



Universidad Abierta Interamericana

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud

Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica

Trabajo Final de Carrera

Trasplante de útero: avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva.

Uterus Transplant: advances, Challenges, and Perspectives in Reproductive Medicine

María Soledad Lacarra

Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Diciembre 2025

Resumen

Introducción: el siguiente trabajo de investigación expone como, a partir de un trasplante de útero en un canino, surgió la posibilidad de considerar este procedimiento en seres humanos, brindando una alternativa de gestación a mujeres con infertilidad absoluta. Asimismo, se analizan los posibles dilemas éticos y bioéticos asociados a esta práctica. **Objetivos:** investigar el trasplante de útero, en casos infertilidad absoluta, según técnicos y licenciados en Instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025. **Materiales y métodos:** tipo de estudio: de enfoque cualitativo, descriptivo, prospectivo, transversal, no probabilístico y accidental. Muestra: 30 técnicos y licenciados en Instrumentación quirúrgica en diciembre 2025. A quienes se les aplicó una encuesta autoadministrada en línea distribuida a través de redes sociales. Método de recolección de datos: cuestionario cerrado, dicotómico y de respuestas múltiples. **Resultados:** a partir del análisis de los datos obtenidos en la encuesta distribuida en redes sociales, se observó que un porcentaje significativo de los participantes desconocía la posibilidad de lograr un embarazo mediante un trasplante de útero. En particular, el 73,3 % de las personas encuestadas no sabía que existía esta técnica, y el 46,7 % desconocía que en otros países ya se han realizado trasplantes de útero con resultados clínicos favorables, como en Suecia y Brasil. Asimismo, el 90 % manifestó no estar al tanto de que en nuestro país ya se encuentra elaborado el protocolo correspondiente, y el 43,3 % desconocía que hacia fin de año se llevará a cabo el primer trasplante de útero a nivel nacional. Estos datos evidencian una brecha de información relevante en la población general respecto de los avances contemporáneos en medicina reproductiva.

Si bien esta técnica aún no se implementa de manera efectiva en Argentina, su difusión y la formación del personal de salud resultan fundamentales debido a su potencial como alternativa terapéutica para casos de infertilidad uterina absoluta. En este sentido, se destaca que el 76,6 % de los encuestados expresó estar de acuerdo en recibir capacitaciones específicas sobre el procedimiento, lo que refleja tanto interés profesional como reconocimiento de la complejidad técnica que implica el trasplante de útero.

En conjunto, estos hallazgos permiten identificar con claridad las carencias informativas existentes en la comunidad, así como las oportunidades de fortalecimiento formativo dentro del equipo quirúrgico. Estos elementos resultan esenciales para orientar futuras estrategias de difu-

sión, capacitación y desarrollo profesional en el ámbito de los trasplantes y la salud reproductiva. **Conclusiones:** el estudio evidencia la necesidad de actualizar conocimientos en medicina reproductiva y fortalecer las competencias técnicas del personal de salud. La combinación de déficit informativo y disposición a capacitarse permite desarrollar programas formativos en procedimientos complejos como el trasplante de útero, asegurando una futura implementación segura y eficiente.

Palabras claves: trasplante de útero; medicina reproductiva; infertilidad uterina absoluta; educación en salud; formación quirúrgica.

Introduction: The following research paper explains how, after a uterus transplant was performed in a canine, the possibility arose of considering this procedure in human beings, offering a gestational alternative for women with absolute infertility. Likewise, the potential ethical and bioethical dilemmas associated with this practice are analyzed. **Objectives:** to investigate uterus transplantation in cases of absolute infertility, according to surgical technologists and surgical instrumentation graduates surveyed through social media in December 2025. **Materials and Methods:** type of study: qualitative, descriptive, prospective, cross-sectional, non-probabilistic, and accidental. **Sample:** 30 surgical technologists and graduates in Surgical Instrumentation in December 2025, who completed a self-administered online survey distributed through social media. **Data collection method:** closed questionnaire with dichotomous and multiple-choice items. **Results:** based on the analysis of the data obtained from the survey distributed on social media, it was observed that a significant percentage of participants were unaware of the possibility of achieving pregnancy through uterus transplantation. Specifically, 73.3% of respondents did not know that this technique existed, and 46.7% were unaware that uterus transplants with favorable clinical outcomes had already been performed in other countries, such as Sweden and Brazil. Likewise, 90% reported not knowing that the corresponding protocol has already been developed in our country, and 43.3% were unaware that the first uterus transplant at the national level is scheduled to take place by the end of the year. These data demonstrate a relevant information gap within the general population regarding contemporary advances in reproductive medicine.

Although this technique has not yet been effectively implemented in Argentina, its dissemination and the training of healthcare professionals are essential due to its potential as a therapeutic alternative for cases of absolute uterine infertility. In this regard, 76.6% of respondents expressed agreement with receiving specific training on the procedure, reflecting both professional interest and recognition of the technical complexity that uterus transplantation entails.

Taken together, these findings clearly reveal existing informational gaps within the community, as well as opportunities to strengthen training among the surgical team. These elements are essential for guiding future strategies in dissemination, training, and professional development in the field of transplantation and reproductive health. **Conclusions:** the study highlights the need to update knowledge in reproductive medicine and strengthen the technical

competencies of healthcare personnel. The combination of informational deficits and willingness to receive training provides an opportunity to develop educational programs in complex procedures such as uterus transplantation, ensuring safe and efficient future implementation.

Keywords: uterus transplantation; reproductive medicine; absolute uterine infertility; health education; surgical training.

INDICE

Justificación.....	1
Objetivo General	3
Objetivos Específicos	4
Marco teórico	5
Avances Científicos en Trasplante de Útero	5
Historia del trasplante de útero.....	6
El primer trasplante de útero en humanos	7
Consentimiento informado	7
Etapas del procedimiento para recibir un trasplante de útero.....	9
Pasos para seguir para las posibles candidatas.....	9
EL trasplante de útero y los límites éticos y biojurídicos.....	11
La donante	12
El niño/a por nacer	13
Aspectos sociales, financieros y ético-legales del trasplante uterino	14
Trasplantes de útero en suelo argentino	16
Formación continua del equipo de salud	17
Cuadro de operacionalización de variables	19
Instrumento de recolección de datos (VER ANEXO 2)	25
Diseño Metodológico	26
Análisis de resultados: tablas y gráficos.....	27
Propuesta de mejora	55
Consideraciones Éticas	56
Referencias Bibliografía:.....	58
Anexo N°1:.....	60
Anexo N°2:.....	61
Instrumento de recolección de datos	61
Anexo N°3:.....	68
Matriz de datos	68
Anexo N°4:.....	69
Propuesta de mejora	69

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Justificación

El trasplante de órganos es una de las áreas que más ha avanzado dentro de la medicina en las últimas décadas, gracias a las técnicas de ablación, conservación y el uso de inmunosupresores, que han favorecido la eficacia de esta práctica. Como es sabido, el trasplante consiste en sustituir un órgano o tejido enfermo y dañado por otro sano, con el objetivo de restaurar la función normal y mejorar la calidad de vida de los pacientes receptores del órgano.

En dichos avances se ha descubierto que es posible realizar el trasplantar un útero, permitiendo la gestación a mujeres que presentan infertilidad absoluta de origen uterino. Como es el caso del síndrome de Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser (MRKH), es una anomalía congénita que afecta el desarrollo del tracto genital femenino y se caracteriza por la ausencia o subdesarrollo del útero, el cuello uterino y la parte superior de la vagina. También puede beneficiar a mujeres que, por alguna razón han sido sometidas a una histerectomía, ya sea por causas oncológicas, eventos hemorrágicos por ejemplo luego de un parto o por traumatismos severos, imposibilitándolas de concebir.

