GESTACIÓN SUBROGADA

Principales cuestiones civiles, penales, registrales y médicas

Su evolución y consideración (1988-2019)

Francisco Lledó Yagüe
María Pilar Ferrer Vanrrell
Ignacio Benítez Ortúzar
Carmen Ochoa Marieta
Óscar Monje Balmaseda
(Directores)

Ainhoa Gutiérrez Barrenengoa
(Coordinadora)

ESPAÑA NIHIL PRIUS FIDE NOTARIO
CONSEJO GENERAL DEL NOTARIADO

Dykinson, S.L.

GESTACIÓN SUBROGADA
Principales cuestiones civiles, penales, registrales y médicas
Su evolución y consideración (1988-2019)

GESTACIÓN SUBROGADA
Principales cuestiones civiles, penales, registrales y médicas

Su evolución y consideración (1988-2019)

Francisco Lledó Yagüe
María Pilar Ferrer Vanrrell
Ignacio Benítez Ortúzar
Carmen Ochoa Marieta
Óscar Monje Balmaseda
(Directores)

Ainhoa Gutiérrez Barrenengoa
(Coordinadora)

Dykinson, S.L.

No está permitida la reproducción total o parcial de este libro, ni su incorporación a un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio, sea este electrónico, mecánico, por fotocopia, por grabación u otros métodos, sin el permiso previo y por escrito del editor. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual (art. 270 y siguientes del Código Penal).

Diríjase a Cedro (Centro Español de Derechos Reprográficos) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra. Puede contactar con Cedro a través de la web www.conlicencia.com o por teléfono en el 917021970/932720407

Este libro ha sido sometido a evaluación por parte de nuestro Consejo Editorial
Para mayor información, véase *www.dykinson.com/quienes_somos*

© Copyright by
Los autores
Madrid, 2019

Editorial DYKINSON, S.L.
Meléndez Valdés, 61 - 28015 Madrid
Teléfono (+34) 915442846 - (+34) 915442869
e-mail: info@dykinson.com
http://www.dykinson.es
http://www.dykinson.com

ISBN: 978-84-1324-289-7
Depósito Legal: M-33662-2019

Preimpresión:
Besing Servicios Gráficos, S.L.
besingsg@gmail.com

VÍNCULOS Y CONTACTOS SOCIOAFECTIVOS DE LAS FAMILIAS ESPAÑOLAS CON GESTANTES POR SUSTITUCIÓN DE ESTADOS UNIDOS, CANADÁ Y UCRANIA

Consuelo Álvarez Plaza[1]
Ana María Rivas Rivas
Maria Isabel Jociles Rubio

I. INTRODUCCIÓN

En este capítulo abordaremos la gestación por sustitución transnacional, con y sin donación de gametos, desde las experiencias de parejas españolas, interesándonos en el contacto socioafectivo y las relaciones de las familias con las gestantes. Los conceptos de trabajo emocional (Hochschild, 1979[2]) y de trabajo relacional (Weis, 2017[3] y Zelizer, 2005[4]) nos permitirán analizar y entender las relaciones que las familias españolas usuarias de la gestación por sustitución establecen con las gestantes. Partimos de la idea de que estas relaciones son diferentes en función del modelo familiar, la legislación del país de destino, la percepción de la gestación por sustitución en el contexto sociocultural de la gestante y las políticas de las agencias y empresas intermediarias. Mostraremos los resultados de un proyecto de investigación[5] llevado a cabo con parejas españolas homoparentales, heteroparentales y solteras/os por elección que han acudido a Canadá, Ucrania y Estados Unidos.

La gestación por sustitución es una de las prácticas de reproducción asistida más controvertidas y polémicas en España; sin embargo, se trata de un debate ideologizado y politizado sobre la base de presupuestos y prenociones, no siem-

---

[1] Las tres autoras son antropólogas, profesoras e investigadoras del Departamento de Antropología Social y Psicología Social de la Universidad Complutense de Madrid.

[2] HOCHSCHILD, A.: "Emotion work, feeling rules, and social structure" En *American Journal of Sociology*, vol. 85, número 3, 1979, págs. 551–575.

[3] WEIS, Christina Corinna *Reproductive Migrations. Surrogacy workers and stratified reproduction in St Petersburg*. Thesis submitted in partial fulfilment for the award of Doctor in Philosophy. De Montfort University, 2017.

[4] ZELIZER, Viviana. *The purchase of intimacy*. Princeton University Press, 2005.

[5] Este trabajo se enmarca en el proyecto *Familias, centros de reproducción asistida y donantes: miradas cruzadas. Variaciones según modelos familiares y anonimato/no anonimato de la donación.* CSO2015-64551-C3-2-R (MINECO/FEDER), cuyas investigadoras principales son Ana Maria Rivas Rivas y Consuelo Álvarez Plaza.

pre corroborados por estudios que tengan en cuenta la pluralidad de perspectivas, puntos de vista y experiencias de todos los actores que intervienen en este campo –las gestantes y sus familias, los padres/madres de intención y su descendencia, los centros de reproducción asistida y las agencias de intermediación–. Pese al número creciente de familias españolas que acuden a otros países para acceder a este tipo de práctica, existen muy pocos estudios cualitativos en España que den cuenta de esta realidad desde la perspectiva de las familias y su descendencia (Smietana, 2013[6], 2016[7]; Álvarez *et al.,* 2016[8]), frente a lo que ocurre en otros países[9].

