2009. El año pasado fueron casi mil mujeres las que acudieron al Institut Dexeus para recibir tratamientos que en sus países se les negaban. Entre ellas, hay mujeres que temen transmitir una enfermedad hereditaria grave y quieren asegurarse de que sus hijos no la tendrán. O lesbianas que piden ser inseminadas con espermatozoides de donantes. O mujeres sin pareja. O algunas que, por ser mayores de 40 años, ya no pueden acceder a tratamientos de reproducción asistida en su país de origen.

El estudio de la Eshre, publicado en la revista *Human Reproduction*, refleja que la mayoría de las pacientes viaja a países vecinos o próximos. Así, hay un flujo importante de Suecia y Noruega hacia Dinamarca; de Francia y Holanda hacia Bélgica; o de Alemania hacia la República Checa.

España, por su parte, recibe sobre todo pacientes de Francia –donde la reproducción asistida está prohibida por ley a lesbianas y a mujeres solteras– y de Italia –que tiene una de las normativas de reproducción asistida más restrictivas de Europa–. También vienen, aunque en menor medida, parejas de Alemania –que también tiene una normativa restrictiva– y del Reino Unido –donde hay largas listas de espera por la escasez de óvulos–.

"España es un destino preferente para parejas con problemas de infertilidad", explica Guido Pennings, especialista en bioética de la reproducción asistida de la Universidad de Gante (Bélgica) y coautor del estudio de la Eshre. "En parte esto se debe a que aquí tienen centros de reproducción asistida excelentes. Pero la razón principal es que en España hay óvulos y en el resto de Europa faltan".

La disponibilidad de óvulos en España se explica, según Barri y Pennings, en que "hay una cultura de solidaridad en la donación".

También influye que en España las donantes de óvulos reciben una compensación de unos 900 euros por las molestias y los gastos ocasionados, mientras que en otros países la compensación es inferior (500 euros en la República Checa y una cantidad simbólica en el Reino Unido) o incluso nula (en Francia).

El estudio se ha basado en analizar todos los casos de pacientes procedentes de otros países atendidas en 46 centros de reproducción asistida de Europa a lo largo de un mes. Los datos no son exhaustivos dado que los centros que han participado en el estudio no son todos los que ofrecen estos **tratamientos**. Aun así, este es "el primer estudio que analiza la medicina reproductiva transfronteriza entre varios países europeos", destacan sus autores.

La expresión medicina reproductiva transfronteriza ha sido adoptada por la Eshre para describir este nuevo fenómeno en sustitución de turismo reproductivo, que se había empezado a extender en los últimos años. "Turismo reproductivo tiene una connotación negativa", explica Pennings. "Estas mujeres y estas parejas no van a otros países a divertirse, sino a buscar unos tratamientos que preferirían poder recibir en sus países de origen".

En los 46 centros participantes en el estudio, se registraron a lo largo de un mes 1.230 ciclos de reproducción asistida. A partir de este dato, los autores calculan que en estos 46 centros se practican entre 12.000 y 15.000 ciclos al año.

Dado que estos centros realizan menos de la mitad de la actividad de reproducción asistida privada de Europa, el número total de ciclos debe situarse por lo menos entre los 24.000 y los 30.000 al año. Y dado que se suelen practicar dos o tres

