

Título y autores

La construcción social de la infertilidad masculina: un estudio de hombres con diagnóstico de infertilidad por factor masculino a través de un cuestionario cualitativo.

Esmée Hanna, Brendan Gough. (2019) **The social construction of male infertility: a qualitative questionnaire study of men with a male factor infertility diagnosis.** *Sociology of Health & Illness*, 42 p. 465-480.

Disponible en:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1467-9566.13038>

Resumen

Aunque investigaciones recientes han destacado el impacto angustioso de la infertilidad en los hombres, los problemas de fertilidad todavía se consideran de manera habitual como un "problema de las mujeres", incluso cuando la causa de la infertilidad es el factor masculino y a pesar de que este representa el 50% de los casos de infertilidad.

Este artículo informa de los resultados de un estudio que realiza un análisis, centrado en una muestra de hombres con diagnóstico de infertilidad por factor masculino a través de un cuestionario cualitativo; una muestra poco investigada y marginada en el contexto de la medicina reproductiva.

Para el cuestionario se usaron 15 preguntas abiertas que priorizaban la experiencia vivida. La encuesta examinó una variedad de temas relacionados con la experiencia de infertilidad en los hombres; manejo de la infertilidad con amigos y familiares, impacto en el trabajo y en la economía, cambios en el estilo de vida, estrategias de afrontamiento y apoyo, bienestar personal, encuentros con profesionales, entre otras. Como las preguntas estaban relacionadas con las experiencias vividas por los participantes, se generaron muchas respuestas complejas.

El cuestionario se pasó on-line , ya que las investigaciones anteriores habían indicado que muchos hombres se sienten cómodos compartiendo conocimientos en entornos on-line 1 (Hanna y Gough 2016, 2017, 2018). Se recibieron 41 respuestas al cuestionario durante los 3 meses en que se realizó la encuesta. La muestra representó una variedad de ocupaciones laborales de clase media y trabajadora. Este artículo presenta datos relacionados con una submuestra de la muestra original del cuestionario: aquellos que tienen un diagnóstico de infertilidad por factor masculino, 21 hombres en total.

La pregunta principal de la investigación que enmarca este artículo es: "¿Cómo los hombres con diagnóstico de infertilidad por factor masculino experimentan la infertilidad?".

La mayoría de los participantes describieron la infertilidad de una manera muy emocional, refiriéndose a la misma como "una experiencia impactante que cambian la vida de ellos y de sus parejas". La infertilidad masculina es cruel y el impacto es duro no solo en el hombre sino también en la pareja. Un gran número de participantes

informaron de problemas de salud mental como resultado de su diagnóstico: la depresión, la ansiedad y el estrés aparecieron con frecuencia, lo que demuestra la potencial implicación de la infertilidad en el bienestar y la necesidad de que los hombres reciban apoyo durante estas experiencias. Algunos trabajos anteriores han sugerido, que aquellos hombres con un diagnóstico de infertilidad por factor masculino pueden tener más probabilidades de experimentar depresión, en comparación con aquellos con un diagnóstico inexplicable, o donde la infertilidad es el resultado de una cuestión relacionada con el factor femenino 2 (Babore et al.2017).

A partir del análisis de los datos, se generaron tres temas claves sobre la experiencia de infertilidad por factor masculino:

- **Pérdida de la masculinidad:** Casi todos los participantes describieron que la infertilidad por factor masculino había afectado su sentido de ser un hombre, y muchos usaron frases similares, como sentirse "menos hombre", o ser "la mitad un hombre"
- **Invisibilidad:** La infertilidad por factor masculino fue ampliamente considerada por los participantes como un problema oculto, agravando la vergüenza, la preocupación y la ansiedad asociadas con la castración.
- **Trauma de la infertilidad:** Incapacidad para tener hijos con los que compartir material genético, detallando nuevamente la primacía atribuida a la relación genética y biológica.

A modo de conclusión, la infertilidad en general es considerada una causa de angustia y culpa por los hombres, una fuente de estigma que a menudo se mantiene oculta; los sentimientos de culpa se agravan al tener que someter a sus parejas a unos tratamientos de los que se sienten responsables. La angustia emocional que les causaba la infertilidad llevó a alguno de los participantes a utilizar estrategias de afrontamiento negativas como el uso de sustancias nocivas, las relaciones sexuales extramatrimoniales o el exceso de trabajo. La vergüenza y el estigma social asociados a la infertilidad masculina llevó a muchos de los participantes a afrontar las dificultades de la infertilidad en solitario.