Desde las Ciencias Sociales, los estudios internacionales sobre la gestación por sustitución se han centrado fundamentalmente en las motivaciones de las gestantes por sustitución: en Reino Unido, Blyth (1994[10]), Jadva *et al.* (2003[11]); en Estados Unidos, Ragoné (1994[12]), Berend (2016[13]), Jacobson (2016[14]), Smietana (2017[15]);

---

[6] SMIETANA, Marcin. "Las paternidades y maternidades en las familias de padres gays creadas por gestación subrogada". En *Maternidades, procreación y crianza en transformación.* Eds. C. López, J. Bestard y D. Marre. Barcelona, 2013, págs. 203-221.

[7] SMIETANA, Marcin. "Families like we'd always known"? Spanish Gay Fathers' Normalization Narratives in Transnational Surrogacy" En *Assisted Reproduction Across Borders: Feminist Perspectives on Normalizations, Disruptions and Transmissions.* Eds. M. Lie y N. Lykke. Nueva York-Londres, 2016, págs. 49-60.

[8] ÁLVAREZ, C.; RIVAS, A.M.; JOCILES, M. I. "Estrategias de creación de vínculos en la subrogación gestacional: diferencias según los países de origen de los hijos/as". En Mª Isabel Jociles (ed.), *Revelaciones, filiaciones y biotecnologías. Una etnografía sobre la comunicación de los orígenes a los hijos e hijas concebidos mediante donación reproductiva.* Barcelona: 2016, págs. 318-346.

[9] En los últimos años se han iniciado algunas investigaciones cuantitativas sobre los perfiles sociodemográficos de las familias españolas que acuden a la gestación por sustitución, sus motivaciones y países de destino. (MORERO BELTRÁN, A.: "Características de las familias creadas por gestación subrogada en el Estado español" En *Papeles del CEIC, International Journal on Collective Identity Research* vol.2, número 119, 2018, págs. 1-27).

[10] BLYTH, E.: "`I wanted to be interesting. I wanted to be able to say `I' ve done something interesting with my life': Interviews with surrogate mothers in Britain" En *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, vol. 12, número 3,1994, págs.189-198.

[11] JADVA, V.; MURRAY, C.; LYCETT, L.; MACCALLUM, F.; GOLOMBOK, S.: "Surrogacy: the experiences of surrogate mothers" En *Human Reproduction,* vol.18, número10, 2003, págs. 2196-2204.

[12] RAGONÉ, Helena. *Surrogate Motherhood: Conception in the heart.* Westview Press, Oxford, 1994.

[13] BEREND, Zsuzsa.: *The Online World of Surrogacy.* New York and Oxford: Berghahn, 2016.

[14] JACOBSON, Heather. *Labor of gove: gestational surrogacy and the work of making babies.* New Brunswick, New Jersey and London, 2016.

[15] SMIETANA, M.: "Affective De-Commodifying, Economic De-Kinning: Surrogates' and Gay Fathers' Narratives in U.S. Surrogacy" En *Sociological Research Online*, vol.22, numero 5, 2017, págs. 1-13.

en Israel, Teman (2010[16]); en India, Pande (2009[17], 2011[18]), Deomampo (2013[19]), Rudrappa (2014[20]); en Ucrania, Lance (2017[21]); en Rusia, Weis (2017[22]). Todos ellos destacan el altruismo y el interés económico, la experiencia satisfactoria del embarazo y el sentido de autoestima y auto-realización que dicen experimentar las gestantes, como las principales razones que mueven a las mujeres a gestar para terceros. Estos estudios han revelado que las mujeres involucradas en la sustitución –gestantes y madres de intención– utilizan las narrativas del "obsequio" para desmercantilizar y minimizar el carácter contractual de su relación. Pero también muestran cómo el énfasis en el altruismo y la metáfora del regalo provienen de la estructura organizativa de las agencias de gestación por sustitución. En el caso de EE. UU., las agencias alientan las representaciones de las gestantes por sustitución como "heroínas" y "verdaderos ángeles" que "hacen realidad los sueños" de las familias (Anleu[23], 1992; Ragone, 1994[24]), como una forma de legitimación de sus actividades lucrativas. Pero incluso cuando se trata de organizaciones no lucrativas, como las que actúan en Reino Unido, la gestación por sustitución se define como "el último regalo que una mujer puede dar a otra "un niño al que amar" (Berend, 2014[25]), revelando cómo los sentimientos y comportamientos individuales de las gestantes están informados y moldeados por las prácticas y discursos de estas asociaciones.

Las narrativas del obsequio, el don y el regalo, comunes a otros contextos no euroamericanos, se utilizan de formas muy diferentes. En el caso de Israel, las connotaciones nacionales y religiosas aportan una perspectiva particular. En sus investigaciones sobre la gestación por sustitución en Israel, Teman (2010[26]) explica cómo la maternidad ha sido vista a lo largo de la historia como un elemento fundamental para la supervivencia del pueblo judío y cómo no ser madre está mal visto. Muestra de ello son las políticas estatales natalistas y las políticas públicas de ayuda a la reproducción asistida, comprendida la gestación por sustitución. La

---

16 TEMAN, Elly. *Birthing a Mother: the Surrogate Body and the Pregnant Self*. University of California Press, Berkeley, 2010.

