



PRIMER PLANO

Agustín Moreno, el «detective» de los donantes de semen

Hay una parte del trabajo de este psicólogo que recuerda al típico interrogatorio policial. Como experto en reproducción asistida no sólo presta apoyo emocional a las parejas que desean concebir un hijo, sino que también indaga en la vida y la personalidad de quienes han decidido donar ovocitos o semen. «No basta con que sean aptos físicamente. Deben demostrar que son anímicamente estables y que no sufren ningún trastorno ni tienen antecedentes de enfermedad mental», explica Agustín Moreno, que actualmente dirige un estudio para validar un modelo de entrevista de salud mental específicamente dirigida a esta forma de altruismo. / PÁGINA 8



PRIMER PLANO

PSICÓLOGO EXPERTO EN REPRODUCCIÓN ASISTIDA, DEFIENDE LA CREACIÓN DE UN REGISTRO CENTRALIZADO DE DONANTES A NIVEL NACIONAL QUE FACILITE SU CHEQUEO

AGUSTÍN MORENO

“El donante español de semen es muy altruista”



ANTONIO M. XOUBANOVA

H LUIS PARDO
ay una parte del trabajo de Agustín Moreno (Madrid, 1954) que puede recordar al típico interrogatorio policial. Como otros psicólogos que trabajan en centros de reproducción asistida, no sólo presta apoyo emocional a las parejas que desean concebir un hijo; también indaga en la vida y la personalidad de quien ha decidido donar ovocitos o semen. «Es una tarea que beneficia a todos: a la pareja, al propio donante y al futuro bebé. No basta que quien quiera donar sea apto físicamente. Debe demostrar, asimismo, que es anímicamente estable y que no sufre ningún trastorno ni tiene antecedentes (de enfermedad mental)», explica este profesional que desde hace 11 años forma parte del equipo médico de la Clínica Tambre (Madrid). Actualmente, como coordinador del Grupo de Psicología de la Sociedad Española de Fertilidad, dirige un estudio para validar un modelo de entrevista de salud mental específica para donantes.

Pregunta.- ¿Cuánto tiempo le lleva averiguar si un donante pasa por un mal momento que desaconseje su inclusión en un tratamiento de reproducción asistida?

Respuesta.- No puede haber límite de tiempo. Me suele bastar una hora para tener una certeza pero también puedo necesitar dos o tres días. No se le hará ninguna prueba física hasta que supere el examen psicológico, tal y como recoge la

ley. El objetivo es poder garantizar a las parejas receptoras que su donante es una persona estable sin ningún trastorno emocional.

P.- ¿Se rechaza a muchos?

R.- A cerca del 1% tras la entrevista del psicólogo. Es un porcentaje reducido que demuestra que la decisión se tiene muy meditada. La mayor parte de las veces se niega la donación por motivos de índole personal: porque son emocionalmente inestables, atraviesan una crisis de pareja, pasan por una depresión o porque hemos identificado algún elemento en su vida que no hace aconsejable incluirlos en un tratamiento de este tipo.

Para mí es clave cuando trato de dejar claro al donante que parte de su material genético estará en una criatura el día de mañana. Si percibo el mínimo titubeo considero de inmediato que esa persona no debe donar.

P.- También niegan la posibilidad a los que tienen antecedentes de enfermedad mental.

R.- Ésta no se transmite de padres a hijos, pero los factores ambientales pueden provocar su manifestación. Estos casos son los menos pero no se deben descartar. Hay trastornos de personalidad que pueden conducir a alguien a considerarse un *supermacho* dispuesto a demostrarlo viniendo a

la clínica. Por eso hay que poner el mismo cuidado que cuando se trata de un problema físico.

P.- El donante rechazado puede intentarlo en otra clínica.

R.- Claro. Por eso sería bueno disponer cuanto antes de un registro centralizado a nivel nacional que, con todas las garantías de privacidad, permitiera, por ejemplo, evitar que una chica que ha sido rechazada deambule de clínica en clínica. Así, también se puede saber si una mujer ha superado el número de donaciones que permite la ley. Es una imposición que busca conservar su salud, que no puede estar sometida a estimulaciones

«Si titubean al contarles que parte de su material genético estará en el futuro bebé creo que no deben donar»

«Un registro evitaría que los que son rechazados deambulen de clínica en clínica para lograr su objetivo»

continuas.

R.- ¿Cómo es el donante español?

R.- Suelen ser personas altruistas, inteligentes, comprometidas y con estudios medios o altos. También es común que conozcan bien la problemática de la reproducción asistida porque alguien de su entorno ha pasado por esta situación. Sabemos bien el perfil del donante por países y podemos decir que España destaca por su altruismo, que

es mayor del que se cree. Sólo el 25% aduce un motivo exclusivamente económico. Es una actitud lógica debido a que en nuestro país no se puede donar para un familiar porque el proceso es completamente anónimo. En cambio, en los países anglosajones una mujer puede dar óvulos a su hermana.

P.- ¿Se interesa mucho la receptora o la pareja por conocer la personalidad del donante?

R.- Es un tema que les despierta mucha inquietud y es normal que se pregunten cómo es o cuál es su estatus. A casi todos les interesa mucho el aspecto físico. El 90% de las parejas plantea estas cuestiones y las respuestas se dan dentro de las limitaciones que tiene la normativa, que prohíbe dar nombres y apellidos.

P.- A diferencia del que dona, que no puede evitar al psicólogo, las parejas deseosas de concebir un bebé demandan poco el apoyo emocional de un experto.

R.- Es raro que alguna pareja solicite la ayuda del psicólogo si antes el ginecólogo no se lo ha aconsejado. En algunos casos es obligatorio. Por ejemplo, si hay donación de ovocitos, que requiere tomar decisiones complicadas para la pareja y ahí podemos ayudarles con información, explicándoles cuáles son las aportaciones genéticas y las ambientales, a la personalidad, etcétera. Consultan más mujeres solas o las mayores de 40-45 años, en las que el tratamiento genera angustia porque empiezan a obsesionarse con su reloj biológico.