

Helvia Temprano Alonso GINECÓLOGA

Entrevista

HELVIA TEMPRANO ES JEFA DE SECCIÓN DEL SERVICIO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO TERESA HERRERA DE LA CORUÑA Y MIEMBRO DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE ESTUDIOS DE LA MUJER. EL PASADO JUEVES OFRECÍO UNA CHARLA EN EL COLEGIO GUAYDIL DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA SOBRE CÓMO RECONOCER LOS PARÁMETROS DE FERTILIDAD EN LAS MUJERES.

«Los bancos de semen están bien para los animales, pero no para los humanos»

SILVINA MONROY
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

P | Usted ha sido invitada por el Colegio Guaydil para un café-colquio dirigido a madres del centro, para hablarles sobre parámetros de fertilidad. ¿En qué consisten esos parámetros?

R | Se trata de un aspecto de la ginecología nuevo, por el que una mujer puede conocer su fertilidad a través de la observación de su cuerpo, detectando sus cambios hormonales. Mi director de tesis, el profesor sueco Erik Obeblad, ha estudiado los cambios que se producen en la mujer y ha descubierto diferentes tipos de secreción mucosa. La mujer es como la tierra, en su etapa fértil está húmeda, por tanto puede concebir, mientras que en la infértil está seca. La mujer mantiene por sí misma la fertilidad el tiempo de vida del óvulo, es decir, 24 horas. Pero el hombre es fértil todo el tiempo. Sin embargo, la mujer mantiene en el cuello del útero unas condiciones que prolongan la etapa de fertilidad. Se trata de un verdadero laboratorio, porque genera azúcar, que mantiene la potencia de desplazamiento de los espermatozoides y cuenta con una enzima llamada lisozima que es la encargada de que no aparezcan bacterias, de ahí que el periodo de fertilidad dure varios días.

P | Se trata de un método de control de la fertilidad natural, pero la ciencia ha avanzado y ofrece otras alternativas. ¿Usted no las acepta?

R | Creo que la vida sexual de una pareja debe preservar toda la riqueza biológica. En la actualidad, los conceptos de la ginecología están derivando hacia una tecnología que pretende sustituir a la naturaleza. Se cree que la fertilidad es un mal del que hay que librarse. Pero es necesario volver a recuperar la naturaleza con sus derechos.

P | Sí, pero la ciencia en los últimos años ha avanzado mucho. ¿También rechaza opciones como la fecundación *in vitro* para aquellas parejas a las que la fertilidad les ha sido negada?

R | La ginecología ha experimentado avances innegables, pero no estoy de acuerdo con la fecundación *in vitro* porque el número de pérdidas embrionarias es del 60%. Además, los rangos específicos de mujer y hombre aconsejan que la fecundación se realice dentro del cuerpo y no fuera de él porque esto incrementa la riqueza de la pareja. Proporciona más riqueza a la relación que la relación sexual sea a través de los cuerpos y no en un tubo de cristal. Así, por ejemplo, los bancos de semen están bien para los animales, pero no para los humanos.



Helvia Temprano, el pasado jueves en la entrada del colegio Guaydil. JAVIER SUAREZ

«En la actualidad, la ginecología está derivando hacia tecnologías que pretenden sustituir a la naturaleza»

«No estoy de acuerdo con la fecundación *in vitro* porque las pérdidas embrionarias son del 60% y hay que procurar no dañar a terceros»

«Siempre habrá una entidad social que se hará cargo de una vida no deseada. En España hay muchas familias que adoptan niños»

tural. ¿No le parece lícito el deseo de tenerlos?

R | Evidentemente es un deseo lícito, pero el fin no justifica los medios. Hay que procurar con nuestros actos no hacer daños a terceros, ésta es una responsabilidad. Si bien es cierto que no es lo mismo acudir al semen de la pareja que a un banco, que rompe la unidad de la pareja, las pérdidas embrionarias en la fecundación *in vitro* es muy alta. Aunque también es verdad que veo como favorable al hecho de que se esté

usado se refiere es a los embriones que se desechan en este tipo de fecundación. Los considero vidas humanas en esa fase ¿no es así?