17 PANDE, A.: 'It May Be Her Eggs But It's My Blood': surrogates and everyday forms of kinship in India" En *Qualitative Sociology*, vol. 32, 2009, págs. 379–397.

18 PANDE, A.: "Transnational commercial surrogacy in India: gifts for global sisters?" En *Reproductive BioMedicine Online*, vol. 23, 2011, págs. 618– 625.

19 DEOMAMPO, D.: "Transnational Surrogacy in India: Interrogating Power and Women's Agency" En *Frontiers: A Journal of Women Studies*, vol. 34, número 3, 2013, págs. 167-188

20 RUDRAPPA, S.: "Des ateliers de confection aux lignes d´assemblage des bébés. Stratégies d´emploi parmi des mères porteuses à Banglaore, Inde" En *Cahiers du Genre*, vol 1, número 56, 2014, págs. 59-86.

21 LANCE, D.: "Mettre à distance la maternité. La gestation pour autrui en Ukraine et aux États-Unis" En *Ethnologie française*, vol. 3, número 167, 2017, p. 409-420.

22 WEIS, C. (nota 3.)

23 ANLEU, S. R.: "For love but not for money?" En *Gender and Society* 6, 1992, págs. 30–48.

24 RAGONÉ,H. (nota 12).

25 BEREND, Z.: "The social context for surrogates' motivations and satisfaction" En *Reproductive BioMedicine Online* Vol. 29, número 4, 2014, págs. 399–401.

26 TEMAN, E. (nota 16).

decisión de las mujeres de gestar para terceros responde a un posicionamiento político de contribuir a la sociedad, una sociedad en la que confluyen el judaísmo y el discurso nacional del Estado. En la India, Pande (2011[27]) ha mostrado que, a diferencia de los discursos de las gestantes del norte, quienes manifiestan que con su acción hacen un regalo a los padres de intención, en las narraciones de las gestantes indias, la gestación por sustitución se convierte en un regalo que ellas, madres necesitadas, reciben de Dios, como una oportunidad para que cumplan con sus deberes familiares. Es decir, las gestantes no actúan en un contexto social vacío, sus motivaciones solo son inteligibles desde los significados y definiciones sociales compartidos que moldean e informan sus sentimientos y comportamientos individuales.

Los estudios sobre las gestantes por sustitución fuera de Reino Unido y de Estados Unidos de América han enfocado su interés en resaltar las diferencias de clase, raza y nacionalidad que existen entre los padres de intención y las gestantes. Si bien este intercambio estratificado ha dado lugar a polémicas sobre la explotación de las gestantes, confinándolas al papel de víctimas pasivas, investigaciones cualitativas llevadas a cabo en países como Ucrania (Lance, 2017[28]) señalan la importancia de la práctica de gestar para terceros como un medio de emancipación de las mujeres, en la medida que les permite mejorar sus vidas y las de sus familias, pagar deudas, estudiar e independizarse de los padres. La autopercepción que tienen de la gestación es la de un trabajo bien remunerado, comparado con los salarios medios del país y con los riesgos similares que corren al realizar otros trabajos asalariados en el mercado laboral ucraniano. Situación extrapolable a la India, si comparamos el trabajo de gestar para terceros con el trabajo femenino en la industria textil en condiciones de esclavitud (Rudrappa, 2014[29]; Pande, 2015[30]).

Un segundo bloque de estudios sobre la gestación por sustitución se ha interesado por la relación de las gestantes, sus parejas e hijos con las parejas y los hijos gestados por ellas. En el caso de Reino Unido, donde es muy abundante la producción científica sobre el tema, los resultados señalan que la relación depende de: 1) los arreglos que se establezcan entre la gestante y la pareja de intención más que de la relación originaria de la gestante con el bebé; 2) el tipo de gestación, completa o parcial[31]; 3) la relación previa o no con la gestante, quien puede ser desconocida o tratarse de una familiar o amiga; y 4) la intención o no de revelar a los niños el modo como han sido concebidos. Investigaciones como

---

27 PANDE, A. (nota 18).

28 LANCE, D. (nota 21).

29 RUDRAPPA, S. (nota 20).

30 PANDE, A.: "Blood, Sweat and Dummy Tummies: Kin Labour and Transnational Surrogacy in India" En *Anthropologica*, vol 57, número 1, 2015, págs. 53-62.

31 La gestación por sustitución completa (no genética) es aquella en la que la mujer solo gesta sin aportar su óvulo, procedente de una donante o de la madre de intención; la gestación por sustitución parcial (genética) se da cuando se utiliza el óvulo de la gestante y el esperma de un donante o del padre de intención.

las de Jadva *et al.* (2003[32], 2012[33], 2015[34]) destacan que el contacto es más regular con las gestantes cuando estas son parientes y amigas, lo que no es de extrañar ya que pueden vivir muy cerca de la familia y haber consensuado estas relaciones antes de que se llevara a cabo la gestación por sustitución. Los contactos entre los padres de intención y la gestante parecen disminuir cuando se trata de una gestante desconocida a la que se ha accedido a través de una organización y, además, se trata de la gestación parcial. En este caso, la menor frecuencia de relaciones puede ser el resultado de un intento deliberado de distanciar a la gestante de un niño genéticamente vinculado con ella. Independientemente de la frecuencia de los contactos, la experiencia parece ser positiva tanto para las gestantes como para los padres de intención.