Por estos avances, y la nueva posibilidad gestación proveniente de un trasplante de útero, es fundamental que todo el personal de salud que participe en este tipo de intervención este altamente especializado y actualizado en relación con los avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva, para lograr un desempeño adecuado y obtener resultados óptimos beneficiando directamente a las pacientes.

Este trabajo se desarrollará con técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica en un grupo de redes sociales de la ciudad autónoma de buenos aires, mediante un cuestionario cerrado que se le entregará. El objetivo es identificar el nivel de conocimiento que poseen sobre esta intervención y poder reconocer carencias del tema, para así, poder promover una mejora y optimizar el desempeño profesional en el área. Especialmente en los que respecta al rol del instrumentador quirúrgico. Esto permite perfeccionar los procedimientos y, en consecuencia, obtener mayores beneficios, ya se para el equipo quirúrgico que esté a cargo de las intervenciones y para las pacientes receptoras y donantes del órgano.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Planteamiento del Problema de Investigación

Trasplante de útero, en casos de infertilidad absoluta, según técnicos y licenciados en Instrumentación quirúrgica en 2025. A quienes se les aplicó una encuesta autoadministrada en línea, distribuida a través de redes sociales.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Objetivo General

Investigar el trasplante de útero, en casos infertilidad absoluta, según técnicos y licenciados en Instrumentación quirúrgica en redes sociales en diciembre 2025.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Objetivos Específicos

- Conocer los límites biojurídicos.
- Identificar cuestiones bioéticas.
- Analizar las características de las donantes.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Marco teórico

Avances Científicos en Trasplante de Útero

La capacidad de concebir y llevar adelante un embarazo es un aspecto central de la salud reproductiva femenina, sin embargo, una parte de la población femenina, en edad fértil enfrenta impedimentos biológicos que dificultan o imposibilitan este proceso de forma natural. En la actualidad, el abordaje de esta problemática representa un desafío para la medicina reproductiva, abriendo debate sobre nuevas alternativas terapéuticas como el trasplante uterino, una técnica innovadora que ofrece la posibilidad de gestar a mujeres que aún no podían lograrlo.

A nivel mundial, se estima que 1 de cada 500 mujeres en edad fértil, no puede concebir de manera natural debido a diversas afecciones, entre ellas la ausencia total o funcional del útero, así como otros trastornos relacionados con la infertilidad.

Un porcentaje reducido de estas mujeres presentan una anomalía congénita llamada el síndrome de Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser (MRKH), la cual imposibilita la gestación a mujeres que padecen este síndrome, no pueden ser fecundadas ya que su tracto genital no ha desarrollado completamente, estas malformaciones incluyen la ausencia o el subdesarrollo del útero, cuello del uterino y la parte superior de la vagina. (1)

Por otra parte, a estos casos se le suman los adquiridos de ausencia uterina secundaria, este grupo incluye a mujeres que por diversas razones han debido someterse a una histerectomía, como consecuencia de complicaciones obstétricas graves, como hemorragias irreparables durante el parto, enfermedades ginecológicas, traumatismos severos o por razones oncológicas y por lo tanto no podrán concebir de manera natural.

Por este motivo, hace varios años, en algunos países como en Suecia, Estados Unidos y Brasil entre otros, se comenzó a investigar la posibilidad de realizar trasplantes de úteros, procedentes de donantes cadavéricos como de donantes vivas, principalmente de familiares directos, con el objetivo fundamental de darle la posibilidad de embarazo a aquellas mujeres que aún no podían lograrlo. El trasplante de útero se presenta como una alternativa adicional frente a las opciones tradicionales de maternidad en casos de infertilidad uterina absoluta, como la gestación subrogada o la adopción.

Si bien, esta es una noticia alentadora para ayudar a las mujeres que no podían concebir debido a los problemas mencionados, aún resta analizar cuan eficiente podría ser el tratamiento.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Así mismo es necesario considerar que límites biojurídicos podrían presentarse y si existe una posible ausencia de principios éticos en esta práctica.

El trasplante de útero plantea desafíos éticos y jurídicos que deben ser abordados con seriedad.

“La ciencia había logrado curar el factor de infertilidad uterino absoluto (AUI por sus siglas en inglés), en mujeres con esta condición. Es importante que, si bien algunos ajustes en el procedimiento dominarán el desarrollo futuro, especialmente en los aspectos clínicos, no debemos olvidar las consideraciones éticas” (2)

Historia del trasplante de útero

En lo que respecta a la historia del trasplante en órganos genitales, el primero en estudiar esta teoría fue el científico John Huster Bert en 1863, en la ciudad de Londres. Fue el primero en realizar ensayos sobre un trasplante de ovarios en ratas, sin embargo, los resultados fueron fallidos, ya que no obtuvieron buenos resultados al realizar la anastomosis. Posteriormente, diversos científicos realizaron intentos similares, pero también resultaron fallidos debido a distintas causas, como anastomosis defectuosas o rechazos en el corto plazo.

En 1966, Eraslan, Hamernik y Hardy, quienes trabajaban en un centro médico de la ciudad de Mississippi, llevaron a cabo uno de los primeros casos exitosos con vascularización directa, mediante la cual se logró trasplantar un útero de manera exitosa en una perra que posteriormente pudo ser fecundada y con el paso de los meses, lograron un parto viable del cual nació un cachorro en óptimas condiciones.

Con el paso de los años y los avances de la medicina a nivel mundial, se comenzó a considerar la posibilidad de realizar trasplantes uterinos en humanos, dado que ya habían obtenido resultados positivos en animales.

Gracias a nuevas investigaciones, se determinó que lo fundamental para que un órgano sea aceptado por el organismo del receptor, no solo depende de una buena técnica quirúrgica, una anastomosis segura y un buen desempeño del equipo quirúrgico, sino también es indispensable el uso de inmunosupresores adecuados, que cumplen una función esencial para evitar el rechazo del órgano implantado. Este último ha sido clave para el éxito de dicho procedimiento.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Y así fue como se tomó la iniciativa de realizar dichos procedimientos en humanos.

El primer trasplante de útero en humanos

El primer trasplante de útero fue realizado en Suiza en el año 2012, en el Hospital Universitario Sahlgrenska, donde se llevó a cabo los primeros ensayos clínicos. En los cuales participaron nueve mujeres que recibieron un útero de donantes vivas relacionadas. Una de las pacientes tenía 32 años y había sufrido cáncer cérvico -uterino, otra de ellas tenía 37 años y padecía del síndrome de Rokitansky. Ambas recibieron el órgano de sus respectivas madres. Una de ellas logro un embarazo exitoso a término, concluyendo con el nacimiento de dos niños vivos por cesárea en septiembre de 2014. En cambio, la otra paciente no pudo lograrlo ya que sufrió dos abortos espontáneos. (3)

Posteriormente en el año 2016, en el Hospital Das Clínica de la ciudad de Sao Paulo, Brasil, una paciente con el síndrome de Rokitansky fue la primera en recibir un útero proveniente de una donante fallecida. El procedimiento resultó exitoso, logrando un embarazo a término y el 2017 dio a luz a una niña. (4)

Consentimiento informado

Como en todo procedimiento quirúrgico, al momento de ingresar un quirófano resulta fundamental que la paciente reciba y comprenda el consentimiento informado proporcionado por el profesional a cargo del tratamiento. Este documento constituye un pilar esencial de la ética médica y en el respeto por la autonomía del paciente. A través de una explicación tanto verbal como escrita, se detallan los riesgos potenciales que puedan presentarse durante la intervención quirúrgica y a lo largo del tratamiento integral. Este consentimiento debe ser otorgado tanto para la donante del órgano como para la receptora del mismo.

