

XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

En la búsqueda de la maternidad me encontré con mi propia sombra.

Sastre Echarri, Milagros Melina.

Cita:

Sastre Echarri, Milagros Melina (2021). *En la búsqueda de la maternidad me encontré con mi propia sombra*. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-012/116>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/ExW>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

EN LA BÚSQUEDA DE LA MATERNIDAD ME ENCONTRÉ CON MI PROPIA SOMBRA

Sastre Echarri, Milagros Melina

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

El presente trabajo desea visibilizar el recorrido que atravesó Jorgelina Galera -usuario de Técnicas de Reproducción Humana Asistida- para alcanzar la maternidad luego de recibir un diagnóstico de esterilidad; diagnóstico que la condujo a la gestación de Nidra Mater. Este recorrido no fue sin interrogarse por: su imposibilidad de procrear; por el sistema de creencias que sostenía hasta el momento su deseo de ser madre; por la renuncia a las TRHA, que le permitió emprender un proceso de cambios radicales, mediante caminos alternativos, como el uso de plantas medicinales, el Yoga, entre otros; por la búsqueda hacia la fertilidad consciente; por la puesta en relato de aquellas experiencias que permitirían alojar el deseo de un hijo en su singularidad. ¿Qué invisibilizan las TRHA en relación al deseo vs. el mito mujer = madre? ¿Cuáles son los aportes que estos caminos alternativos -alejados de la medicina hegemónica- ofrecen ante los casos de esterilidad? Jorgelina respondería “conectarse con la capacidad de crear”.

Palabras clave

Esterilidad - Fertilidad - Gestación - Deseo

ABSTRACT

IN THE SEARCH FOR MOTHERHOOD I MET MY OWN SHADOW
This paper wishes to make visible the journey that Jorgelina Galera -a user of Assisted Human Reproduction Techniques- went through to achieve motherhood after receiving a diagnosis of infertility; a diagnosis that led her to the gestation of Nidra Mater. This journey was not without questioning herself about: her impossibility to procreate; about the belief system that supported her desire to be a mother; about the renunciation of AHRT, which allowed her to undertake a process of radical changes, through alternative ways, such as the use of medicinal plants, Yoga, among others; about the search towards conscious fertility; about the recounting of those experiences that would allow her to accommodate the desire for a child in her singularity. What do AHRT invisibilize in relation to desire vs. the woman = mother myth? What are the contributions that these alternative paths - far from hegemonic medicine - offer in cases of infertility? Jorgelina would answer “connect with the ability to create”.

Keywords

Sterility - Fertility - Gestation - Desire

Introducción

El presente trabajo se encuentra enmarcado en la Práctica Profesional 824: el rol del psicólogo en el ámbito de las Técnicas de Reproducción Humana Asistida, de la facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires, coordinada por la Dra. Elizabeth Ormart.

El trabajo desarrollado a continuación se presentó como segunda instancia de evaluación de la cursada, y tiene como objetivo visibilizar el recorrido que atravesó Jorgelina Galera -usuario de Técnicas de Reproducción Humana Asistida- para lograr la maternidad, con su consecuente *gestación* de Nidra Mater: un programa de fertilidad consciente para acompañar a mujeres que buscan gestar de manera natural o a través de TRHA. Para esto se tomará como material de análisis la entrevista realizada por Daniel Talledo a través de la red social Instagram (septiembre, 2020).

En su desarrollo se desplegarán las implicancias que la experiencia de atravesar las TRHA conlleva; el diagnóstico de *esterilidad* ante la mirada del mito mujer = madre; el camino que encontró la entrevistada para hacer de su *esterilidad sin causa aparente* un camino *fértil* hacia la maternidad; la creación de un programa que invita a la puesta en relato de aquello que implica *el deseo de un hijo* en su singularidad.

Se tomará como disparador para dar inicio a este trabajo la siguiente expresión de Jorgelina: “*en la búsqueda de la maternidad me encontré con mi propia sombra*”.

Desarrollo

De la imposibilidad de procrear hacia las Técnicas de Reproducción Humana Asistida (TRHA):

Durante los 4 años que duró la búsqueda para lograr un embarazo de manera natural, la entrevistada recurrió en primer lugar a la medicina por ella definida como *alopática convencional*. Ante reiterados estudios médicos ella se apropia del término *declive de la fertilidad* por su edad que era, en ese entonces, de 35 años. Recurre, a partir de allí, a las TRHA con el diagnóstico de *esterilidad*.

Dichas técnicas tendrán como objetivo aproximar de manera artificial a los gametos femeninos con los masculinos, a partir de los cuales se facilita o reemplaza la concepción de manera natural con el fin de lograr un embarazo (Ormart, 2020). De acuerdo a su relato, Jorgelina menciona que se sometió a una

inseminación artificial sin desconocer que la sensación que la habitaba era que “iba con la tarjeta de crédito a comprar un hijo, pero iba realmente por ignorancia”. Lo expresado permitiría anticipar que, cuando el deseo de un hijo se rige por la lógica mercantil del *tener*, sea o no mediante TRHA, las consecuencias subjetivas que de ella derivan pueden ser devastadoras.

