

Cinco años de espera para engendrar un hijo

Sólo cuatro hospitales públicos de la región ofrecen tratamientos de fertilidad. La demora provoca que muchas parejas acudan a centros de atención privados

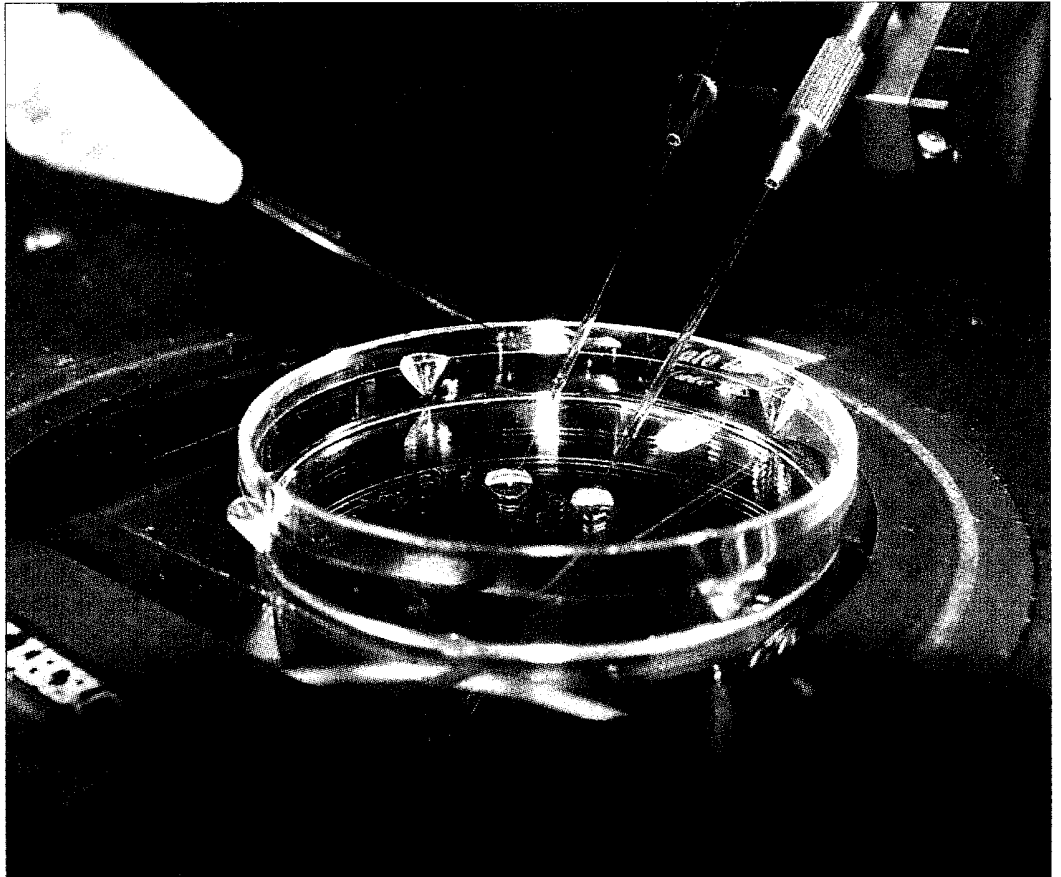
R. RIVAS, Madrid

De tres a cinco años es el plazo que las parejas madrileñas con problemas de infertilidad deben aguardar si desean iniciar en la sanidad pública el tratamiento que les permita tener hijos. Lo denuncia en una carta, en la que se hace eco de la desesperación de una pareja de Parla, la Asociación El Defensor del Paciente. "Se la enviamos al consejero de Sanidad y al Ministerio de Sanidad el viernes pasado", asegura la presidenta de esa asociación, Carmen Flores. En la consejería, responsable de la atención sanitaria, aseguran que la misiva no ha llegado. Tampoco concretan cuál es el tiempo de espera ni cuántas parejas aguardan recibir tratamientos de reproducción asistida. Sólo cuatro hospitales prestan este tipo de atención, según la consejería: tres, en Madrid (La Paz, Gregorio Marañón, Ramón y Cajal), y el Príncipe de Asturias, en Alcalá de Henares.

Los protagonistas de la carta —que piden silenciar su identidad— tienen 39 años, ella, y 38, él. Viven en Parla. Su aventura para ser padres comenzó en noviembre de 2003 y ahora se han topado con el muro de espera en el hospital Príncipe Asturias de Alcalá de Henares. Del consultorio Isabel II de Parla, en 2005, pasaron a la Unidad de Ginecología del hospital Universitario de Getafe, donde comenzaron las pruebas. El 3 de julio de 2006 les informaron de que trasladaban su historial a 55 kilómetros de su lugar de residencia.

"En agosto pasado llamé al hospital de Alcalá y me dijeron que la lista de espera era de dos y medio a tres años, y que a mujeres de 39 y 40 años no las trataban por razón de edad. Como se nos pasa el plazo para someternos al tratamiento, solicitamos que estudien nuestra historia clínica y que se nos adelante la fecha de citación para llevar a cabo la reproducción asistida", dice el hombre que quiere ser padre, informa **Amaya Izquierdo**.

