



Abordar la infertilidad en el marco de la salud sexual y reproductiva: Un compromiso con los derechos humanos y el desarrollo sostenible

por Marie E. Thoma, Muntaha Gharaibeh, Elly Leemhuis, Arnob Chakrabarty, Kishore Kumer Basak y Ananya Krishnan

SINOPSIS

Bien Aunque se reconoce que es fundamental para los derechos reproductivos, el tratamiento de la infertilidad se ha descuidado dentro de la agenda mundial de salud y derechos sexuales y reproductivos (SDSR). La creciente concienciación sobre la magnitud y las consecuencias de la infertilidad ha hecho que se preste más atención a nivel nacional, regional e internacional a la detección, prevención y gestión de la infertilidad y al estigma relacionado con la misma. En este informe de política, documentamos la magnitud y el impacto de la infertilidad y su conexión con los principios más amplios de los derechos humanos, una agenda de SDSR y los objetivos de desarrollo sostenible. Hacemos un llamamiento a los responsables políticos, a los proveedores de servicios de salud pública y de atención sanitaria y a otras partes interesadas para que elaboren un plan de acción nacional que aborde la infertilidad y el estigma relacionado a la misma. Destacamos 5 áreas prioritarias para comprometerse, educar, abordar y abogar por un enfoque más amplio de la infertilidad y proporcionamos ejemplos específicos por país de programas diseñados para cumplir con estas prioridades.

Mensajes clave

- La infertilidad es un problema de salud reproductiva que ha sido descuidado dentro de la agenda global de salud y derechos sexuales y reproductivos.
- La infertilidad afecta a más de 180 millones de personas en todo el mundo, y en iguales proporciones a hombres y mujeres.
- Las mujeres y las niñas suelen soportar la carga social de la infertilidad y sus consecuencias, incluida la violencia de género.
- El acceso a los cuidados de fertilidad muestra grandes desigualdades dentro de los países y entre ellos.
- Se necesita un plan de acción nacional específico para cada país que aborde la detección, la prevención y el tratamiento de la infertilidad y el estigma asociado.
- Hacerle frente a la infertilidad significa hacerle frente a los derechos humanos y la desigualdad de género, contribuyendo al logro de los ODS.

IMPACTO DE LA INFERTILIDAD

La infertilidad es un problema de salud reproductiva y se refiere en términos generales a la situación en la que un embarazo se produce más tarde de lo deseado o no se produce en absoluto (1,2). Hace tiempo que se reconoce que los esfuerzos para afrontar la infertilidad son fundamentales para los derechos reproductivos, pero ha sido ignorados dentro de la agenda global de salud sexual y reproductiva (1,3,4). Esta ausencia de enfoque programático es de gran alcance, ya que se estima que la infertilidad afecta al menos a 180 millones de personas en todo el mundo, afectando por igual a hombres y mujeres (5). Los cuidados de la fertilidad abarcan la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la infertilidad, pero estos servicios se excluyen o se ignoran como parte de la

atención sanitaria esencial. En consecuencia, persisten grandes desigualdades en el acceso a la atención de la fertilidad dentro de los países y entre ellos, debido a importantes barreras geográficas, demográficas, económicas, sociales, de infraestructura sanitaria y normativas, que al final repercuten en la consecución de la salud y los derechos reproductivos para todos, todas y todes (6-8).

Las implicaciones de la infertilidad van mucho más allá del diagnóstico. La infertilidad se ha asociado a una salud física y mental adversa, a tensiones económicas, a la estigmatización, a la violencia de género y al abandono de las relaciones (8). Las desigualdades de género también persisten en ausencia de esfuerzos coordinados para abordar la infertilidad. Hombres y mujeres tienen las mismas probabilidades de ser infértiles, pero las mujeres suelen llevar la carga social y la culpa de la infertilidad, especialmente en entornos en los que la identidad y el valor de la mujer están estrechamente ligados a su capacidad de tener hijos (9,10). Los temores o mitos sobre las causas de la infertilidad han obstaculizado los servicios de salud pública, incluidas las campañas de vacunación, la utilización de anticonceptivos y las prácticas sexuales seguras (4,11,12).

Además, la infertilidad se debe a factores prevenibles, como las secuelas de infecciones mal tratadas o no tratadas y la exposición a elementos del ambiente y al estilo de vida (4). Considerados conjuntamente, el progreso hacia el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de las Naciones Unidas para 2030 requiere un esfuerzo más concertado para abordar la detección, la prevención y el tratamiento de la infertilidad y sus consecuencias. Estos objetivos no pueden alcanzarse sin una mayor atención a la infertilidad como un componente esencial de los servicios de planificación familiar y salud reproductiva.