La técnica a la cual la entrevistada se sometió es considerada de *baja complejidad* dado que requiere de la unión del óvulo con el espermatozoide dentro de la trompa de Falopio, es decir, no implica la necesidad de extraer los óvulos del organismo de la mujer. La inseminación artificial comprende una serie de etapas -de las que Jorgelina fue informada por su médica- a saber: la estimulación de la ovulación para así lograr el desarrollo de varios folículos; el monitoreo ecográfico que permite, una vez que los folículos alcancen determinado tamaño, la aplicación de una inyección para dar lugar a la ovulación; superadas las 36 horas de dicha aplicación se procede a la realización de la inseminación (Ormart, 2020). En relación a esto la entrevistada relata: “llegó a la noche (su pareja) [...] cansado de trabajar, y le dije en un lapsus: hoy tenemos que cojer, pero mañana no, mañana tenes que hacerte una paja y llevar la muestra al laboratorio. Yo le hacia el gesto del reloj mientras cenábamos porque teníamos que ir a cojer y ninguno de los dos tenía ganas de nada. Fue patético. Me sentí tan patética que me di cuenta que no podía creer que estaba haciendo esto. Aun así, hicimos todo [...] pero me sentí tan mal con toda la situación que pensé: freno porque esto no es lo que quiero para alcanzar la maternidad”. Finalmente, la *inseminación artificial* no logró el embarazo.

Ante esto se podría interrogar ¿qué invisibilizan las TRHA en relación a la pareja implicada? ¿cuál es el costo que las mujeres están dispuestas a sostener sobre sus cuerpos a condición de lograr un embarazo? ¿qué ocurre con la subjetividad en las mujeres cuando se someten a tratamientos de fertilidad que además no logran el resultado esperado?

Tomando un recorte de Jorgelina donde relata: “pensaba que funciona mal mi cuerpo”, se podría esbozar que la aparición del *cuerpo como obstáculo* ante su deseo de ser madre respondía, en ese entonces, de manera unívoca a su aparente *esterilidad*.

De la esterilidad hacia el mito mujer = madre:

Para avanzar en este recorrido resulta importante mencionar la diferencia entre el término *esterilidad* e *infertilidad*. El primero hace referencia a la incapacidad de conseguir un embarazo debido a que no se produce la fecundación del óvulo por parte del espermatozoide; la *infertilidad* hace referencia, en cambio, a la dificultad que impide que el embarazo llegue a término (Ormart, 2020). Se destaca que tanto la *esterilidad* como la *infertilidad* nunca se presentan como un efecto aislado o desarticulado con el pasado o el presente del sujeto que la padece. En términos de Ariza se podría establecer que su significación subjetiva estará determinada por su relación con el conjunto de experiencias tanto sociales como psicológicas del sujeto que la atraviesa

(2014). En este sentido, Jorgelina reconoce haberse apropiado de esa *etiqueta* que la medicina hegemónica le ofrecía para nombrar aquello que no ocurría en términos de su deseo: ella era *esteril*. La esterilidad era el nombre que adjudicaba una nueva identidad, a saber: persona con dificultades reproductivas.

Si bien la entrevistada había sido diagnosticada en su adolescencia bajo el *síndrome de ovario poliquístico* esto no invalidó -incluso luego de someterse a las TRHA- la posibilidad de lograr su embarazo de manera natural. Entonces se abre el siguiente interrogante: su experiencia a través de dichas Técnicas ¿la sitúan desde la medicina hegemónica como un caso de *esterilidad sin causa aparente*? Se infiere que allí donde la ciencia no pudo responder, la entrevistada encontró los cimientos para un camino alternativo, no sin antes revisar las implicancias en su deseo de ser madre. Ella expresa: “estaba en la vida como -según mi educación y mi sistema de creencias- creía que tenía que ser: persona adulta, profesional, con un buen trabajo, con un marido, con una casa, con un perro, y me faltaba el hijo”. Otro interrogante posible: ¿qué ocurre con las mujeres cuando recurren a las TRHA movidas por el imperativo social: “tener un hijo”? En concreto ¿qué desea una mujer cuando busca ser madre?

En este sentido resultan interesantes los aportes de Fernández que destacan que la sociedad moderna organiza el universo de significaciones en relación con la maternidad alrededor de la idea mujer = madre (1993). Desde esta perspectiva la madre es el paradigma de la mujer, o bien, la esencia de la mujer es ser madre. Se podría establecer que los efectos de la modernidad tienen vigencia aún en nuestros días. Esto se corrobora en la eficacia con el que el mito mujer = madre -en tanto conjunto de creencias que opera como organizador social- circula en los relatos de las mujeres que ubican a la maternidad como aquello que *completaría* su ser mujer; parafraseando a Jorgelina se diría: *me falta el hijo para ser ‘suficiente’ mujer*.

