

## Navegando dilemas éticos en medicina reproductiva: equilibrando la innovación con el bienestar del paciente

### Navigating Ethical Dilemmas in Reproductive Medicine: Balancing Innovation with Patient Well-being

**Rahima Suo\***

College of health sciences, Cihan University-Sulaimaniya, Kurdistan Region, Iraq

**\*Correspondencia:**

Rahima Suo

**Fecha de recibido:** 01-Jan-2024, Manuscript No. IPADM-23-14594; **Fecha del Editor asignado:** 03- Jan -2024, PreQC No. IPADM-23-14594 (PQ); **Fecha de Revisados:** 15- Jan -2024, QC No. IPADM-23-14594; **Fecha de Revisado:** 19- Jan -2024, Manuscript No. IPADM-23-14594(R); **Fecha de Publicación:** 25- Jan -2024, DOI: 10.36648/1698-9465-20-1617

✉ suorahima@sulichan.edu.krd

## Introducción

La medicina reproductiva ha logrado avances notables en las últimas décadas, ofreciendo esperanza a millones de personas y parejas que luchan contra la infertilidad. Sin embargo, estos avances a menudo van de la mano de complejos dilemas éticos que desafían a los profesionales de la salud, los formuladores de políticas y la sociedad en general. En este artículo profundizamos en las consideraciones éticas que rodean la medicina reproductiva, explorando el equilibrio entre innovación y bienestar del paciente [1].

### Principios éticos en medicina reproductiva

La toma de decisiones éticas en medicina reproductiva se guía por varios principios fundamentales, entre ellos la autonomía, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia. La autonomía enfatiza el derecho de las personas a tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva, mientras que la beneficencia y la no maleficencia exigen que los proveedores de atención médica actúen en el mejor interés de sus pacientes evitando al mismo tiempo daños. La justicia implica la distribución justa de los recursos y el acceso a los servicios reproductivos [2, 3].

### Tecnologías reproductivas y desafíos éticos

Las tecnologías de reproducción asistida (TRA), como la fertilización in vitro (FIV), la donación de gametos y la gestación subrogada, han revolucionado los tratamientos de fertilidad. Sin embargo, plantean importantes preocupaciones éticas en relación con cuestiones como la detección genética, la selección de embriones y la mercantilización de materiales reproductivos. Por ejemplo, la selección de embriones basada en rasgos deseables plantea interrogantes sobre la eugenesia y la posibilidad de discriminación contra personas con discapacidades.

Además, el uso de gametos de terceros y acuerdos de subrogación introduce complejidades en torno a los derechos de los padres, el consentimiento y la explotación de poblaciones vulnerables.

Garantizar el bienestar de los donantes de óvulos, de esperma y de las madres sustitutas requiere directrices éticas integrales y protecciones legales. [4-6].

### Pruebas genéticas reproductivas

Los avances en las pruebas genéticas han permitido la identificación de anomalías genéticas en embriones, lo que permite el diagnóstico genético preimplantacional (PGD) y el cribado genético preimplantacional (PGS) durante los procedimientos de FIV. Si bien estas técnicas ofrecen la oportunidad de prevenir la transmisión de enfermedades hereditarias y mejorar las tasas de éxito de los tratamientos de fertilidad, también plantean dilemas éticos relacionados con la selección genética, la privacidad y el potencial de bebés de diseño.

El concepto de "bebés de diseño", en el que los padres seleccionan rasgos genéticos específicos para sus hijos, plantea preocupaciones éticas sobre la mercantilización de la vida humana y la exacerbación de las desigualdades sociales existentes. Además, el uso de información genética con fines no médicos, como la selección de rasgos con fines cosméticos o de mejora, desafía los marcos éticos tradicionales de la medicina reproductiva [8- 10].

### Supervisión regulatoria e implicaciones políticas

La regulación y supervisión efectivas son esenciales para garantizar que las tecnologías reproductivas se utilicen de manera ética y responsable. Los organismos reguladores, como la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de los Estados Unidos y la Autoridad de Embriología y Fertilización Humana (HFEA) del Reino Unido, desempeñan un papel crucial a la hora de establecer directrices para el uso de tecnologías reproductivas, salvaguardar los derechos de los pacientes, y promover la práctica ética.

