

Fertilización In Vitro: Reacciones psicológicas durante el tratamiento **¿Cómo afecta a la pareja?**

El tratamiento de Reproducción Asistida de Alta Complejidad es para la pareja un intento de crear una familia, en el cual se interrelacionan ilusiones, expectativas y proyectos vitales.

Es importante conocer y entender las reacciones emocionales que este intento genera para poder facilitar la comunicación entre la pareja.

Hasta hace un tiempo, se pensaba que las reacciones a la Fertilización In Vitro de cada uno de los integrantes de la pareja estaban determinadas previamente por las diferencias en las expectativas culturales entre los hombres y las mujeres.

Todos los estudios realizados se habían focalizado sólo en las reacciones emocionales de las mujeres, mostrando que la mujer reacciona de una manera muy intensa frente al tratamiento y que tenían sentimientos de ansiedad, depresión y baja autoestima.

Un trabajo en colaboración hecho por Boivin en la Universidad de Cardiff (Gales), junto con el Instituto Karolinska (Suecia) y publicado en 1998 en la Revista “ Human Reproduction”, mostró por primera vez y en forma contundente que las reacciones de la pareja en las distintas etapas del tratamiento eran muy similares.

En el estudio se monitorearon las reacciones psicológicas de 40 parejas en diferentes momentos del tratamiento teniendo en cuenta 5 áreas a evaluar: nivel de optimismo, de estrés, de fatiga, de intimidad y de búsqueda de contacto social.

Con respecto al optimismo se vio que tanto hombres como mujeres son optimistas por igual en las diferentes etapas del tratamiento, aunque los hombres empiezan con un nivel menor pronto se equiparan a las mujeres, siendo los momentos de mayor optimismo para ambos durante la punción ovárica y la transferencia de embriones.

En cuanto al estrés, las mujeres se sintieron más estresadas durante todo el tratamiento, más pesimistas, tristes, con fluctuaciones del humor y más ansiosas que los hombres, pero desde la punción ovárica la reacción es similar para hombres y mujeres, siendo las etapas finales las más estresantes y emocionalmente difíciles para ambos.

Con respecto a la fatiga, se observó que el tratamiento es más fatigante para las mujeres que para los hombres, siendo el momento de la punción ovárica el que más cansancio produce. También el tratamiento produce un desgaste aunque menor en el hombre.

En cuanto a la intimidad, se vió que los hombres la buscan más que las mujeres, pero ambos buscan estar cerca durante la punción y la transferencia embrionaria, aunque la mujer tiende a retraerse más que el varón a la espera del resultado del tratamiento.

Con respecto al *contacto social*, se observó que las mujeres buscan la cercanía de familiares y amigos más que los hombres, pero tienden a retraerse durante la punción ovárica.

Parecería que la transferencia de embriones aumenta la cercanía emocional de la pareja y la esperanza de un posible embarazo.

Las dos últimas semanas post transferencia embrionaria, en especial la última antes de realizar el test de embarazo merecen una atención especial, pues se sabe que es el momento más difícil emocionalmente, donde en general las mujeres monitorean su cuerpo después de la transferencia y están alertas a cualquier cambio que se pueda producir en su cuerpo. Al estar tan concentradas en ellas mismas se distancian un poco de su pareja y a veces no les cuentan sensaciones físicas por temor a signos negativos y en parte como una actitud protectora de la pareja.

En este estudio de Boivin, se mostró que los hombres y mujeres fueron consistentes en sus reacciones emocionales y sociales en el momento de la punción ovárica, la fertilización, la transferencia embrionaria y el test de embarazo, lo que sugiere que ambos componentes de la pareja están afectados y conmovidos por las ilusiones puestas en juego durante un tratamiento de este tipo.

Como se puede apreciar este estudio ha sido muy importante y se puede tomar como referente para determinar las necesidades de la pareja y de cada uno de sus integrantes, además de permitirnos elaborar un plan terapéutico apropiado y específico para ellos, en función de ayudarlos a sobrellevar el impacto emocional de los tratamientos de reproducción asistida y potenciar al máximo la comunicación y el entendimiento entre los integrantes de la pareja.

Dra. María de las Mercedes Baccaro
Prof. Clínica Adjunta, Dpto de Psiquiatría
Universidad de California San Francisco-Fresno

Presidenta, Capítulo Salud Mental y Mujer
Asociación Argentina de Salud Mental (AASM)

Miembro, Capítulo de Psicología
Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva (SAMER)