Los estudios sugieren que las familias por gestación por sustitución son más abiertas a comunicar a su descendencia la naturaleza de su concepción que las familias creadas a través de otros métodos de reproducción asistida, independientemente de la orientación sexual de los padres (Van den Akker, 2000[35]; MacCallum *et al.*, 2003[36]; Readings *et al.*, 2011[37]; Jadva *et al.*, 2012[38]; Blake *et al.*, 2016[39]; Rivas, Jociles y Álvarez, 2016[40]; Carone *et al.*, 2017[41]). En este sentido, las familias por gestación por sustitución parecen comportarse de manera similar a las familias adoptivas, favorables a revelar a sus hijos sus orígenes, así como a sus familiares y

---

[32] JADVA, V. *et alt.* (nota 11).

[33] JADVA, V.; BLAKE, L.; CASEY, P.; GOLOMBOK, S.: "Surrogacy families 10 years on: Relationship with the surrogate, decisions over disclosure and children's understanding of their surrogacy origins" En *Human Reproduction*, vol.27, número 10, 2012, págs. 3008-3014.

[34] JADVA, V.; IMRIE, S; GOLOMBOK, S.: "Surrogate mothers 10 years on: a longitudinal study of psychological well-being and relationships with the parents and child" En *Human Reproduction*, vol.30, número 2, 2015, págs. 373–379.

[35] VAN DEN AKKER, O.: "The importance of a genetic link in mothers commissioning a surrogate baby in the UK" En *Human Reproduction*, vol.15, número 8, 2000, págs.1849-1855.

[36] MACCALLUM, F.; LYCETT, E.; MURRAY, C; JADVA; V.; GOLOMBOK, S.: "Surrogacy: The experience of commissioning couples" En *Human Reproduction* vol.18, número 6, 2003, págs. 1334-1342.

[37] READINGS, J., BLAKE, L., CASEY, P., JADVA, V., GOLOMBOK, S.: "Secrecy, disclosure and everything in-between: decisions of parents of children conceived by donor insemination, egg donation and surrogacy" En *Reproductive Biomedicine Online*, vol. 22, 2011, págs. 485-495.

[38] JADVA, V.; BLAKE, L.; CASEY, P.; GOLOMBOK, S.: "Surrogacy families 10 years on: Relationship with the surrogate, decisions over disclosure and children's understanding of their surrogacy origins" En *Human Reproduction*, vol.27, número 10, 2012, págs. 3008–3014.

[39] BLAKE, L.; CARONE, N., SLUTSKY, J., RAFFANELLO, E., EHRHARDT, A.A., GOLOMBOK, S.: "Gay father surrogacy families: relationships with surrogates and egg donors and parental disclosure of children's origins" En *Fertil. Steril*, número 106, 1994, págs. 1503–1509.

[40] ÁLVAREZ, C. et alt. (nota 8).

[41] CARONE, N.; ROBERTO B., VITTORIO, L.: "Italian gay fathers' experiences of transnational surrogacy and their relationship with the surrogate pre- and post-birth" En *Reproductive Biomedicine Online*, vol. 34, 2017, págs.181-190.

amigos. Esto puede deberse al hecho de que, al igual que en las familias adoptivas, la ausencia de un embarazo significa que los padres de intención no pueden justificar que han tenido un hijo de forma "natural".

Estudios realizados en EE.UU. e Israel muestran el interés de las gestantes por formar parte del entorno cercano de las familias de intención, sin reclamar un status parental de "madre" sino de "amiga", consecuencia de definir su rol como "cuidadora", "niñera", "nodriza", "hada buena" y de su deseo de marcar la distancia entre su familia bio-genética y aquella que ha contribuido a formar (Ragoné[42], 1994; Teman, 2010[43]). En el caso de la gestación por sustitución en países como Ucrania o India, las relaciones son diferentes en la medida que a las distancias culturales, idiomáticas y geográficas se suma la mediación comercial de las agencias y empresas de gestación por sustitución, que dificultan la creación de vínculos entre gestantes y padres de intención (Pande, 2011[44], 2015[45]; Lance, 2017[46]).

Por último, las investigaciones que toman en cuenta las experiencias de la gestación por sustitución desde la perspectiva de los propios niños, si bien son escasos todavía, ponen de relieve que estos, una vez conocen su modo de concepción, muestran sentimientos positivos hacia la gestante y encuentran satisfactorio tener contacto con ella (Jadva *et al.*, 2012[47]); lo que ocurre independientemente de la orientación sexual de sus padres (Carone *et al.*, 2018[48]).

A continuación, analizamos la percepción que tienen las familias españolas de la relación que mantienen o han mantenido con las gestantes por sustitución, si estas son de carácter socioafectivo o meramente contractual, qué medios utilizan para relacionarse y la duración de la relación una vez finalizado el acuerdo de la gestación por sustitución. En primer lugar, describiremos la metodología utilizada en nuestra investigación; en segundo lugar, plantearemos las funciones del trabajo reproductivo; en tercer lugar, el trabajo emocional y relacional como formas de desemparentar (desvincular) a la gestante y de emparentar (vincular) a los padres intencionales con el niño o la niña; en cuarto lugar, los modos de relación y su duración; y, por último, unas conclusiones a modo de reflexión final.