Si la maternidad se enlaza entonces en el campo social a una *necesidad*, es allí -ante esta *crisis vital*- donde las TRHA vienen responder.

Cabe destacar que dichas Técnicas operan sobre el cuerpo de la mujer, dado que es el cuerpo de la mujer el que recibe la mayoría de los estudios diagnósticos y procedimientos del tratamiento; lo que demuestra el lugar del cuerpo ahora no como obstáculo sino como *producto* a ingresar en la lógica del mercado, produciendo a su vez otro *objeto de consumo*: el hijo.

Desde esta perspectiva no se desea desestimar el avance técnico-científico, sino interrogar el lugar que las TRHA ocupan en lo referente a la subjetividad de las mujeres, planteando a su vez la tensión existente entre ubicar a las TRHA como una forma de control que se sostiene a través del mito mujer = madre, y lo que se podría pensar como un progreso en el empoderamiento de las mujeres respecto a decidir o planificar cuándo quedar embarazadas.

Del deseo de un hijo hacia la *fertilidad consciente*:

Retomando el recorrido de Jorgelina se podría inferir que, luego de renunciar a las TRHA, pudo -mediante caminos alternativos alejados de la medicina hegemónica- acceder a la singularidad en su deseo de ser madre: “*en lugar de pensar que mi cuerpo funcionaba mal empecé a sentir que funcionaba bien porque a lo mejor de algo me estaba protegiendo si no propiciaba un embarazo en aquel momento. Para ese entonces tenía 38 años, para la medicina reproductiva estas en el horno*”. A partir de ese momento relata haberse animado a realizar cambios radicales en otras áreas de su vida. Para mencionar algunos: cambia su alimentación, incorporando el uso de plantas medicinales; incursiona en un profesorado de Yoga que describe como *espacio de escucha interna*, entre otras alternativas.

Se podría conjeturar entonces que este recorrido le permitió ver la *sombra* de su aparente *esterilidad* en otras áreas de su vida que hasta el momento se manifestaban como carentes de vitalidad.

“*Un día quede embarazada de manera natural, a los 39 no estaba pensando que me iba a ocurrir*” relata Jorgelina quien, ante el deseo de compartir su historia, crea a partir de allí Nidra Mater: un programa de fertilidad consciente para acompañar a mujeres que buscan gestar de manera natural o a través de TRHA. Dicho programa contempla el trabajo corporal consciente, la psicoterapia, la terapia holística, la terapia floral, el mindfulness, en otros servicios.

Se podría pensar que la *gestación* de Nidra Mater implicaría la puesta en relato de aquellas experiencias que en algunos casos no logran alojarse en el círculo social cercano o en el entorno afectivo; implicaría generar un espacio de escucha a aquello que insiste como *el deseo de un hijo* en su singularidad.

Consideraciones finales

En relación a lo recorrido hasta el momento interesa conservar el siguiente interrogante: ¿de qué manera se vincula nuestra fertilidad cuando no está al servicio de gestar un hijo?

Jorgelina responderá: “*conectándonos con la capacidad de crear*”.

BIBLIOGRAFÍA

- Ariza, L (2014). La construcción narrativa de la infertilidad. Mujeres que narran la experiencia de no poder concebir. Sexualidad, Salud y Sociedad REVISTA LATINOAMERICANA ISSN 1984-6487 / n.18 - dec. 2014 - pp.41-73. En línea: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S198464872014000300002&script=sci_abstract&tlng=es
- Fernández, A.M. (1993) Madres en más, mujeres en menos: los mitos sociales de la maternidad y La mujer de la ilusión. En Fernández A.M. *La Mujer de la Ilusión* (pp. 159-184 y 239-264). Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Ormart, E (2020) *Tensiones entre lo femenino y la maternidad en torno a las técnicas de reproducción asistida*. Premio Facultad de Psicología. UBA. En línea: <http://www.psi.uba.ar/institucional/premio/2020/trabajos/omart.pdf>
- Ormart, E. (2020). *Cuerpos femeninos a-trha-vesados*. En Comp: Ormart & Wagner (2020) Abordajes psicológicos en reproducción médicamente asistida. Editorial NEU.
- Ormart, E. (2020). *El lugar del psicólogo en el equipo interdisciplinario de salud reproductiva*. En Comp: Ormart & Wagner (2020) Abordajes psicológicos en reproducción médicamente asistida. Editorial NEU.
- Ormart, E. (2020). *Las competencias del psicólogo en el ámbito de las Técnicas de Reproducción asistida*. En Comp: Ormart & Wagner (2020) Abordajes psicológicos en reproducción médicamente asistida. Editorial NEU.

ANEXO

- Daniel Talledo [@danitaledo] (30 de septiembre 2020) *Fertilidad Consciente con Jorgelina Galera*. Instagram. <https://www.instagram.com/tv/CFtx41A96q/?hl=es-la>