En el consentimiento informado deben especificarse con claridad las posibles complicaciones quirúrgicas tales como hemorragias, infecciones o necrosis del útero, las cuales

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

podrían derivar en el fracaso del tratamiento. Asimismo, es indispensable que se deje constancia de que, en caso de que el organismo de la receptora no logre asimilar el órgano implantado, podría ser necesario incrementar la dosis de fármacos inmunosupresores, como los efectos adversos que ello implica. También debe contemplarse la posibilidad de una eventual resección del útero, situación que se complejiza significativamente en caso de que la paciente curse un embarazo. Por lo tanto, es indispensable que ambas pacientes reciban información adecuada, suficiente y comprensible respecto de todos los riesgos potenciales asociados a este tipo de práctica.

La gestación posterior a un trasplante de útero es diferente a la de un embarazo espontáneo o por reproducción asistida. Durante el trasplante no es posible reconectar los nervios pélvicos, por lo que algunas sensaciones habituales del embarazo y del trabajo de parto pueden percibirse de manera distinta. (5)

Hasta el momento, no existen reportes completos sobre cómo se experimenta el embarazo en estas condiciones. Por ello, no se puede asegurar en qué medida la paciente sentirá los movimientos fetales, las contracciones u otras sensaciones propias de la gestación.

Es importante que la paciente receptora del órgano considere esta información al evaluar los riesgos y beneficios del procedimiento. Su decisión debe basarse en el nivel de riesgo que está dispuesta a asumir frente al beneficio de llevar adelante la gestación en estas circunstancias.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Etapas del procedimiento para recibir un trasplante de útero



Fuente 1: etapas para un trasplante de útero. Cleveland clinic

Pasos para seguir para las posibles candidatas

Como lo muestras la imagen, para lograr un trasplante de útero, hay pasos que se deben seguir para que el procedimiento sea exitoso. Si bien aún está en etapa de experimental, es un protocolo que se debe seguir para asegurar el bienestar clínico del paciente y lograr una intervención adecuada.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Uno de los primeros es la selección de candidatas aptas para recibir el órgano. Estas deben tener entre 21 y 39 años sin excepción ya que superar ese rango puede implicar un embarazo más complicado y con mayor riesgo.



Fuente 2: dibujo del aparato reproductor femenino urgente 24.

Asimismo, deben ser mujeres con alguna patología que justifique la ausencia de útero, ya sea por mal formaciones o por histerectomías adquiridas por diferentes patologías, también deberán realizarse una serie de chequeos preventivos y estudios de rutina que evalúen el funcionamiento general del organismo y detectar posibles problemas de salud. Además, deben someterse a controles tanto psicológicas como ginecológicos, que certifiquen que están sanas, es decir no deben presentar enfermedades activas ni alteraciones en los estudios que comprometan el éxito del procedimiento.

Otro de los requisitos fundamentales es que las candidatas deben ser primo gestas, es decir, no haber tenido hijos previamente. Si una mujer ha sido madre, no podrá ser considerada para recibir un trasplante de útero incluso si se encuentra en buen estado de salud y cumple con los demás criterios establecidos.

Las pacientes deben realizar un tratamiento para la crio preservación de óvulos ya que para lograr el embarazo este debe llevarse a cabo mediante fertilización in vitro y no por vía natural, es decir, no mediante relaciones sexuales. Por este motivo, la congelación de óvulos debe realizarse antes de iniciar el tratamiento.

Es fundamental contar con el consentimiento informado legal de la donante fallecida, generalmente se encuentran los registros de dicho consentimiento en diferentes entidades de procuración de órganos, según en qué país allá vivido la persona. En el caso que la donante sea

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

viva relacionada, esta debe tener entre 18 y 40 años, gozar de buena salud y encontrarse completamente sana para donar el útero.

Antes de iniciar la intervención quirúrgica se debe administrar medicamentos inmunosupresores para prevenir el rechazo del órgano por parte del cuerpo receptor. Una vez realizado estos pasos, se procede a la cirugía para la implantación del útero.

Luego de aproximadamente seis meses desde la intervención, una vez que el útero ha cicatrizado adecuadamente y el organismo lo ha asimilado en condiciones óptimas, se realiza la transferencia de embriones. Este proceso debe estar acompañado por un seguimiento riguroso por parte del equipo médico especializado en obstetricia.

Si el proceso concluye con un embarazo exitoso, la paciente deberá continuar con la medicación inmunosupresora durante todo el proceso de gestación. Finalmente, el nacimiento del bebé se realizará mediante una cesárea programada sin excepción, ya que someter a la paciente a un parto natural es muy arriesgado, podría llegar a sufrir hemorragia severa o un prolapso genital corriendo así riesgo la vida tanto como de la gestante como la del bebé por nacer.

Cabe aclarar que, en los procedimientos realizados con éxito, en el momento de efectuar la cesárea se extrae nuevamente el útero. Esto se debe a que se considera que la paciente solo tiene una oportunidad para lograr un embarazo, con el fin de prevenir múltiples gestaciones de alto riesgos y evitar así posibles infecciones o complicaciones en el futuro.

EL trasplante de útero, los límites éticos y biojurídicos

Existen normas y leyes en diversos aspectos relacionados con la salud; sin embargo, el trasplante de útero aún no se encuentra formalizado ni legalizado en ningún país, ya que

continúa en etapa de investigación. Esta situación plantea múltiples cuestiones que deben ser consideradas.

En este contexto, surge un interrogante central desde el punto de vista ético y médico: ¿es correcto someter nuevamente a una paciente a una intervención quirúrgica, especialmente cuando dicha paciente ya ha atravesado una cirugía previa, como una histerectomía? Debe

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

tenerse en cuenta que este procedimiento implica volver a transitar por un conjunto de riesgos quirúrgicos, clínicos y éticos que lo convierten en una práctica de alta complejidad.

En primer lugar, debe considerarse que, aun cuando el objetivo del trasplante de útero es permitir un embarazo viable, requiere extraer posteriormente el útero implantado, una vez finalizada la gestación. Esto se debe a que el órgano trasplantado solo puede mantenerse funcional durante un tiempo limitado, además, porque la paciente debe recibir un tratamiento prolongado con fármacos inmunosupresores, los cuales aumentan el riesgo de presentar complicaciones a largo plazo.

Las intervenciones quirúrgicas múltiples, sumadas a los efectos adversos derivados de los inmunosupresores, elevan considerablemente la probabilidad de complicaciones que pueden afectar de manera significativa la salud integral de la paciente. Por ello, resulta indispensable evaluar con detenimiento si el riesgo asociado a someterse a un nuevo procedimiento quirúrgico se justifica frente al beneficio esperado.

Desde una perspectiva bioética, el trasplante de útero se presenta como una práctica destinada a restaurar una función reproductiva ausente, ofreciendo la posibilidad de gestar a personas que, de otra manera, no podrían hacerlo. Sin embargo, el hecho de que el órgano implantado deba retirarse posteriormente y que su permanencia sea de carácter temporal pone de manifiesto la complejidad y la carga física que este tratamiento implica.

En consecuencia, debe analizarse cuidadosamente si los riesgos asumidos resultan proporcionales al beneficio buscado y si este procedimiento constituye la alternativa más adecuada para garantizar el bienestar de la paciente.

La donante

Desde el punto de vista biojurídico, también resulta indispensable considerar los derechos tanto de la donante como de la receptora. En el caso de las donantes vivas, surge un dilema ético relevante: ¿a qué nivel de riesgo es aceptable someter a una persona sana para obtener un beneficio directo para otra? Al someterse a una cirugía mayor, la donante se expone a complicaciones que pueden afectar su salud física y emocional. Asimismo, la legislación vigente en la mayoría de los países no contempla de manera específica este tipo de trasplante reproductivo, lo que genera vacíos normativos que dificultan su regulación, seguimiento y acceso equitativo.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Uno de los aspectos más complejos reside en que, al donar su útero con el fin de posibilitar una gestación, la donante pierde de manera irreversible la capacidad biológica de gestar. Esta circunstancia plantea un cuestionamiento ético central: ¿se podría considerar un perjuicio para la salud o la autonomía de la donante el hecho de renunciar permanentemente a su función reproductiva para beneficiar a otra persona?