Sin embargo, navegar por el panorama regulatorio puede ser un desafío, particularmente en el contexto de tecnologías en rápida evolución y diversas perspectivas culturales y religiosas sobre la

reproducción. Los formuladores de políticas enfrentan la tarea de equilibrar la promoción de la innovación científica con la protección de los derechos individuales y los valores sociales.

### Atención centrada en el paciente y consentimiento informado

Un elemento central de la práctica ética en medicina reproductiva es el principio del consentimiento informado, mediante el cual los pacientes están plenamente informados sobre los riesgos, beneficios y alternativas de los tratamientos de fertilidad. Garantizar que las pacientes tengan la información y el apoyo que necesitan para tomar decisiones autónomas es esencial para defender su dignidad y sus derechos durante todo el proceso reproductivo.

Los proveedores de atención médica deben entablar una comunicación abierta y honesta con los pacientes, abordando sus inquietudes, valores y preferencias respetando su autonomía. Esto incluye discutir los riesgos y limitaciones potenciales de las tecnologías reproductivas, así como opciones alternativas como la adopción o una vida sin hijos.

### Conclusión

Al afrontar los dilemas éticos de la medicina reproductiva, las partes interesadas deben priorizar el bienestar y la autonomía de los pacientes y al mismo tiempo fomentar la innovación y el progreso científico. Al defender los principios éticos, promover la supervisión regulatoria y brindar atención centrada en el paciente, podemos esforzarnos por lograr un equilibrio entre el avance de las tecnologías reproductivas y garantizar la práctica ética en la búsqueda de tratamientos de fertilidad. En el panorama de la medicina reproductiva en rápida evolución, el diálogo, la investigación y la colaboración continuos serán esenciales para abordar los desafíos éticos emergentes y promover el uso responsable de la tecnología para ayudar a las personas y a las parejas a formar sus familias.

### Referencias

1. Clarke SE. In vitro assessment of human cytochrome P450. *Xenobiotica*. 1998;28(12):1167-202.
2. Koley AP, Buters JT, Robinson RC, et al. Co binding kinetics of human cytochrome p450 3a4: specific interaction of substrates with kinetically distinguishable conformers. *J Bio Chem*. 1995;270(10):5014-8.
3. Kumar S, Davydov DR, Halpert JR. Role of cytochrome B5 in modulating peroxide-supported cyp3a4 activity: evidence for a conformational transition and cytochrome P450 heterogeneity. *Drug Metabol Dispos*. 2005;33(8):1131-6.
4. Tokuriki N, Tawfik DS. Protein dynamism and evolvability. *Sci*. 2009;324(5924):203-7.
5. Buda K, Miton CM, Fan XC, et al. Molecular determinants of protein evolvability. *Trends Biochem Sci*. 2023.
6. Cohen J. *Statistical power analysis for the behavioral sciences*. Academic press; 2013.
7. Covers ML, De Jongh A, Huntjens RJ, et al. Early intervention with eye movement desensitisation and reprocessing (EMDR) therapy to reduce the severity of posttraumatic stress symptoms in recent rape victims: study protocol for a randomised controlled trial. *Eur J Psychotraumatol*. 2019;10(1):1632021.
8. Covers ML, Teeuwen J, Bicanic IA. Male Victims at a Dutch Sexual Assault Center: A Comparison to Female Victims in Characteristics and Service Use. *J Interpers Violence*. 2022;37(15-16):NP14772-86.
9. De Beurs E, Zitman F. *De brief symptom inventory (BSI). De betrouwbaarheid en validiteit van een handzaam alternatief voor de SCL-90*. Leiden: Leids universitair medisch centrum. 2005.
10. de Hollander E, Hupkens C, van Dorsselaar S, et al. The Lifestyle Monitor: prevalence rates for health policy. *TSG: tijdschrift voor gezondheidswetenschappen*. 2022:1-9.