

Contextualizando a Reprodução Assistida

Dra. Amanda Cútaló

Reprodução Humana e Ginecologia

O que é infertilidade?

É a incapacidade de se obter uma gravidez, após um ano tendo relações sexuais frequentes, sem uso de método contraceptivo

O que é Reprodução Assistida?

É o conjunto de técnicas biomédicas, que visam promover a gravidez em pessoas inférteis, ou que por alguma razão não dispõem dos requisitos biológicos necessários para que uma concepção ocorra de forma natural.

Também aplicam-se estas técnicas, àquelas pessoas que desejam ou necessitem preservar a sua fertilidade

Quem são as pessoas que buscam a Reprodução Assistida?

Casais heteroafetivos inférteis

Pessoas que desejam
compartilhar a parentalidade
mas que não possuem uma
relação amorosa

Casais homoafetivos

Pessoas que desejam exercer
parentalidade solo

Pessoas que desejam adiar a
gestação

Pessoas com diagnóstico de
doenças que podem
comprometer sua fertilidade
futura

Quais as
técnicas
disponíveis?



Relação programada

Consiste no acompanhamento da ovulação, seja natural ou induzida por medicamentos, com orientação quanto ao período da janela de fertilidade

Taxa de sucesso em torno de 10-15 % para cada mês de tentativa

Custo "baixo"

Inseminação Intrauterina

Consiste no acompanhamento da ovulação induzida por medicamentos, com a injeção intraútero do semên no período da janela de fertilidade

Taxa de sucesso em torno de 15-20 % para cada mês de tentativa

Custo "médio"

Congelamento de óvulos

Consiste no acompanhamento da ovulação, induzida com doses altas de medicamentos, com a coleta dos óvulos após 12-14 dias em média, em ambiente hospitalar, sob anestesia, seguido do congelamentos destes óvulos

Não garante uma gravidez futura

Custo alto*

Fertilização In Vitro (FIV)

Consiste no acompanhamento da ovulação, induzida com doses altas de medicamentos, com a coleta dos óvulos após 12-14 dias em média, em ambiente hospitalar, sob anestesia, seguido da fertilização destes óvulos, formação dos embriões e posterior transferência para o útero.

Taxa de sucesso em torno de 40-70 %

Custo alto*

O que corre em paralelo a estas técnicas?

Ovodoação e
Recepção de óvulos doados

Utilização de sêmen de banco

Cessão temporária de útero

Doação de óvulos

Doação dos óvulos de uma pessoa para outra pessoa. A doadora de óvulos também passa pelo processo de estimulação da ovulação e coleta de óvulos

Anonimato*

Possibilita um redução de custos para a doadora que está também em tratamento

Recepção de óvulos

Consiste na utilização dos óvulos doados por outra mulher, para se obter uma gestação através da FIV.

Taxa de sucesso em torno de 40-70 %

Custo alto*

Sêmen de banco

Consiste na utilização de amostra seminal de um doador anônimo de banco de sêmen, onde diversas características do doador ficam disponíveis para que seja feita a seleção por quem irá utilizar a amostra

Custo alto

Cessão temporária de útero

Consiste no tratamento no qual uma pessoa com útero cede voluntariamente* seu útero para outra pessoa que não pode exercer a gestação

Regulamentação específica do CFM

Como se define qual o tratamento adequado?

Fatores biológicos*, anatômicos, genéticos

Custo

Ansiedade das partes envolvidas (incluindo do profissional que acompanha)

Crenças pessoais e religiosas

Perspectivas quanto à chance de gravidez



Como que
contextualizamos
estas decisões?



Desfocando da
questão puramente
médica e levando em
consideração o
contexto social,
cultural e econômico
dos envolvidos

Entender sobre o conceito de maternidade compulsória



Ter sensibilidade para saber abordar o entendimento de cada indivíduo sobre o que é maternar/ paternar

Importância do vínculo genético
com a prole e as várias formas de
se exercer a parentalidade



Ponderar sobre decisões que
são tomadas levando em
conta os custos

Busca ativa por entender sobre as questões de gênero, etnia e orientação sexual

Bancos de óvulos

Cessão temporária de útero

Abandono feminino durante o tratamento

Despreparo jurídico e institucionais

relacionados a parentalidade homoafetiva/

solo/ transafetiva



É importante saber que se está lidando com sonhos.

Mas que estes sonhos atravessam questões
sociais importantes

E que por serem sonhos, são também tomados
pela lógica capitalista que gera necessidades
cada vez mais inalcançáveis

O resultado disto
é o excesso de
informações, de
diagnósticos e de
tratamentos.



Adoecemos as pessoas pelo
excesso de informação, que é um
dos grandes pilares da
ansiedade gerada pela
infertilidade.

Depois culpamos as pessoas por estarem ansiosas, descrentes, inseguras e frustradas com os resultados.

“Os fenômenos humanos são
biológicos em suas raízes, sociais
em seus fins e mentais em seus
meios”

Jean Piaget