Otra problemática que se suscita es la decisión de extraer un órgano sano, lo cual implica un daño físico directo en una persona que no presenta patología alguna. Desde esta perspectiva, resulta necesario evaluar si es ético generar un perjuicio corporal en una paciente sana para favorecer el proyecto reproductivo de otra. Además, la donante deberá transitar un posoperatorio que puede implicar dolor, limitaciones funcionales temporales y posibles complicaciones, junto con la necesidad de suspender actividades laborales o cotidianas durante su recuperación.

A lo anterior se suma la dimensión emocional: renunciar a la capacidad de gestar — incluso si no se encontraba dentro de sus planes inmediatos— constituye un cambio significativo que puede tener repercusiones subjetivas. En consecuencia, la decisión de donar un útero exige un proceso de consentimiento informado exhaustivo, que garantice que la donante comprenda plenamente las implicancias médicas, jurídicas y emocionales de una práctica que la dejará, de manera definitiva, fuera de su edad fértil funcional.

El niño/a por nacer

Cabe mencionar que este procedimiento el trasplante de útero puede afectar de manera directa a una tercera persona ajena al donante y a la receptora: el niño por nacer. Esto abre un debate bioético relevante, dado que un embarazo llevado adelante bajo tratamiento inmunosupresor implica riesgos considerables para la salud fetal, tales como bajo peso al nacer, parto prematuro y posibles efectos teratogénicos.

A partir de ello, surge un interrogante fundamental: ¿es éticamente aceptable someter al embrión o al futuro niño a los riesgos derivados de los inmunosupresores cuando existen otras alternativas reproductivas seguras, como la adopción o la gestación por subrogación? Esta pregunta adquiere especial relevancia si se considera que el niño no puede consentir ni

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

manifestar sus deseos, y que su interés superior debe prevalecer en toda decisión clínica o bioética.

Es importante tener en cuenta que algunos de estos resultados de los recién nacidos pueden no estar vinculados necesariamente al uso de drogas inmunosupresoras; también podrían ser consecuencia de ciertas características de la población de pacientes trasplantadas (edad avanzada, presencia de un órgano trasplantado, comorbilidades médicas subyacentes, etc. (2)

En los protocolos actuales, como el desarrollado por el Dr. Mats Brännström, quien realizó el primer trasplante de útero en Suecia, busca reducir al mínimo el riesgo teratogénico. Por ejemplo, se evita la administración de micofenolato, dado su elevado potencial malformativo, y se lo reemplaza por fármacos como tacrolimus, mofetil micofenolato (según el caso clínico), azatioprina y prednisolona. No obstante, aun con estas precauciones, el riesgo de teratogenicidad permanece latente cada vez que se administra una terapia inmunosupresora durante el embarazo, especialmente cuando se trata de combinaciones de fármacos.

Es fundamental considerar el bienestar y el interés superior del niño por nacer, dado que será el principal protagonista de esta práctica y quien podría experimentar las consecuencias de los riesgos asociados. La reproducción asistida se ha desarrollado históricamente para permitir que las personas puedan concretar su proyecto parental; sin embargo, en este caso específico se introduce una cuestión ética compleja: la salud del niño podría verse comprometida para posibilitar la gestación de la madre receptora.

Desde este enfoque, diversos especialistas en bioética y en reproducción asistida sostienen que los profesionales de la salud tienen una doble responsabilidad: hacia la paciente receptora y hacia el niño por nacer, quien no puede manifestar sus propios intereses. Por lo tanto, cualquier decisión debe priorizar el resguardo de su bienestar futuro.

Aspectos sociales, financieros y ético-legales del trasplante uterino

En el análisis crítico de los aspectos relacionados con el trasplante de útero, también resulta pertinente considerar los aspectos legales, económicos y regulatorios asociados a este

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

procedimiento. La pregunta central que se plantea es si el trasplante uterino debe ser considerado una técnica de reproducción asistida dentro del marco legal vigente en Argentina.

En la actualidad, las obras sociales y prepagas no están obligadas a cubrir este tipo de cirugía, ya que se trata de un procedimiento experimental que aún no cuenta con aprobación formal en el país. Este carácter experimental justifica, por el momento, la ausencia de cobertura. Sin embargo, una vez que el trasplante de útero obtuviera la aprobación correspondiente y dejara de ser considerado un tratamiento en fase de investigación, las entidades de salud deberían evaluar su incorporación dentro de las prestaciones obligatorias. (3)

De alcanzarse dicha aprobación, el trasplante de útero pasaría a ser un tema estrictamente legal y regulatorio, y podría ser incluido dentro del marco de la Ley de Reproducción Médicamente Asistida vigente en Argentina. En ese escenario, su cobertura dejaría de ser optativa para las obras sociales, prepagas y pasaría a integrarse en el conjunto de tratamientos garantizados por el sistema de salud.

Si bien los avances científicos y técnicos constituyen los principales desafíos para la implementación del trasplante uterino en la práctica clínica, una vez superados estos obstáculos, surgen barreras adicionales de naturaleza social y económica. Estas limitaciones se relacionan con la posibilidad real de acceso por parte de las pacientes y con la cobertura del procedimiento por los sistemas de salud, ya sean estatales o privados. En este sentido, el costo elevado de la intervención podría resultar prohibitivo si debiera ser afrontado de manera individual.

En aquellos países donde el Estado financia técnicas de reproducción asistida, se plantea un debate respecto de quién debería asumir el costo del trasplante: el Estado, las entidades de cobertura médica o la propia paciente. Desde una perspectiva bioética, se considera que los Estados que prohíben la maternidad subrogada deberían garantizar la cobertura de esta práctica, dado que constituye una alternativa para mujeres con infertilidad absoluta de origen uterino.

Por otra parte, el ordenamiento jurídico argentino establece principios ético-legales que regulan la obtención y utilización clínica de órganos humanos. Entre ellos se destacan la voluntariedad, el altruismo, la confidencialidad, la ausencia de ánimo de lucro y la gratuidad, asegurando que la donación de órganos no implique compensación económica ni beneficio material para ninguna de las partes involucradas.

Por lo tanto, el trasplante de útero representa un avance significativo en medicina reproductiva, pero también desafía los marcos éticos y jurídicos actuales, exigiendo un

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

profundo debate interdisciplinario que involucre a profesionales de la salud, el derecho, la bioética y la sociedad en general.

Trasplantes de útero en suelo argentino

En la provincia de Santa Fé, específicamente en la ciudad de Rosario, se encuentra el Hospital Grupo Centro, donde ejercen las doctoras Leticia Solari, María Victoria Bocio y Constanza Nasario, ginecólogas cirujanas que se han convertido en pioneras en el abordaje del trasplante de útero en Argentina. Estas profesionales viajaron a Suecia, país en el que se llevó a cabo el primer trasplante de útero exitoso, con el objetivo de capacitarse con el equipo médico que desarrollo dicha técnica.

A partir de esta experiencia, trasladaron el proyecto a nuestro país con el propósito de ofrecer una alternativa innovadora dentro del tratamiento de fertilidad.



Fuente 3: foto de la doctora Leticia Solari Pagina 12.

“Queremos que nuestras pacientes tengan todas las alternativas que hoy están disponibles en el mundo, pero todavía no se hizo en el país porque estamos esperando las autorizaciones” (6)

Los preparativos para la realización del primer trasplante uterino en Argentina se desarrollan conforme a las normativas médico-legales vigentes, reguladas por el Centro Único de Donación, Ablación e Implante de Órganos (CUDAIO) y el Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (INCUCAI).

El proyecto será sometido a evaluación por el Comité de Docencia e Investigación de nuestra institución y por un Comité de Ética independiente. Una vez aprobado, se registrará como protocolo de investigación clínica en la plataforma ClinicalTrials.