Su mujer apenas quiere re-



Fecundación *in vitro* en el hospital Sant Pau de Barcelona-Fundación Puigvert.

cordar el tema: "Nosotros queremos conseguir el tratamiento, pero esto es algo muy privado". "Nos esperaremos a ver qué pasa, porque no tenemos un millón [de las antiguas pesetas] para ir a una clínica privada", asegura el marido. Por su parte, Flores reclama "que se acorten los plazos a un tiempo de no más de seis meses de demora".

"Actualmente hay en España 816.000 parejas con problemas de infertilidad, y cada año aparecen 16.000 nuevos casos", según la Asociación Pro Derechos Civiles, Económicos y Sociales (Adeces). "Este volumen de casos justifica la proliferación de centros privados (165) especializados en técnicas de reproducción asistida y evidencia la escasa dotación pública: 38 hospitales en toda España. Las listas de espera son de hasta cua-

tro años en Madrid o Andalucía, dos en Cataluña o año y medio en Asturias y Castilla-La Mancha", según Adeces. Esta asociación solicitó este año al ministerio y a las consejerías de Sanidad que se creen unidades de reproducción asistida en to-

"Tener a mi hija me costó dos millones de pesetas. Acabas pidiendo un crédito"

dos los hospitales públicos, que se envíe a pacientes a clínicas privadas cuando la espera excede de nueve meses y que se facilite atención hasta los 45 años.

Paloma Verde, de la Asociación Madrileña de Lucha Con-

tra la Infertilidad (Amalfi), vivió el problema: "Tener a mi hija me costó dos millones de pesetas. Como la espera es tan larga, al final terminas en la sanidad privada y pidiendo un crédito para pagar los tratamientos". "Es difícil cuantificar la lista de espera, porque las autoridades sanitarias no nos facilitan los datos", dice Verde. "Estos pacientes no están en la lista de espera quirúrgica, sino en la general", añade. "En el estudio de infertilidad tardan varios meses: si es un caso de inseminación, es más sencillo, pero la tardanza aumenta si se requiere tratamiento de laboratorio, como en la fecundación *in vitro*", señala Verde.

Sus quejas y denuncias en lectores.madrid@elpais.es

Sanidad

**Cinco años de espera
para someterse a la
fecundación «in vitro»**

La asociación del Defensor del Paciente denunció ayer que la lista de espera para someterse a un tratamiento de fecundación «in vitro» en los hospitales de la red sanitaria pública de Madrid ronda los cinco años. Por ello, la asociación ha remitido una carta al consejero de Sanidad, Juan José Güemes, en la que señala que «con la necesidad de niños» que hay en la región no hay explicación para una lista de espera tan elevada. La asociación denunció que, teniendo en cuenta que las parejas aguantan al máximo para acudir a este tratamiento, «no les queda más opción que acudir a la sanidad privada».

Localizados 348 genes implicados en la fertilidad

CF

correofarmacutico@recoletos.es

Cerca del 13 por ciento de las mujeres sufre trastornos asociados a la fertilidad, y la causa más común es la disfunción ovárica.

Un grupo de investigadores de la Universidad Southwestern, en Dallas (Estados Unidos), dirigido por Teresa Gallardo y Diego Castrillón, ha localizado 348 genes asociados a la fertilidad femenina. Los resultados del estudio, que se publican en el último número de la revista *Genetics*, pueden resolver algunas de las dudas acerca de la infertilidad.

La investigación, que se ha llevado a cabo con ratones, demuestra que en aquellas féminas con ausencia de Foxo3 los folículos son normales al nacimiento, pero se convierten en activos al mismo tiempo. Esta maduración coordinada significa que los genes que controlan los folículos se activan a la vez, lo que hace más fácil detectarlos.

El citado grupo ha utilizado un método conocido

La identificación de los genes podrá servir para diseñar terapias contra la infertilidad

como expresión de perfiles para identificar los genes activos. Han encontrado 348 genes activos en los ovarios de ratones carentes del gen Foxo3, pero no en otros tejidos, lo que indica que tienen una función específica en el crecimiento de los folículos.

Ya se sabía que algunos de esos genes estaban implicados en la infertilidad, lo que ha ayudado a validar el método empleado.

Los investigadores de Castrillón también han seleccionado un pequeño número de 348 genes y han valorado su papel en los ovarios. Se ha demostrado que esos genes específicos se encuentran activos en el desarrollo precoz de los ovarios humanos.

Las investigaciones futuras tendrán que centrarse en ver cómo se comunican

cada uno de esos genes para controlar el desarrollo de los folículos.

TERAPIAS PERSONALES

Los resultados de la investigación pueden favorecer el desarrollo de pruebas encaminadas a valorar la fertilidad de las mujeres. Se podrá también determinar si tienen problemas en un determinado gen, lo que facilitará la detección de la causa de fertilidad y se podrán desarrollar tratamientos a la carta en función de la anomalía descrita.

El estudio se ha llevado a cabo en modelo murino (utilizado en ensayos clínicos), pero la biología molecular de los ovarios del modelo murino y de las mujeres es bastante similar. "La lista de genes candidatos la debemos explorar en las pacientes que presenten problemas de fertilidad. Hasta ahora no contábamos con datos suficientes sobre las causas genéticas de la infertilidad", explicó Gallardo.

■ *Genetics* 2007; 177: 179-194.