

Actualidad

SANIDAD

La lista de espera es de hasta 730 días en la fecundación in vitro

Las parejas que deciden someterse a un proceso de fertilidad esperan una media de 399 días // La sanidad pública permite tres intentos

ANTONIO GONZÁLEZ
MADRID

Esther, Vanesa, Raquel y Nuria comparten un mismo problema. Todas tienen junto a sus parejas un problema de infertilidad, todas decidieron acudir a la sanidad pública para someterse a una técnica de reproducción asistida y ninguna lo ha conseguido hasta el momento, pese a haber estado esperando años para poder acceder a una unidad especializada.

Las parejas que decidan someterse hoy a un proceso de fecundación in vitro en la sanidad pública española tienen por delante una lista de espera media de 399 días. Puede parecer mucho tiempo, y de hecho lo es para aquellos que tienen un problema de fertilidad y participan en una particular carrera contra el tiempo para conseguir procrear. Sin embargo, hace tan sólo tres años la demora media para acceder a la técnica estrella de reproducción asistida era tres meses superior, según las conclusiones del último estudio realizado sobre este ámbito asistencial por la Asociación Pro Derechos Civiles Económicos y Sociales (Adeces).

Sin embargo, la mejora ha sido especialmente sensible en los tiempos máximos de espera. Así, si en 2008 había demoras de hasta cuatro años —1.440 días— para acceder a un ciclo de fecundación in vitro, en 2011 nadie espera más de dos años, aunque muchas veces la espera acaba en desesperación cuando los tres intentos que se pueden hacer generalmente en la sanidad pública no surten efecto, y empieza entonces un último sprint, bastante más caro (unos 7.000 euros), que suele tener su meta en la sanidad privada, más per-

misiva en cuanto a límites de edad.

Pero el estudio también recoge el otro extremo, y es que hay parejas que en sólo tres meses logran acceder al tratamiento en un centro público, un dato que no ha variado en los últimos tres años. Los centros que presentan menores listas de espera son el Hospital Materno Infantil de Badajoz, con 90 días, y el Materno Infantil Teresa Herrera de A Coruña, con 135, aunque resulta “especialmente relevante” el caso del Hospital Príncipe de Asturias de Madrid, que no presenta listas de espera ni para la fecundación in vitro ni para el otro tratamiento de reproducción asistida más extendido: la inseminación artificial.

El extremo

En el otro extremo se sitúan, siempre según el citado estudio, el Hospital Virgen del Camino de Pamplona, el Xeral Cíes de Pontevedra y el Miguel Servet de Zaragoza, con una demora de 730 días para el primer ciclo de fecundación in vitro. Otros centros con largos tiempos de espera son el Virgen de las Nieves de Granada (605 días) y los hospitales Virgen de la Salud de Toledo y General Universitario de Valencia, ambos con 545 días.

En lo que se refiere al resto de las técnicas de reproducción asistida, los tiempos medios de espera para acceder a la inseminación artificial con semen de la propia pareja o de un donante (IAC e IAD) se sitúan en los 145 y 105 días respectivamente. En el año 2008 era necesario esperar de media 720 días para someterse a una inseminación artificial, prácticamente el mismo plazo que corresponde ahora al plazo máximo para una IAC, que está en 730 días.

La demora media se ha reducido tres meses desde el año 2008

Las clínicas privadas son más permisivas con el límite de edad

Los centros con más demora están en Pontevedra y Zaragoza

Algunas comunidades han empezado a recortar en este ámbito

En el caso de la ovodonación, que se basa en fecundar óvulos donados con espermatozoides de la pareja, el tiempo medio de espera se ha incrementado en 200 días, si bien hay que tener en cuenta en este caso que, mientras que todas las autonomías tienen centros públicos donde se hacen fecundación in vitro e inseminación artificial, la ovodonación sólo se practica, tal como señala el estudio de Adeces, en tres centros públicos del País Valencià, Galicia y País Vasco.

Falta de medios

La investigación de Adeces señala que, a pesar del aumento de los centros públicos que realizan estas técnicas de fertilidad, su número sigue siendo claramente insuficiente para la demanda existente y las unidades de reproducción asistida “siguen estando, por lo general, escasamente dotadas de medios y personal”. En este contexto, el informe constata que la decisión de la sanidad pública de establecer un límite de 40 años para el acceso de la mujer a las técnicas de reproducción asistida “no es ajena a la falta de medios de las unidades en funcionamiento, agravada con el incremento del número de parejas o mujeres que deben afrontar la infertilidad”.