Para garantizar la seguridad y la viabilidad del procedimiento, se contará con la colaboración del equipo sueco, pionero en esta técnica, que ha realizado 15 trasplantes uterinos

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariosoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

en Suecia y ha iniciado estudios clínicos en Alemania, Francia, Serbia y Líbano, con varios nacimientos reportados.

La tasa de éxito quirúrgico, definida como la viabilidad del injerto al primer mes postoperatorio, supera el 95% en los procedimientos realizados por dicho equipo. Este antecedente constituye un respaldo fundamental para asegurar la factibilidad y seguridad del proyecto Trasplante Uterino en Argentina. Las mencionadas profesionales serán las referentes de esta intervención en la Argentina. Actualmente, hay más de sesenta mujeres en lista de espera para posibles candidatas, receptoras del órgano, una vez que se apruebe oficialmente el procedimiento. (7)

El protocolo médico ya se encuentra finalizado, restando únicamente la aprobación de aspectos legales y administrativos, incluidos los trámites correspondientes ante el INCUCAI.

Se estima que antes de finalizar el año, se realizara en Rosario el primer trasplante de útero en el país, marcando un hito en la medicina reproductiva Argentina.

“Nuestras pacientes tienen el derecho a tener la oportunidad de elegir. En eso se basa, no es que es fácil ni que una opción es mejor que otra, se trata de abrir oportunidades y que cada una elija”. Así define su trabajo la doctora Leticia Solari, médica ginecóloga y cirujana, especializada en medicina reproductiva y directora del Servicio de Medicina reproductiva del grupo centro de Rosario. (8)

Formación continua del equipo de salud

Ante este contexto de esta intervención innovadora, resulta imprescindible que todo el equipo de salud involucrado cuente con competencias específicas, que garanticen la seguridad de los procedimientos y optimicen los resultados clínicos de dichas pacientes. En el caso de que el útero a implantar provenga de una donante viva, se debe realizar dos intervenciones quirúrgicas en simultáneo. Por eso es fundamental contar con dos equipos médicos trabajando en conjunto.

Además del equipo interdisciplinario que participa en las intervenciones, cabe mencionar el rol del instrumentador quirúrgico, quien cumple una función fundamental dentro del quirófano. Su colaboración activa con el equipo médico se refleja en la preparación del campo operatorio, el manejo del instrumental especializado y la asistencia técnica durante cada

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

etapa de la cirugía. Su desempeño influye directamente en la eficiencia del acto quirúrgico y en la prevención de complicaciones intraoperatorias. Por esta razón, resulta indispensable que cuenten con una capacitación adecuada que les permita desempeñar sus funciones de manera eficaz y alcanzar los objetivos propuestos. Por lo tanto, los instrumentadores quirúrgicos deben mantenerse actualizados respecto a las nuevas técnicas e intervenciones relacionadas con el trasplante de útero.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Cuadro de operacionalización de variables

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Categorías
Edad				21 a 30 años 31 a 40 años 41 a 50 años 51 o más años
Sexo				Masculino Femenino
Nivel académico				Tec. En instrumentación quirúrgica. Lic. En instrumentación quirúrgica.
Años de trabajo				-De 1 a 5 años -De 6 a 10 años -De 11 a 15 años -De 16 a 20 años -Más de 21 años.
Trasplante de útero	Implantar un útero donado	Avance quirúrgico en reproducción	¿Usted está al tanto de la nueva posibilidad de gestación, proveniente del trasplante de útero?	-Si -No
			¿A usted qué le parece esta nueva alternativa sobre el trasplante de útero?	-Muy favorable -Favorable -Ni favorable ni desfavorable -Desfavorable

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

				-Muy desfavorable
			¿Usted qué nivel de información considera tener al respecto a que en otros países ya se ha realizado el trasplante de útero?	-Muy informado -Bastante informado Medianamente informado -Poco informado -Nada informado
			¿Usted considera que este procedimiento es conveniente para mujeres que no pueden gestar?	-Considero muy conveniente -Considero conveniente -Considero ni conveniente ni inconveniente -Considero inconveniente -Considero muy inconveniente
			¿Usted está al tanto que en nuestro país ya está hecho el protocolo?	-Si -No
			¿Está usted de acuerdo con que las instrumentadoras/es quirúrgicas requieren una capacitación específica para participar en este tipo de intervenciones ?	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Ni de acuerdo, ni en desacuerdo -Totalmente en desacuerdo

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

			¿Usted está de acuerdo en recibir capacitación al respecto?	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Ni de acuerdo ni en desacuerdo -Totalmente en desacuerdo
			¿Usted se interesaría por contactar al INCUCAI para recibir capacitación sobre el trasplante de útero?	-Muy interesada /o -Bastante interesada/o -Medianamente interesada/o -Poco interesada/o -Nada interesada/o
			¿Cree usted que es importante que las instrumentadoras/es quirúrgicas deberían participar en la elaboración de protocolos en el quirófano para la cirugía de trasplante de útero?	-Muy importante -Moderadamente importante -De poca importancia -Sin importancia
			¿Está usted dispuesta/o a Realizar guardias de trasplante de útero?	-Muy dispuesta/o -Bastante dispuesta/o -Medianamente dispuesta/o -Poco dispuesta /o -Nada dispuesta/o

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

			¿Usted se interesaría por la procuración de órganos?	-Muy interesada /o -Bastante interesada/o -Medianamente interesada/o -Poco interesada/o -Nada interesada/o
	Donante viva relacionada	Menos tiempo de isquemia del órgano	¿Considera usted que este procedimiento puede generar cuestionamientos éticos?	-Considero totalmente -Considero de acuerdo -Considero ni de acuerdo ni en desacuerdo -Considero en desacuerdo -Considero totalmente en desacuerdo
			¿Considera ustedes que el trasplante de útero puede causar perjuicios morales en la sociedad?	-Considero que causa muchos perjuicios morales -Considero que causa perjuicios morales -Considero que causa pocos perjuicios morales -Considero que no causa perjuicios morales
		Pacientes con largos periodos en tratamiento con inmunosupreso-	¿Considera usted que es probable que una paciente receptora de un	-Muy probable -Probable -Medianamente probable -Poco probable

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

		res para evitar el rechazo	trasplante de útero podría enfrentar riesgos médicos a corto o largo plazo debido a la terapia de inmunosupresión?	-Nada probable
Infertilidad absoluta adquirida	Histerectomía	Incapacidad para lograr un embarazo	¿Considera usted que es adecuado someterse a una nueva cirugía con el objetivo de poder gestar, habiendo pasado previamente por una histerectomía?	- Muy adecuado - Poco adecuado - Ni adecuado, ni inadecuado -Nada adecuado -Inadecuado
		Solo para mujeres primigestas	¿Usted está de acuerdo al respecto que solo será para mujeres que aún no son madres?	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Ni de acuerdo ni en desacuerdo -Totalmente en desacuerdo
Infertilidad absoluta	Síndrome de Rokitansky	Mujeres que no han desarrollado el aparato reproductor	¿usted está de acuerdo en que la sociedad está preparada para aceptar este tipo de procedimientos médicos?	-Totalmente de acuerdo -de acuerdo -Ni de acuerdo ni en desacuerdo -En desacuerdo -Totalmente en desacuerdo
			¿Usted qué tan viable considera el	-Considero muy viable -Considero

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

			trasplante de útero, como opción para tratar la infertilidad de factor uterino?	bastante viable -Considero ni viable ni inviable -Considero poco viable -Considero nada viable
	Donante cadavérica o donante viva relacionada	Marco legal	¿Usted Piensa que es probable que se generen problemas legales?	-Muy probable -Probable -Medianamente probable -Poco probable -Nada probable
			¿Usted está informado que el INCUCAI será el organismo encargado de procuración?	-Totalmente informado -Bien informado -Medianamente informado -Poco informado -Nada informado
			¿Usted considera que esta cirugía innovadora podría tener buen impacto en la sociedad?	-Considero totalmente -Considero de acuerdo -Considero ni de acuerdo ni en desacuerdo -Considero en desacuerdo -Considero totalmente en desacuerdo
			¿Qué nivel de información considera tener usted siendo que se realizará	-Muy informado -Bastante informado

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

			por primera vez este procedimiento en nuestro país a fin de año del 2025?	-Medianamente informado -Poco informado -Nada informado
--	--	--	---	---

Instrumento de recolección de datos (VER ANEXO 2)

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Diseño Metodológico

Tipo de estudio: de enfoque cualitativo, descriptivo, prospectivo, transversal, no probabilístico y accidental.