---

42 RAGONÉ, H. (nota 12).

43 TEMAN, E. (nota 16).

44 PANDE, A. (nota 18).

45 PANDE, A.: "Blood, Sweat and Dummy Tummies: Kin Labour and Transnational Surrogacy in India", *Anthropologica*, Vol 57, No 1, 2015, págs. 53-62.

46 LANCE, D. (nota 21).

47 JADVA, V. *et al* (nota 33)

48 CARONE, N.; BAIOCCO R,; MANZI D,; ANTONIUCCI C,; CARICATO V,; PAGLIARULO E,; LINGIARDI V.: "Surrogacy families headed by gay men: relationships with surrogates and egg donors, fathers' decisions over disclosure and children's views on their surrogacy origins" En *Hum Reproduction,* volume 33, número 2, febrero 2018, págs. 248-257.

II. ASPECTOS METODOLÓGICOS

Beeson[49] pone de manifiesto cómo la terminología utilizada en los procesos de reproducción con la intervención de donantes y gestantes puede dificultar la comunicación provocando situaciones de incomprensión. Aquí se utilizará el término gestación por sustitución para designar la práctica de gestar para otros; gestante por sustitución para la mujer que gesta; y padres y madres intencionales, para los que acuerdan tener un hijo mediante un contrato de gestación por sustitución.

En el año 2018 entrevistamos a nueve familias que habían acudido a la gestación por sustitución; de ellas, seis eran parejas heterosexuales, una pareja homosexual gay, una madre sola por elección (MSPE) y un padre solo por elección (PSPE). Los países de destino fueron: Estados Unidos (4), Ucrania (4) y Canadá (1). Cinco familias habían utilizado donación de óvulos (DO), en un caso de donante no anónima, tres recurrieron a gametos propios y la madre sola por elección a donación de embriones (DE). En tres casos, las familias eligieron a la gestante; en el resto, fue la agencia la que realizó la elección, si bien con el consentimiento mutuo de la gestante asignada y la familia. Todos los padres y madres tenían estudios superiores.

[49] BEESON, D.; DARNOVSKY, M.; LIPPMAN, A.: "What's in a name? Variations in terminology of third-party reproduction" En *Reproductive biomedicine online* Vol. 31, número 6, 2015, págs. 805-814.

Tabla. Familias entrevistadas que han recurrido a la gestación por sustitución

Destino	Estructura familiar	Comunidad	DO	DE	Hijos /as	Relación con la gestante por sustitución
EEUU	MSPE Anastasia	Castilla La Mancha	-	1	1 hija - 2015	Frecuente Skype y correo electrónico. Paritorio Continua por c. electrónico
	PSPE Oscar	Cataluña	1	-	2 hijas mellizas 2009	Frecuente al principio. Continúa pero menos
	Pareja homosexual gay Paulino y Pelayo	Castilla La Mancha	2	-	1 hijo - 2016 1 hija - 2018	Frecuente, skype, paritorio y visitas.
	Pareja heterosexual Margarita	Madrid	-	-	1 hija- 2016	Frecuente, skype, paritorio (madre y padre) Desean continuar
Ucrania	Pareja heterosexual Leticia	Cataluña	1	-	2 hijos mellizos 2017	Frecuente, amistoso Madre y GS desean continuar
	Pareja heterosexual Aída	Pais Vasco	-	-	1 hija 2016 1 hijo 2018	Frecuente con las dos GS. Skype, paritorio Desean continuar
	Pareja heterosexual Margot	Cataluña	-	-	2 hijas mellizas 2017	Frecuente, skype, paritorio Desean continuar
	Pareja heterosexual Orlando y Beatriz	Madrid	1	-	2 hijo/a mellizos 2018	No quisieron relación durante el proceso ni después
Canadá	Pareja heterosexual José Luis	Cataluña	1	-	1 hijo - 2005	No quisieron relación durante el proceso ni después

III. FUNCIONES DEL TRABAJO REPRODUCTIVO

La función de la gestante por sustitución contempla tres dimensiones del trabajo reproductivo: gestacional, relacional y emocional. La labor gestacional, es decir, todo lo que conlleva el embarazo y el parto, comprende desde los aspectos biológicos a los sociales (cuidados, atención médica) con la consecuente repercusión familiar para la gestante. De la gestante se espera que lleve a cabo: cuidados especiales relativos a la dieta y el descanso, control de las relaciones sexuales, viajes para revisiones médicas. Debe asumir las complicaciones del embarazo y el parto, los ingresos hospitalarios, la reducción embrionaria y la posible cesárea. Tambien se requiere que se acomode a las fechas más convenientes para los padres en algunas fases del proceso del embarazo y del parto como firma del contrato, transferencias o fecha del parto. Las gestantes tienen pocas opciones para rechazar los procedimientos médicos que operan como medida de seguridad para los padres intencionales. Si bien el embarazo en sí es considerado importante por parte de los profesionales y las familias, no se cuestionan los problemas de salud que implica una gestación y, sobre todo, un embarazo por sustitución: tratamiento médico, gestación múltiple, posible reducción embrionaria, parto o cesárea programada. Evidentemente, los riesgos[50] son asumidos por las gestantes, pero no son identificados por las familias como relevantes. Incluso se llega a situar la gestación de un hijo en una escala de cuidados:

> *En el fondo, las nannys que tenemos en casa y los profesores son esa otra parte nuestra que atiende a nuestros hijos. […] Es como una especie de gestante. […] En la gestación básicamente lo que tienes que hacer es cuidarte y esperar nueve meses, […] el proceso sale solito. Pero cuando los niños ya están en casa, la chica que te ayuda con los niños, que los cuida, la canguro, si apuras, incluso es más delicado el efecto que puede tener en tus hijos que una gestante. (Oscar, PSPE, Cataluña, 2 hijas mellizas por ovodonación y gestación por sustitución en EE. UU).*

Para las agencias es importante no solo la capacidad reproductiva, sino también la salud física y psicológica. Según Alejandro (director de una empresa de gestación por sustitución española entrevistado en 2016), es deseable que "no sean mujeres muy vulnerables desde el punto de vista social". Cuando son los padres y madres intencionales los que eligen a la mujer, junto con la disponibilidad y flexibilidad para adaptarse a los horarios y métodos médicos y a las necesidades de los padres intencionales, valoran que tenga un perfil de estabilidad y confianza para llevar el embarazo de manera responsable. Además, el hecho de tener hijos es garantía de tener cubierto el deseo de maternidad (Weis, 2017[51]), algo que les inquieta por la posibilidad de que la gestante quiera "quedarse" con el niño.

---

[50] . RIBEN, Mirah *American surrogate death: NOT the first. Huffington Post.* http://www.huffingtonpost.com/mirah-riben/american-surrogate-death-_b_8298930.html, 2015, (Se accede en diciembre de 2018).

[51] WEIS, C. (nota 3).

Además de este trabajo gestacional, la gestante lleva a cabo un trabajo emocional y relacional que le permite, por un lado, desvincularse del niño que ha llevado durante unos meses y, por otro, facilitar a los padres intencionales la elaboración de estrategias de vinculación con su hijo. Estrategias que permiten dejar claro de quién y para quién es el niño o la niña.

IV. DESEMPARENTAR Y EMPARENTAR: EL TRABAJO EMOCIONAL Y RELACIONAL

Algunos sectores de la sociedad presuponen que la gestante puede sentirse vinculada con el niño, de modo que no quiera entregarlo a los padres intencionales tras el parto. ¿Hay implicación emocional de la mujer con el niño que está gestando para otros? Las emociones son construcciones culturales, el individuo social y socializado puede adaptar sus sentimientos en función del contexto (Hochschild, 1979[52]). Para las gestantes por sustitución, el embarazo para terceros no es igual que el embarazo de los niños de su familia biogenética (Teman, 2010[53]); para ellas, el niño no es su hijo, pertenece a otros, no "regalan" algo suyo, sino que lo devuelven a sus padres. Una manera de desvincularse del niño es reafirmando que "no es mi hijo" porque no han utilizado sus óvulos[54]. Este aspecto es interesante ya que viven el embarazo para otros de manera diferente a cuando gestan a sus "propios" hijos. Desde el primer momento refuerzan la idea de que lo están gestando para otros y su responsabilidad es hacer bien "su trabajo".

Pero tampoco puede ser un trabajo mecánico carente de sentimientos. Una empresa española que gestiona una agencia de gestación por sustitución tiene en su web el siguiente mensaje para los padres intencionales: "encuentra a las gestantes más motivadas y cariñosas de los Estados Unidos". Se muestra la gestación por sustitución con un componente de mercado, pero también se trata de desmercantilizar; la gestante es una profesional, pero también es una "cuidadora" provisional de un ser humano y debe mostrar calidez en su función (Hochschild, 1979[55]).

El marco cultural de la gestación por sustitución en el país de destino va a condicionar las relaciones sociales y afectivas entre los padres intencionales y las gestantes. También influye el modelo familiar de los padres intencionales y las políticas de las agencias de gestación por sustitución, quienes fomentan o no que las relaciones sean más o menos intensas, eventuales o de mayor duración (Álvarez *et al.*, 2016[56]). Desde las agencias y empresas de gestación por sustitución californianas se asegura que es importante esta relación para las gestantes. Algunos es-

---

52 HOCHSCHILD, A. (nota 2).

53 TEMAN, E. (nota 16).

54 Las gestantes ucranianas durante las entrevistas nos indican que nunca serían donantes de óvulos por considerar que están dando algo que es suyo. Esta percepción de pertenencia no parecen tenerla con la gestación por sustitución.

55 HOCHSCHILD, A. (nota 2).

56 ÁLVAREZ, C. *et al* (nota 8).

tudios (Teman, 2010[57]; Smietana, 2017[58]) muestran que las gestantes por sustitución estadounidenses son más partidarias de mantener una relación significativa durante la gestación y tras el nacimiento del niño, algo que no ocurre con las ucranianas. Para estas últimas, es secundario tener una relación personal con los padres intencionales y, si se produce, suele ser a petición de padres y agencias, sin expectativas personales por su parte más allá de corresponder de manera satisfactoria a los deseos de los clientes.