También reconoce el estudio que, ante la crisis, “los primeros datos apuntan a recortes” en este ámbito, como ya ha ocurrido en Murcia, que retiró la IAD en 2009, dejando fuera a mujeres lesbianas y sin pareja; o Asturias, que ha denegado este año el tratamiento al mismo colectivo al menos en siete casos. Madrid también incluyó en un documento interno la posibilidad de recortar en in vitro. *

En primera persona



Emiliano y Esther, en un parque de Fuenlabrada (Madrid).

Nueve meses para una cita con el especialista

Vanesa

31 años

Ha decidido empezar en la privada mientras espera que la llamen de la pública

Vanesa, de 31 años y residente en Lemona (Vizcaya), acudió a la Asociación Nacional para los Problemas de Infertilidad (Asproin) en busca de orientación. Intentó que- darse embarazada sin éxito

desde enero hasta noviembre de 2010. “Pedí cita en la pública en febrero para ver al especialista y me han dado fecha para el próximo octubre, así que decidí empezar a la vez en la privada”, explica.

En el centro privado al que acudió trataron de solventar el problema de la baja calidad del semen de su pareja mediante la inseminación artificial, pero sin éxito. Aunque finalmente consiguió su objetivo mediante una técnica que consiste en la introducción de un espermatozoide en el óvulo de la mujer, se trató de un embarazo ectópico [cuando el embrión empieza a desarrollarse fuera del útero]. Tuvo que abortar, pero hoy sigue intentándolo, y eso a pesar de que el dinero que le piden en la privada “es desorbitado”. *



MÓNICA PATXOT

Sorteando las presiones familiares

Esther y Emiliano

36 y 39 años respectivamente

Esta pareja, tras tres intentos fallidos, lo intenta ahora en la privada

El caso de Esther, administrativa de 36 años, y su marido, Emiliano, profesional de la construcción de 39 años, es un ejemplo ilustrativo de un problema, el de la infertilidad, cada vez más frecuente en España. Casados hace 11 años, empezaron a ir a por el niño poco después, cuando Esther tenía 27, pero no tuvieron éxito. “Cuando vimos que llevábamos casi tres años y nada, decidimos acudir a un especialista para ver si había algún problema”, explica Esther.

Desde el principio decidieron acudir a la sanidad pública, ya que la privada “cuesta muchísimo dinero”. “Acabas de empezar con la hipoteca y pagar 7.000 euros nos resultaba imposible”, explica Esther. No tuvieron que esperar mucho, apenas un par de meses, para acceder a un tratamiento de inseminación artificial. Pero no funcionó. “Después de eso la única opción era la fecundación in vitro”, recuerda Esther. Se dirigieron a su hospital, el 12 de Octubre de Madrid, y entonces se toparon con una lista de espera de cinco años. “Decidimos esperar porque era joven y no era muy tarde”, explica Esther. Entretanto cambiaron de domicilio

y al final sólo tuvieron que esperar tres años para someterse a la fecundación en el Hospital Clínico. Lo malo es que los tres ciclos a los que se sometieron acabaron también sin éxito, y las puertas de la sanidad pública, que tan tarde se habían abierto, se acabaron cerrando definitivamente para esta pareja que hoy reside en Fuenlabrada.

Años perdidos

Por detrás, como reconoce Esther, han quedado “unos años preciosos perdidos” ya que al final han tenido que recurrir a lo que siempre quisieron evitar: la sanidad privada. Emiliano añade que querer concebir un hijo y no poder “mina mucho la moral”. “Al final no puedes más, sobre todo cuando pasa el tiempo y si la familia conoce la situación no deja de preguntar. Es como una pesadilla; llega un momento en el que tienes que decir: no podemos tener hijos para que nadie te vuelva a preguntar nada y no te agobien”, explica Emiliano.

“Esta vez no vamos a decir el día ni nada”, admite este hombre, que no sabe si lo volverían a intentar de fracasar esta vez: “Tampoco se va a acabar el mundo; igual estás un par de años fastidiado, pero no nos vamos a desesperar”. Sin embargo, no oculta su ilusión de ser padre: “Ojalá fueran dos, y tenemos más posibilidades porque la madre de Esther fue melliza”. *

Problemas para poder tener un segundo hijo

Raquel

40 años

Lleva desde 2004 intentando quedarse embarazada otra vez

En las listas de espera de reproducción asistida no sólo hay mujeres que buscan su primer hijo, sino también madres que ya tienen uno y que se enfrentan a un problema de infertilidad para concebir

el segundo. Es el caso de Raquel, de 40 años, que tuvo a su primer hijo en el año 2000 de forma natural y lleva desde el 2004 intentando tener el segundo, aunque sin conseguirlo.