Área de estudio: técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica.

Universo: todos los técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica, en diciembre del 2025.

Muestra: 30 técnicos y licenciados en Instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

Unidad de análisis: cada uno de los 30 técnicos y licenciados en Instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

Criterios de inclusión: técnicos en Instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025, que aceptaron participar de esta investigación.

Licenciados en Instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025, que aceptaron participar de esta investigación.

Criterios de exclusión: Técnicos en instrumentación quirúrgica que no pertenezcan al grupo cerrado Instrumentadores quirúrgicos de Argentina de redes sociales en diciembre 2025.

Licenciados en instrumentación quirúrgica que no pertenezcan al grupo cerrado Instrumentadores quirúrgicos de Argentina de redes sociales en diciembre 2025.

Muestreo: no probabilístico y accidental.

Método de recolección de datos: cuestionario anónimo, cerrado, dicotómico y de respuestas múltiples.

Plan de tabulación y análisis: realización de tablas de frecuencias y gráficos.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

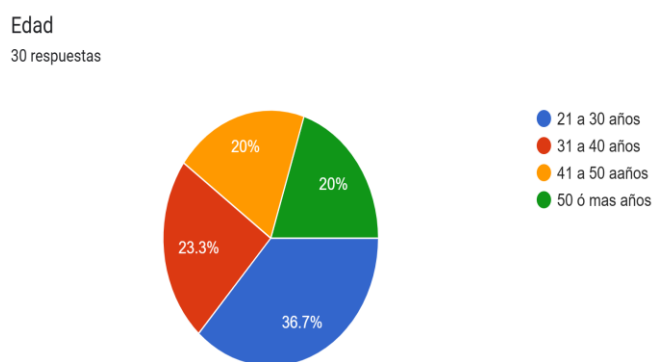
Análisis de resultados: tablas y gráficos

Tabla N°1: Distribución de la frecuencia de edad, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	f_i
21 a 30 años	11	11	0,3666
31 a 40 años	7	7	0,2333
41 a 50 años	6	6	0,2000
51 o más años	6	6	0,2000
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráficos N°1: Distribución de porcentajes de edad, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.



Análisis: El 36,7% tienen entre 21 a 30 años, el 23% tienen entre 31 y 40 años, el 20% tienen entre 41 y 50 años y el 20% tienen 51 o más años.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

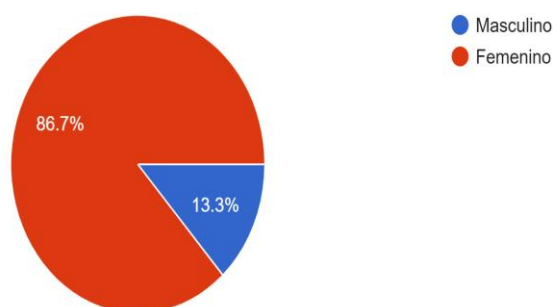
Tabla N°2: Distribución de frecuencia del sexo, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	f_i
masculino	26	26	0,866
femenino	4	4	0,1333
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°2: Distribución de porcentajes del sexo, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

Sexo
30 respuestas



Análisis: El 86,7% son de sexo femenino y el 13,3% son de sexo masculino.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

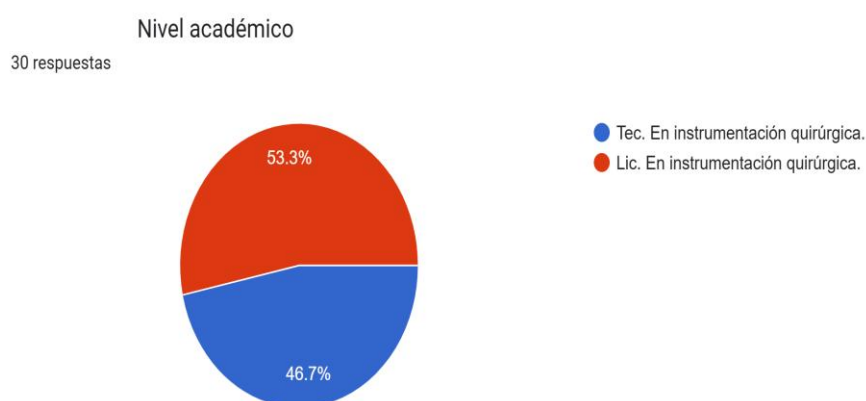
Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Tabla N°3: Distribución de frecuencia del nivel académico, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	f_i
Tec.En instrumentación quirúrgica	14	14	0,4666
Lic.en instrumentación quirúrgica	16	16	0,5333
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°3: Distribución de porcentajes del nivel académico, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.



Análisis: El 53,3% son licenciadas/os en instrumentación quirúrgica y el 46,7% son técnicas/os en instrumentación quirúrgica.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Tabla N°4: Distribución de frecuencia de los años de trabajo, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	f_i
De 1 a 5 años	15	15	0,500
De 6 a 10 años	4	4	0,1333
De 11 a 15 años	3	3	0,1000
De 16 a 20 años	4	4	0,1333
Más de 21 años	4	4	0,1333
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°4: Distribución de porcentajes de los años de trabajo, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.



Análisis: El 50% tienen entre 1 a 5 años de trabajo, el 13,3% tienen entre 6 a 10 años, el 10% tienen entre 11 a 15 años, el 13,3% tienen entre 16 a 21 años y el 13,3 % tienen más de 21 años de trabajo.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Tabla N°5: Distribución de frecuencia de las personas que estaban al tanto de la nueva posibilidad de gestación, proveniente del trasplante de útero, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

Variable	cantidad	f	fi
Si	8	8	0,2666
No	22	22	0,7333
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°5: Distribución de porcentajes de las personas que estaban al tanto de la nueva posibilidad de gestación, proveniente del trasplante de útero, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025



Análisis: El 73,3% no estaban al tanto de la nueva posibilidad de gestación y el 26,7% estaban al tanto de la nueva posibilidad de gestación proveniente de un trasplante de útero.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Tabla N°6: Distribución de frecuencia de las personas sobre que les parece esta nueva alternativa sobre el trasplante de útero, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	fi
Muy favorable	13	13	0,4333
favorable	12	12	0,4000
Ni favorable, ni desfavorable	4	4	0,1333
desfavorable	0	0	0
Muy desfavorable	1	1	0,0333
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°6: Distribución de porcentajes de las personas sobre qué les parece esta nueva alternativa sobre el trasplante de útero, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.