¿Cuál es el interés en fomentar las relaciones entre padres intencionales y gestantes por sustitución? ¿Qué tipo de relación y con qué frecuencia? En nuestra muestra de familias existen dos posiciones contrarias. Por un lado, están las que no quieren una implicación emocional y optan por una relación de carácter meramente contractual. Por otro lado, están las que sí desean una relación más personal que incluya participación y presencia durante la gestación, el parto y el posparto. En este último caso, la frecuencia y duración de la relación es variable; unas veces concluyendo al finalizar el contrato y otras continuando más allá del nacimiento del niño, pero disminuyendo en intensidad y frecuencia con el transcurso del tiempo.

José Luis es defensor de la gestación comercial y recomienda no implicarse con la gestante, rompe el mito del altruismo canadiense implicado en la gestación por sustitución y muestra la cara más "profesional":

> *Nosotros, durante toda la gestación, tampoco tuvimos una relación de estar muy pendientes de ella. Nunca quisimos incorporarla a nuestra vida. […] Para eso está la agencia. […] Porque nosotros elegimos no tener ningún tipo de contacto con ella. Nada más le pagamos lo que pidió, ¡y ya está¡ (Jose Luis, pareja heterosexual, Cataluña, una hija por ovodonación y gestación por sustitución en Canadá).*

En términos similares se expresan Orlando y Beatriz, padres de mellizos por ovodonación y gestación por sustitución en Ucrania: "No teníamos esa necesidad brutal de ver a la gestante, porque yo creo que hay que hacer una especie de pantalla. A lo mejor parece muy frio lo que estoy diciendo. Es que, si no es así, se crea una especie de vínculo que yo no quiero mantener". Obsérvese que en estos dos casos estamos ante una pareja heterosexual que ha necesitado ovodonación. Cuando los gametos no son de la pareja, ante la ausencia de vínculo biogenético, se recalca el elemento social de la crianza y el cuidado posterior al nacimiento. Los gametos propios permiten a los padres vincularse (emparentarse) más fácilmente con el niño durante el embarazo a través de la gestante, quien es portadora del feto que tiene el material genético de los padres de intención.

> *"Mira tus hijas, están aquí", o sea, para ella… y era algo que a mí me tranquilizaba mucho, que ella, cuando ella hablaba de su embarazo, siempre era: "Tus hijas", "Tus hijas están aquí. Se mueven mucho" […]. Entonces era muy tranquilizador que ella*

---

57 TEMAN, E. (nota 16).

58 SMIETANA, M. (nota 15).

siempre me hablara así". (Margot, pareja heterosexual, Cataluña, 2 hijas mellizas por gestación por sustitución en Ucrania).

Las técnicas de reproducción asistida con participación de terceros posibilitan la fragmentación del proceso reproductivo en diferentes componentes –embarazo, parto y crianza–, que por sí solos no generan "maternidad". En el caso de la gestación por sustitución, las madres de intención construyen su maternidad, en unos casos, dando mayor importancia al vínculo genético cuando aportan sus gametos y, en otros, al vínculo social cuando no lo aportan. Con todo, sería necesaria una muestra mayor de familias para verificar si el tipo de relación con la gestante tiene que ver con la aportación o no de gametos propios de la pareja.

V. MODOS DE RELACIÓN: TIPO DE RELACIONES, FRECUENCIA Y DURACIÓN

Los medios utilizados para establecer relación con las gestantes son múltiples y variados: Skype (con o sin intermediación de la agencia), correo electrónico, whasap, visitas coincidiendo con pruebas o próximas a la fecha del parto, intercambio de fotos tras el nacimiento ("yo la escribo todos los meses y le mando fotos"), videos ("le hicimos llegar un video de las niñas cuando tenían 2 meses"). En algunos casos se produce incluso un acercamiento muy personal entre la gestante y la madre: "íbamos hablando, íbamos intimando" (Leticia, 2 hijos gemelos por gestación por sustitución en Ucrania). Paulino y Pedro, con un hijo de 2 años por gestación en EE. UU., van un poco más lejos: "porque no es parte de nuestra familia, aunque nosotros si la consideramos un poco así". Una de las familias aprovechó incluso sus vacaciones para visitar a su gestante: "nuestras vacaciones esos dos años las dedicamos a estar allí, pues, para estar con ella en la medida de lo posible" (Margarita, 1 hija por gestación por sustitución en EE. UU.). Estos modos de relación, desde los más personales –el Skype y las visitas a la gestante y su familia– hasta los más impersonales (whasap o correo electrónico), tienen que ver con las políticas de empresa de las agencias, con barreras idiomáticas y con los deseos de los padres intencionales, quedando la gestante con poca capacidad de decisión al respecto. En cuanto a la influencia del modelo familiar en la relación con las gestantes, los padres homosexuales gays parecen tener una relación armoniosa con su gestante, mientras que con la donante de óvulos suele ser distante o ausente (Carone, 2017[59]; Álvarez, Rivas y Jociles, 2016[60]).

Estos arreglos, además del alcance relacional que tienen, permiten entender la gestación por sustitución como un acto cargado de valor moral tanto para las gestantes como para las familias; actúan como dispositivos que garantizan el control de los padres sobre el cuerpo de las gestantes, y se constituyen en prácticas que van emparentando a los padres con el niño (son "sus hijos") y desemparentando a la gestante con el feto.

---

[59] CARONE, N. (nota 41).

[60] ÁLVAREZ, C. *et al* (nota 8).