La creciente concienciación sobre la magnitud y las consecuencias de la infertilidad, junto con los nuevos avances en las opciones de tratamiento económicamente accesibles (13-15), ha aumentado la atención nacional e internacional sobre la infertilidad. Varios países han comenzado a incorporar programas y servicios de infertilidad en sus planes nacionales de salud, en el seguimiento de los derechos humanos y en la presentación de informes sobre su progreso hacia los ODS (6). Sin embargo, se necesita una estrategia nacional, regional e internacional más coordinada para abordar las necesidades y prioridades sanitarias actuales y emergentes relacionadas con la infertilidad dentro de los países, en lugar de seguir centrándose en las prioridades definidas décadas atrás.

PASOS HACIA LA ACCIÓN

Share-Net International insta a los responsables políticos y a otras partes interesadas a dar pasos hacia el desarrollo de un plan de acción nacional para abordar la detección, prevención y gestión de la infertilidad y el estigma relacionado con la infertilidad, centrándose en las cinco áreas prioritarias:

1	2	3	4	5
Concienciación pública sobre la infertilidad y el estigma relacionado con la infertilidad	Sistemas de datos para detectar y controlar la infertilidad y sus causas y consecuencias	Programas de prevención de la infertilidad	Programas de atención a la fertilidad, tratamiento y apoyo psicosocial de calidad	Infraestructura y regulación de la investigación y la salud pública

Esto requerirá una importante participación de las partes interesadas, formación y educación para la población en general y los proveedores, promoción y aplicación para desarrollar o ampliar los programas y servicios existentes, y la investigación y la infraestructura de salud pública para apoyar estos esfuerzos. El éxito de un plan de acción nacional sobre la infertilidad depende de su capacidad para abordar las lagunas en la investigación, los programas y los servicios, generar vínculos y colaboraciones entre sectores y establecer la voluntad y la atención políticas.

RESUMEN

Para abordar estas prioridades emergentes, los países pueden prepararse centrándose en:

- Aumentar la concienciación sobre la infertilidad en múltiples sectores y el establecimiento de una voluntad política para hacerle frente a este tema.
- Ampliar los datos sobre el alcance, las causas y las consecuencias de la infertilidad, así como los obstáculos que impiden el acceso y la recepción de una atención de calidad en materia de fertilidad y la detección y el tratamiento de la infertilidad.
- Identificar opciones asequibles para el tratamiento de la infertilidad, establecer marcos normativos para su prestación y garantizar que estos servicios sean equitativamente accesibles.
- Ampliar el personal sanitario equipado para proporcionar servicios básicos y económicamente accesibles de diagnóstico y tratamiento de la fertilidad.
- Proporcionar apoyo psicosocial y de pares a las personas que experimentan la infertilidad.
- Ampliar los programas que pueden prevenir la infertilidad, incluyendo los programas para abordar las infecciones de transmisión sexual, el aborto inseguro, las infecciones posparto, la obesidad, el tabaquismo y los tóxicos ambientales.
- Mejorar la educación sexual integral para incluir información sobre el conocimiento de la fertilidad, los signos y síntomas de los problemas de salud reproductiva y la infertilidad en general.
- Invertir en investigación e infraestructura de salud pública para monitorear la infertilidad, sus factores de riesgo, el estigma relacionado, así como la atención, el tratamiento y el apoyo a los servicios de fertilidad de calidad.
- Mejorar los sistemas normativos para incorporar las políticas y regulaciones sobre infertilidad dentro de sus sistemas de salud y atención a la salud reproductiva.
- Abordar el estigma relacionado con la infertilidad y los factores que perpetúan este estigma, como la pobreza, los estereotipos de género y la falta de acceso a la educación para las niñas.

BIOGRAFÍA DE LOS AUTORES

Marie E. Thoma, PhD, MHS, Profesora Adjunta, Departamento de Ciencias de la Familia, Escuela de Salud Pública, Universidad de Maryland, College Park.

Muntaha Gharaibeh, PhD, Profesora de Enfermería, Universidad de Ciencia y Tecnología de Jordania y miembro de la CdP de infertilidad, Share-Net Jordan.

Elly Leemhuis-de Regt, asesora internacional de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos y miembro de la CdP de infertilidad, Share-Net Países Bajos.