Análisis: El 43,3 % les parece muy favorable, el 40% les parece favorable, el 13,3% les parece ni favorable ni desfavorable, el 3,3% les parece muy desfavorable la nueva alternativa sobre el trasplante de útero.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

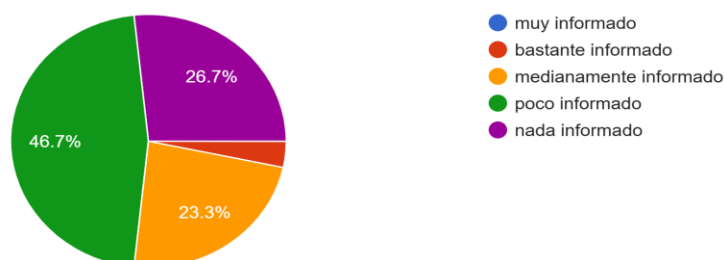
Tabla N°7: Distribución de frecuencia de las personas sobre el nivel de información que consideran tener al respecto que en otros países ya se han realizado trasplantes de útero, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	fi
Muy informado	0	0	0
Bastante informado	1	1	0..3333
Medianamente informado	7	7	0,2333
Poco informado	14	14	0,4666
Nada informado	8	8	0,2666
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°7: Distribución de porcentajes de las personas sobre el nivel de información que consideran tener al respecto que en otros países ya se han realizado trasplantes de útero, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

¿Usted qué nivel de información considera tener al respecto a que en otros países ya se ha realizado el trasplante de útero?
30 respuestas



Análisis: El 3,3% estaban bastante informados, el 23,3% estaban medianamente informados, el 46,7 % estaban poco informados y el 26,7 nada informados.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

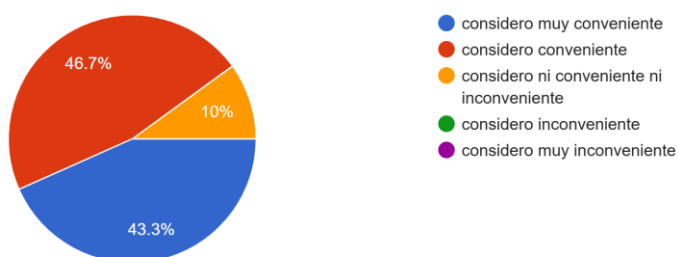
Tabla N°8: Distribución de frecuencia de las personas que consideran que este procedimiento es conveniente para mujeres que no pueden gestar, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

Variable	cantidad	f	f_i
Considero muy conveniente	13	13	0,4333
Considero conveniente	14	14	0,4666
Considero ni conveniente, ni inconveniente	3	3	0,1000
Considero inconveniente	0	0	0
Considero muy inconveniente	0	0	0
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°8: Distribución de porcentajes de las personas que consideran que este procedimiento es conveniente para mujeres que no pueden gestar, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

¿Usted considera que este procedimiento es conveniente para mujeres que no pueden gestar?
30 respuestas



Análisis: El 43,3% lo consideran muy conveniente, el 46,7 conveniente y el 10% lo consideran ni conveniente ni inconveniente.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Tabla N°9: Distribución de frecuencia de las personas que estaban al tanto que en nuestro país ya está hecho el protocolo, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	fi
Si	3	3	0,1000
No	27	27	0,9000
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°9: Distribución de porcentajes de las personas que estaban al tanto que en nuestro país ya está hecho el protocolo, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.



Análisis: El 90% no estaban al tanto y el 10% si estaban al tanto de que ya está hecho el protocolo en nuestro país.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

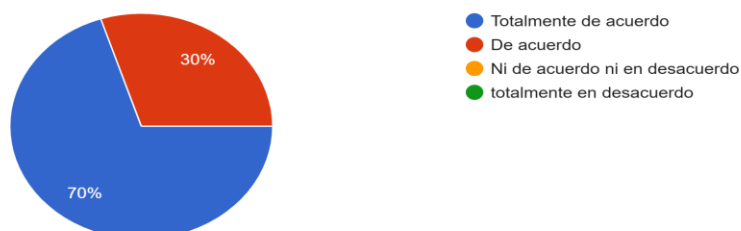
Tabla N°10: Distribución de frecuencia de las personas están de acuerdo con que las instrumentadoras/es quirúrgicos requieren una capacitación específica para participar en este tipo de intervenciones, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

Variable	Cantidad	f	f_i
Totalmente de acuerdo	21	21	0,7000
De acuerdo	9	9	0,3000
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	0	0	0
Totalmente en desacuerdo	0	0	0
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 10: Distribución de porcentajes de las personas están de acuerdo con que las instrumentadoras/es quirúrgicos requieren una capacitación específica para participar en este tipo de intervenciones, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

¿Está usted de acuerdo con que las instrumentadoras/es quirúrgicas requieren una capacitación específica para participar en este tipo de intervenciones?
30 respuestas



Análisis: El 70 % están totalmente de acuerdo y el 30% están de acuerdo en recibir capacitaciones específicas para participare n este tipo de intervenciones.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

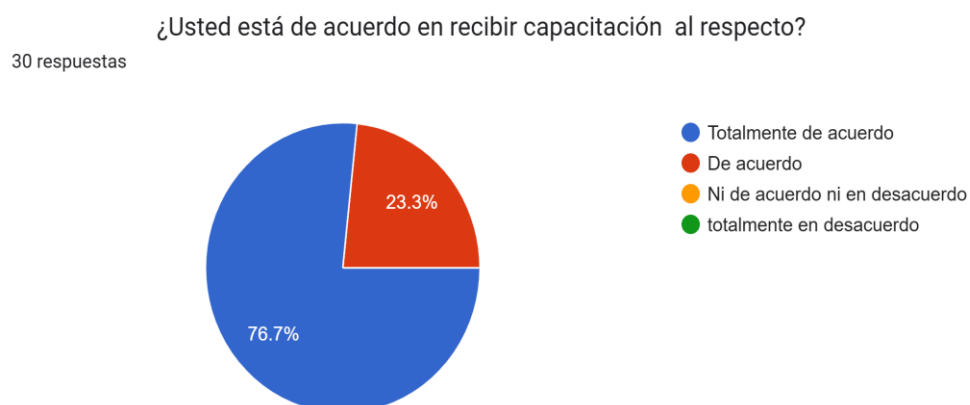
Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Tabla N°11: Distribución de frecuencia de las personas que están de acuerdo en recibir capacitaciones al respecto, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	fi
Totalmente de acuerdo	23	23	0.7666
De acuerdo	7	7	0,2333
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	0	0	0
En desacuerdo	0	0	0
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°11: Distribución de porcentaje de las personas que están de acuerdo en recibir capacitaciones al respecto, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.



Análisis: El 76,6% de las personas están totalmente de acuerdo y el 23,3% de cuerdo en recibir capacitaciones al respecto.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

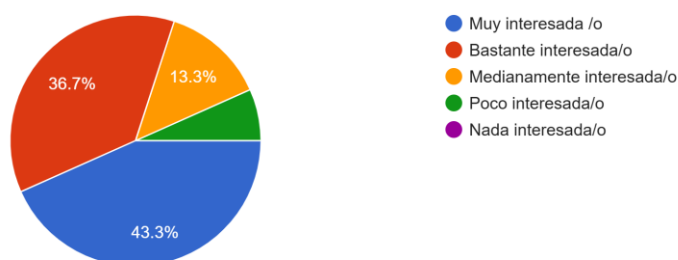
Tabla N°12: Distribución de frecuencia de las personas que se interesarían por contactar al INCUCAI para recibir capacitaciones sobre el trasplante de útero, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	fi
Muy interesada/o	13	13	0,4333
Bastante interesada/o	11	11	0,3666
Medianamente interesada/o	4	4	0,1333
Poco interesada/o	2	2	0,0666
Nada interesada/o	0	0	0
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°12: Distribución de porcentajes de las personas que se interesarían por contactar al INCUCAI para recibir capacitaciones sobre el trasplante de útero, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

¿Usted se interesaría por contactar al INCUCAI para recibir capacitación sobre el trasplante de útero?
30 respuestas



Análisis: El 43,3% están muy interesadas/os, el 36,7% están bastante interesadas/os, el 13,3% medianamente interesadas/os y el 6,7% poco interesadas/os por contactar al INCUCAI para recibir capacitaciones sobre el trasplante de útero.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