Comentarios

La infertilidad por factor masculino se ve entonces como un factor altamente angustiante, limitante y aislante para los hombres. El constructo social imperante de fertilidad masculina que ve a los hombres como fértiles, viriles y con facilidad para reproducirse, estoicos y emocionalmente inhibidos, moldea y limita las experiencias de infertilidad masculina y puede dificultar la búsqueda de ayuda por parte de estos.

Socialmente la infertilidad se ve como un "problemas de las mujeres". La perspectiva de género actual hace que la mujer infértil sea vista con "lástima" y el hombre infértil como un sujeto a "ridiculizar".

Pero esta perspectiva no da respuesta a las necesidades emocionales de los pacientes masculinos de reproducción, relegándolos a un papel pasivo e invisibilizado, incluso

por los equipos médicos, durante los tratamientos. Se ve a los profesionales médicos “proteger” a los hombres y su masculinidad de las realidades de la infertilidad y para ello se refuerza aún más la noción de la fertilidad como feminizada.

La escasez de investigaciones y publicaciones sobre este asunto y las muestras relativamente pequeñas utilizadas, no hacen más que reforzar la idea de que la mujer es el lugar de intervención de los tratamientos médicos para la infertilidad y poner de manifiesto el largo camino que todavía queda por recorrer para conseguir tratar la infertilidad masculina “per se”, en lugar de compararla con esterilidad, pudiendo, en un futuro, trasladar el foco de intervención de la mujer al hombre, con independencia de si ella misma está experimentando infertilidad por factores femeninos.

Por tanto, los tratamientos de fertilidad y la investigación deben centrarse tanto en las mujeres como en los hombres. Este ayudaría a muchos hombres a eliminar los sentimientos de culpa y responsabilidad que experimentan, y a poder hablar de sus problemas de fertilidad de una manera más abierta y honesta.

Hay que ofrecer asesoramiento y apoyo psicoemocional que mejore o elimine la sensación de aislamiento y que les ayude a afrontar los diagnósticos de infertilidad con mucho menos malestar; y para ello será necesario utilizar una perspectiva más integradora y mucho menos encasillada en los estereotipos de género, la genética y la biología. Habrá que realizar intervenciones específicas que ayuden a los hombres a crear nuevas narrativas que sean menos dañinas (abandonando las narrativas tradicionalmente construidas) para que vean la fertilidad masculina como algo no garantizado, ni sencillo y sin problemas; alejándonos de ideales normativos de masculinidad que son en sí mismos perjudiciales para quienes ya de por sí experimentan angustia emocional.

- (1) Harlow, AF, Zheng, A., Nordberg, J. et al. A qualitative study of factors influencing male participation in fertility research. *Reprod Health* 17, 186 (2020).
- (2) Hanna, E. and Gough, B. (2016) Emoting infertility online: a qualitative analysis of men’s forum posts, *Health*, 20, 4, 363–82.
Hanna, E. and Gough, B. (2017) Men’s accounts of infertility within their intimate partner relationships: an analysis of online forum discussions, *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, 35, 2, 150–8.
Hanna, E. and Gough, B. (2018) Searching for help online: an analysis of peer-to-peer posts on a Maleonly infertility forum, *Journal of Health Psychology*, 23, 7, 917–28.
Hanna, E., Gough, B. and Hudson, N. (2018) Fit to father? Online accounts of lifestyle changes And help-seeking on a male infertility board, *Sociology of Health & Illness*, 40, 6, 937–53.
- (3) Babore, A., Stupia, L., Trumello, C., Candelori, C., et al. (2017) Male factor infertility and lack of openness about infertility as risk factors for depressive symptoms in males undergoing assisted reproductive technology treatment in Italy, *Fertility and Sterility*, 107, 4, 1041–7.

David González Gerpe

Psicólogo Especialista en Reproducción Humana Asistida.

Miembro del Comité Permanente de Psicología de la SEF.

Julio 2021