La duración de la relación puede ser hasta que finaliza el contrato con el parto, o bien continuar después pero disminuyendo la frecuencia con el paso del tiempo. El distanciamiento se justifica por los compromisos de la vida cotidiana de la gestante y de los padres y madres intencionales que, a veces, no les permiten disponer de mucho tiempo. Los recursos utilizados para mantener la relación van siendo más impersonales, rápidos y breves:

> *Y, entonces, al final se han mudado y han tenido un año de mucho ajetreo, ¿no? cambios de trabajo para los dos, las niñas adaptarse al nuevo sitio, se han comprado una casa […]. Que me alegro también. Ella ha empezado también a estudiar, porque estudia y trabaja a la vez. Es que es mucho […], entonces, no estamos cada dos por tres, pero por wasap, por supuesto. (Margarita, pareja heterosexual, Madrid, 1 hija por gestación por sustitución en EE. UU.).*

Cinco de las familias estudiadas han llevado a cabo encuentros frecuentes con la gestante, no solo los exigidos por el propio proceso de la gestación por sustitución (en el momento del contrato, en la transferencia, en el paritorio), también contactos frecuentes por Skype, correos electrónicos, whasap, visitas en fechas cercanas al parto, etc. Una vez cumplido el contrato y con el niño en casa, la continuidad de la relación es variable de unas familias a otras. Mientras que un padre solo por elección continúa la relación con la gestante tras ocho años del nacimiento de sus hijas (intercambio de correos, fotos, videos, visitas a EE. UU.), una de las parejas heterosexuales, con un hijo de 12 años, no ha tenido ningún contacto posterior con su gestante. En el caso de las familias cuyos hijos han nacido entre el 2015 y 2018, es pronto para saber si continuarán o no con el contacto, aunque algunas refieren durante la entrevista que no ven la necesidad de establecer relaciones más allá del arreglo comercial y una vez cumplido este. Dos familias quieren visitar a la gestante para que sus hijos la conozcan; en el resto de los casos, pese a desear mantener el contacto, este se va convirtiendo en una relación más impersonal, dejando de utilizar el Skype y optando por el correo electrónico e intercambio de fotos. En ocasiones es la gestante la que se distancia, pareciendo no tener interés en formar parte de la familia de intención:

> *Ya sabes que, para mí, tú (en relación a la gestante) eres súper importante […]. En la primera entrevista que tuvimos dijo que quería saber, que quería tener noticias de los bebés durante los dos primeros años […]. Ella es la que tiene mi teléfono, ¿no ha contactado? Bueno, yo me imagino que su motivo tendrá. (Margot, pareja heterosexual, Cataluña, 2 hijas gemelas por gestación por sustitución en Ucrania)*

VI. CONCLUSIONES

Si bien la muestra es pequeña y ello nos impide extraer generalizaciones empíricas, nos permite ver, en cambio, que el trabajo relacional y el emocional, junto con la labor gestacional, son facetas relevantes del trabajo reproductivo en la gestación por sustitución. Esta aparece como una práctica compleja en la que

familias y gestantes mantienen o no relaciones socioafectivas de manera variable. Las familias formadas por parejas homosexuales, por padres/madres solos/as por elección y por parejas heterosexuales que utilizan sus propios gametos mantienen una relación socioafectiva con la gestante, utilizando para ello herramientas de acercamiento personal como el Skype y el acompañamiento a la gestante en momentos puntuales. Las familias formadas por parejas heterosexuales que han utilizado la ovodonación se distancian más de la gestante, optando por una relación de tipo contractual que suele terminar al finalizar el contrato de sustitución.

Las agencias y empresas de gestación por sustitución también influyen en las relaciones entre familias y gestantes al fomentarlas o frenarlas. Las diferencias idiomáticas interponen barreras a los contactos, pero las agencias y empresas que fomentan estas relaciones suelen facilitar sistemas de traducción en los contactos por Skype y en los que se producen presencialmente en los países de destino. Al finalizar el contrato, las familias ya no cuentan con este servicio, por lo que tienden a optar por el correo electrónico, que permite una traducción online pero, al mismo tiempo, supone menos implicación/exposición de la persona. Ello podría ser uno de los motivos del distanciamiento posterior del que se ha hablado anteriormente.

El trabajo relacional (Weis, 2017[61]; Zelizer, 2005[62]) se convierte en un aspecto importante de la gestación por sustitución, que permite vincular a los padres con el hijo mediante la sensación de participación y control del proceso. Se debe explorar si las gestantes desean o no esta relación, si tienen posibilidad de elección, si la interrupción de la relación con la familia es significativa para ellas o si, por el contrario, esa relación la consideran una interacción transitoria para obtener un fin.

Por último, nos gustaría señalar que el debate de la reproducción asistida no debe restringirse al ámbito de la gestación por sustitución, sino plantearse en el marco global de la reproducción asistida con intervención de terceros, incluyendo también la donación de óvulos y de semen. Se podría decir que la gestación por sustitución es "el «chivo expiatorio» de las nuevas técnicas de reproducción, con el que se trata de buscar una válvula de escape ante la desazón que se siente ante ellas en su conjunto" (Pantaleón, 1993:134)[63].

---

[61] WEIS, C. (nota 3).

[62] ZELIZER, V. (nota 4).

[63] PANTALEÓN PRIETO, A.F.: "Técnicas de reproducción asistida y Constitución." En *Revista del Centro de Estudios Constitucionales,* vol. 15, 1993, págs. 129-160.