Arnob Chakrabarty, director de proyectos de Share-Net Bangladesh.

Kishore Kumer Basak, coordinador de Share-Net Bangladesh.

Ananya Krishnan, asistente de investigación, Universidad de Maryland, College Park.

RÉFÉRENCES

1. Gipson, J. D., Bornstein M. J., & Hindin, M. J. (2020). Infertility: A continually neglected component of sexual and reproductive health and rights. *Bulletin of the World Health Organization*, 98, 505-506.
2. Zegers-Hochschild, F., Adamson, G. D., Dyer, S., Racowsky, C., de Mouzon, M., Sokol, R., Rienzi, L., Sunde, A., Schmidt, L., Cooke, I. D., Simpson, J. L., & van der Poe, S. (2017). The international glossary on infertility and fertility care. *Fertility and Sterility*, 32(9), 1786-1801.
3. Starrs, A. M., Ezeh, A. C., Barker, G., Basu, A., Bertrand, J. T., Blum, R., Coll-Seck, A. M., Grover, A., Laski, L., Roa, M., Sathar, Z. A., Say, L., Serour, G. I., Singh, S., Stenberg, K., Temmerman, M., Biddlecom, A., Popinchalk, A., Summers, C., & Ashford, L.S. (2018). Accelerate progress—sexual and reproductive health and rights for all: report of the Guttmacher–Lancet Commission. *The Lancet*, 391, 2642-2692. doi:10.1016/S0140-6736(18)30293-9
4. Kroes, H., Siermann, M., Jansz, R., & Gerrits, T. (2020) Breaking the Silence around Infertility: A Narrative Review. Retrieved from <https://share-net.nl/breaking-the-silence-around-infertility-a-narrative-review/>
5. WHO. (2021, June 6). Infertility. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/infertility>
6. Davis, M. F., & Khosla, R.(2020). Infertility and human rights: A jurisprudential survey. *Columbia Journal of Gender and Law*, 40(1), 1-45.
7. Gerrits T (2012). Biomedical infertility care in low resource countries: barriers and access. *Facts Views Vis Obygn Monog*, 2, 1-6.
8. Thoma, M., Fledderjohann, J., Cox, C., & Kantum Adageba, R. (2021). Biological and Social Aspects of Human Infertility: A Global Perspective. *Oxford Research Encyclopedia of Global Public Health*. Retrieved 6 Jun. 2021, from <https://oxfordre.com/publichealth/view/10.1093/acrefore/9780190632366.001.0001/acrefore-9780190632366-e-184..>
9. Greil, A.L., Slauson-Blevins, K., & McQuillan, J. (2010). The experience of infertility: a review of recent literature. *Sociology of Health and Illness*, 32(1), 140–162.
10. WHO. (2010). Mother or nothing: The agony of infertility. *Bulletin of the World Health Organization*, 88, 881-882.
11. Jegede, A. S. (2007). What Led to the Nigerian boycott of the polio vaccination campaign? *PLOS Medicine*, 4(3). doi:10.1371/journal.pmed.0040073
12. Ackerson, K., & Zielinski, R. (2017). Factors influencing use of family planning in women living in crisis affected areas of Sub-Saharan Africa: A review of the literature. *Midwifery*, 54, 35-60. doi:10.1016/j.midw.2017.07.021
13. Ombelet, W. (2014). Is global access to infertility care realistic? *The Walking Egg Project. Reproductive BioMedicine Online*, 28(3), 267-272.
14. Hammarberg, K., & Kirkman, M. (2013). Infertility in resource-constrained settings: Moving towards amelioration. *Reproductive BioMedicine Online*, 26(2), 189-195.
15. Gerrits T, Van Rooij F, Esho T, Ndegwa W, Goossens J, Bilajbegovic A, Jansen A, Kioko B, Koppen L, Kemunto Migiro S, Mwenda S, Bos H. (2017). Infertility in the Global South: Raising awareness and generating insights for policy and practice. *Facts Views Vis Obygn*. 9(1):39-44.

Copyright ©2021 Share-Net International

Este informe político puede ser duplicado, distribuido o publicado electrónicamente con la atribución a Share-Net International. La inclusión de partes o de la totalidad de este informe en libros de texto impresos o electrónicos, antologías u otras publicaciones requiere el permiso de Share-Net International. Las opiniones expresadas en esta publicación pueden no representar los puntos de vista o las políticas de toda la organización.

Las preguntas deben dirigirse a Share-Net International (correo electrónico: info@share-netinternational.org)