Cuando tenía 36 años Raquel acudió al Hospital Puerta de Hierro, donde se sometió a tres inseminaciones artificiales que no prosperaron. Acto seguido le dijeron que, teniendo en cuenta su edad; que había cinco años de lista de espera para la fecundación in vitro y que ya tenía un hijo [las mujeres sin hijos tienen prioridad], cuando le tocara el turno tendría ya 40 años y no podrían someterla al tratamiento. “¿Qué pasa, es que no tengo derecho a otro hijo?”, se pregunta Raquel, que ha acudido a un centro privado. *

A punto de sobrepasar el límite de edad

Nuria

39 años

Hace tres años descubrió que tenía un problema de fertilidad

Nuria, de 39 años, se encontró con el problema de la edad cuando hace tres años se dio cuenta de que tenía un problema de fertilidad. Tras tres inseminaciones en el Hospital Puerta de Hierro de Ma-

drid, fue derivada al Hospital La Paz, también de la capital, donde en julio de 2010, cuando tenía 38 años, entró en una lista de espera de un año para el tratamiento de fecundación in vitro.

Lo malo es que la lista de espera ha crecido en el último año, de forma que esta mujer no podría ser atendida antes de febrero de 2012, cuando haya rebasado los 40 años, por lo que, entonces, no podrá recibir el tratamiento al pasar el límite de edad que establece la sanidad pública.

Nuria, que ha denunciado su caso a la Asociación El Defensor del Paciente, se lamenta y señala que, “con 37 o 38 años ya has perdido el tren de la sanidad pública, y eso que estás pagando desde que naces”. *

Los plazos de la reproducción asistida

Tipos de tratamiento

IAD: Inseminación artificial con semen del donante

IAC: Inseminación artificial con semen de la pareja

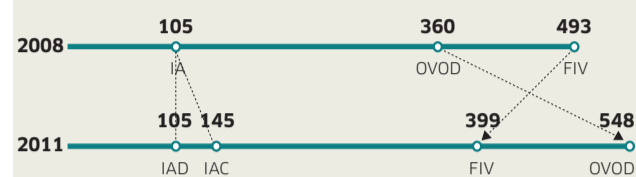
FIV: Fecundación in vitro

ICSI: FIV con microinyección de espermatozoides

OVODONACIÓN: Donación de óvulos

Demora media en los centros públicos

► Cifras en días



Coste medio del tratamiento en centros privados en 2011

► Cifras en euros

TRATAMIENTO

IAC 630

IAD 985

FIV-ICSI 4.119

OVODONACIÓN 6.267

MEDICACIÓN

IA 336

FIV-ICSI 1.236

FUENTE: ADECES

infografia@publico.es

SACADUDAS

Un problema frecuente

¿A cuánta gente afecta la **infertilidad** en España?

El problema de la infertilidad, entendida como la imposibilidad de lograr un embarazo después de al menos un año de practicar relaciones sexuales sin protección, afecta a más de 800.000 parejas en España, una cifra que aumenta a razón de más de 16.000 nuevos casos al año, según datos de la Asociación Pro Derechos Civiles Económicos y Sociales (Adeces).

¿Cuáles son las principales **causas**?

Los médicos expertos en tratar problemas de infertilidad achacan el paulatino incremento de los casos a dos causas principales. La primera es el retraso progresivo de la edad de maternidad. Actualmente la edad media de las mujeres españolas que tienen su primer hijo está en torno a los 32 años. En segundo lugar figura el deterioro del semen debido a causas como el estrés, los contaminantes ambientales o la mala alimentación.

¿Qué **recursos** hay disponibles?

En España hay en la actualidad al menos 74 centros públicos que ofertan técnicas de reproducción asistida, 16 más que en el año 2008, según datos de la asociación Adeces. La misma fuente cifra en 207 el número de los centros privados, cuatro menos que los que había hace tres años.

¿Cuánto **cuesta** someterse a un tratamiento?

Las técnicas de reproducción asistida son bastante costosas, así como la medicación necesaria para llevarlas a cabo. En el caso de la sanidad privada, un ciclo de fecundación in vitro puede costar entre 2.500 y 5.500 euros, según los centros, a lo que hay que sumar otro desembolso de entre 450 y 2.500 euros por la medicación que debe pagar el usuario. En el caso de la inseminación artificial, otro tratamiento de fertilidad frecuente, la horquilla de precios varía desde los 600 a los 1.740 euros. A estas cifras hay que sumar también una media de 336 euros para sufragar la medicación.