R | De hace años, asistimos a un cambio en la terminología científica que ignora los hechos reales. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha decidido que el embarazo comienza en el momento de la implantación del óvulo fecundado en la pared uterina. Sin embargo, para ese entonces, el embrión tiene una semana de vida. La vida empieza en la fecundación. En ese preciso momento, se fija el sexo y aparece un ADN diferente al de los padres y comienza el desarrollo del patrimonio genético que ese ser humano llevará hasta la muerte. Si esto es así, ¿qué interés puede haber en saltarse una semana del desarrollo humano? Pues todo un cúmulo de intereses. Decir que la píldora del día después no es abortiva es una mentira y en realidad detrás de todo esto está el interés de los científicos de contar con embriones humanos para investigar. Para defender su postura inventan el concepto del pre-embrión. Es negar la evidencia. Detrás de esto existen intereses económicos.

P | La suya es una postura bastante... conservadora ¿no?

R | Pues sí, aunque yo preferiría llamarla naturalista, de defensa de la naturaleza. Si yo considero que puedo decidir por una vida ajena, convirtiéndome en árbitro, pues haré lo que crea conveniente, pero si considero que la vida es un don no puedo

estructurado y con dificultades económicas se queda embarazada. Esto supondría un mayor perjuicio para el futuro de esa persona. ¿No se puede intervenir tampoco ante una situación así?

R | Insisto en que no nos podemos convertir en árbitros de la vida de otros. Si esa persona tiene problemas reales, está la sociedad que puede ayudar en este tipo de situaciones.

P | Bien, pero no siempre la sociedad ayuda. Si fuera así ¿no cree que no habría pobres en el mundo, por ejemplo?

R | Siempre habrá una entidad que pueda hacerse cargo de esa vida no deseada. Yo trabajo en un hospital universitario y en el último año, dos de las matronas que trabajan allí viajaron a países de Europa del este para adoptar niños. En España hay muchos casos de familias que adoptan en otros países. Siempre hay una solución. Puede costar más o menos. Pero cuando una madre supera la primera crisis ante la nueva situación, se da cuenta de que es mejor seguir adelante con el embarazo que destruir una vida. Es una apropiación indebida. No se puede decidir por el otro. Es una responsabilidad. El problema es que en la actualidad se mantiene un sexo consumista.

P | ¿Usted piensa de esta manera porque es católica?

R | Si no fuera católica estaría en una ONG que respete la naturaleza. Creo en una dimensión del ser humano que mantiene una relación con Dios y la atención una dimensión que

La ULPGC organiza un viaje a campos de refugiados saharauis

CANARIAS7
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

La Asociación Canaria de Solidaridad con el Pueblo Saharaui (ACSPS), de la que forman parte diferentes profesores de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, está organizando un viaje a los campos de refugiados saharauis de Tinduf entre los días siete y once de abril, coincidiendo con Semana Santa.

Los campos de refugiados de Tinduf están situados en el sur de Argelia, y son el refugio de los habitantes que pudieron huir del Sahara en 1975, cuando Marruecos y Mauritania invadieron la antigua colonia española.

Las distintas provincias existentes viven de la ayuda humanitaria de otros países y de sus pequeñas producciones aunque se han visto obligados a organizarse bajo unas condiciones muy difíciles y con pocos materiales.

Los organizadores esperan que en este viaje tome parte un grupo universitario para que tome contacto con la situación del pueblo saharauí. El precio del billete es de 534 euros e incluye los gastos de gestión y el visado. Los interesados pueden llamar al teléfono 928240884.

La ansiedad y la depresión identifican a los enfermos de fibromialgia

CANARIAS7
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

Los pacientes con fibromialgia, una enfermedad que produce dolores musculares crónicos, incapacidad y sensación permanente de cansancio, sufren con mayor frecuencia trastornos psiquiátricos asociados -ansiedad y depresión-, principalmente que los afectados por artritis reumatoide.

Estos datos se desprenden de un estudio comparativo que realizó un equipo coordinado por el doctor Arturo Rodríguez, jefe clínico de Reumatología del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona y elaborado por la psicóloga Mireia Serra, gracias a una beca del Instituto UPSCA del Dolor. El análisis duró dos años y se usó una muestra de 100 pacientes.

Este hallazgo permitirá realizar un diagnóstico más preciso de la fibromialgia, un síndrome poco conocido aún en España pese a que afecta a cerca de 900.000 personas, un 3,4% de la población.