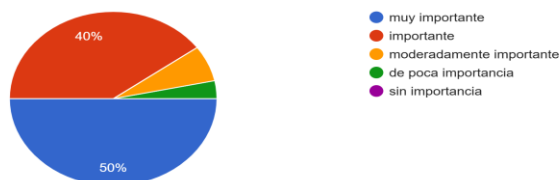
Tabla N°13: Distribución de frecuencia de las personas que creen importante que las instrumentadoras/res quirúrgicos deberían participar en la elaboración de protocolos en el quirófano para la cirugía de trasplante de útero, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	fi
Muy importante	15	15	0,5000
Importante	12	12	0,400
Moderadamente importante	2	2	0,0666
De poca importancia	1	1	0,0333
Sin importancia	0	0	0
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°13: Distribución de porcentajes de las personas que creen importante que las instrumentadoras/res quirúrgicos deberían participar en la elaboración de protocolos en el quirófano para la cirugía de trasplante de útero, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

¿Cree usted que es importante que las instrumentadoras/es quirúrgicas deberían participar en la elaboración de protocolos en el quirófano para la cirugía de trasplante de útero?
30 respuestas



Análisis: El 50% lo cree muy importante, el 40% importante, el 6,7% moderadamente importante y el 3,3% de poca importancia participar la elaboración de protocolos en el quirófano.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Tabla N°14: Distribución de frecuencia de las personas que están dispuestas/os a participar de guardias de trasplante de útero, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	f_i
Muy dispuesta/o	9	9	0,3000
Bastante dispuesta/o	12	12	0,400
Medianamente dispuesta/o	6	6	0,200
Poco dispuesta/o	2	2	0,066
Nada dispuesta/o	1	1	0,0333
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°14: Distribución de porcentaje de las personas que están dispuestas/os a participar de guardias de trasplante de útero, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.



Análisis: el 30% están dispuestas/os, el 40% bastante dispuestas/os, el 20% medianamente dispuestas/os, el 6,7% pocos dispuestas/os, y el 3,3% nada dispuestas/os a realizar guardias de trasplante de útero.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

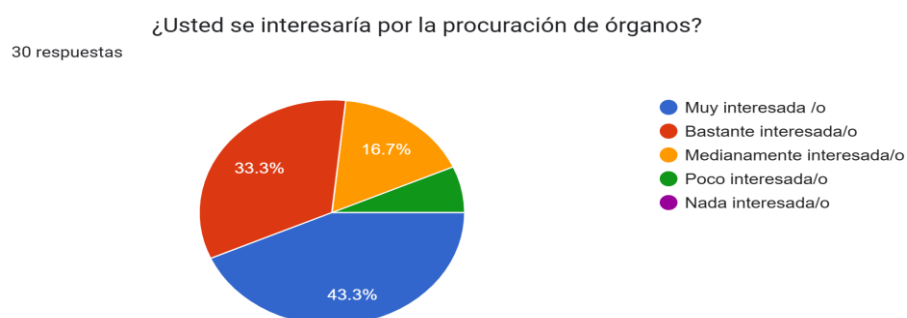
Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Tabla N°15: Distribución de frecuencia de las personas que se interesarían por la procuración de órganos, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

Variable	cantidad	f	fi
Muy interesada/o	13	13	0,4333
Bastante interesada/o	10	10	0,333
Medianamente interesada/o	5	5	0,1666
Poco interesada/o	2	2	0,0666
Nada interesada/o	0	0	0
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°15: Distribución de porcentajes de las personas que se interesarían por la procuración de órganos, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.



Análisis: El 43,3% están muy interesadas/os, el 33,3% bastante interesadas/os, el 16,6% medianamente interesadas/os y el 6,7% poco interesadas/os por la procuración de órganos.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Tabla N°16: Distribución de frecuencia de las personas que consideran que este procedimiento puede generar cuestionamientos éticos, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	<i>f</i>	<i>fi</i>
Considero totalmente	7	7	0,2333
Considero de acuerdo	12	12	0,400
Considero ni de acuerdo, ni en desacuerdo	10	10	0,3333
Considero en desacuerdo	1	1	0,0333
Considero totalmente en desacuerdo	0	0	0
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°16: Distribución de porcentajes de las personas que consideran que este procedimiento puede generar cuestionamientos éticos, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.



Análisis: El 23,3% lo considera totalmente, el 40% considera de acuerdo, el 33,3% considera ni de acuerdo ni en desacuerdo y el 3,3 % lo considera en que este procedimiento puede generar cuestionamientos éticos,

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Tabla N°17: Distribución de frecuencia de las personas que consideran que el trasplante de útero puede causar perjuicios morales en la sociedad, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	<i>f</i>	<i>fi</i>
Considero que causa muchos perjuicios morales	4	4	0,1333
Considero que causa perjuicios morales	13	13	0,4333
Considero que causa pocos perjuicios morales	11	11	0,3666
Considero que no causa perjuicios morales	2	2	0,0666
total	303	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°17: Distribución de porcentajes de las personas que consideran que el trasplante de útero puede causar perjuicios morales en la sociedad, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.



Análisis: El 13,3% consideran que causa muchos perjuicios morales, el 43,3% consideran que causa perjuicios morales, el 36,7% consideran que causa pocos perjuicios morales y el 6,7% consideran que no causa perjuicios morales.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

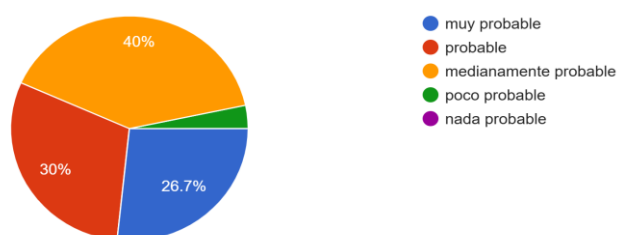
Tabla N°18: Distribución de frecuencias de las personas que consideran probable que una paciente receptora de un útero enfrente riesgos médicos debido a la terapia de inmunosupresión, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	fi
Muy probable	8	8	0,2666
Probable	9	9	0,3000
Medianamente probable	12	12	0,4000
Poco probable	1	1	0,0333
Nada probable	0	0	0
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°18: Distribución de porcentajes de las personas que consideran probable que una paciente receptora de un útero enfrente riesgos médicos debido a la terapia de inmunosupresión, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

¿Considera usted que es probable que una paciente receptora de un trasplante de útero podría enfrentar riesgos médicos a corto ó l...o plazo debido a la terapia de inmunosupresión?
30 respuestas



Análisis: El 26,7% lo considera muy probable, el 30% lo considera probable, el 40% lo considera medianamente probable y el 3,3% lo considera poco probable que haya riesgos médicos debido a la terapia de inmunosupresión.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

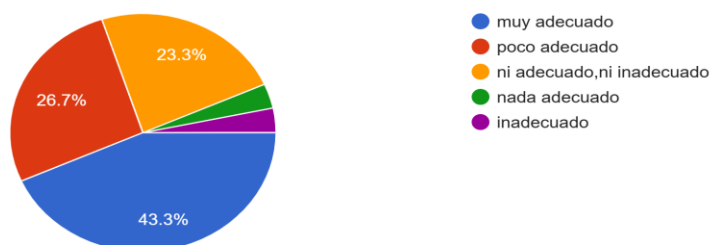
Tabla N°19: Distribución de frecuencia de las personas que consideran adecuado someterse a una nueva cirugía para poder gestar, habiendo pasado previamente por una histerectomía, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	fi
Muy adecuado	13	13	0,4333
Poco adecuado	8	8	0,2666
Regular	7	7	0,2333
Nada adecuado	1	1	0,0333
inadecuado	1	1	0,0333
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°19: Distribución de porcentajes de las personas que consideran adecuado someterse a una nueva cirugía para poder gestar, habiendo pasado previamente por una histerectomía, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

¿Considera usted que es adecuado someterse a una nueva cirugía con el objetivo de poder gestar, habiendo pasado previamente por una Histerectomía?
30 respuestas



Análisis: El 43,3% considera muy adecuado, el 26,7% lo considera poco adecuado, el 23,3% lo considera ni adecuado ni inadecuado, el 3,3% lo considera nada adecuado y el 3,3% lo considera inadecuado someterse a una nueva cirugía para poder gestar.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

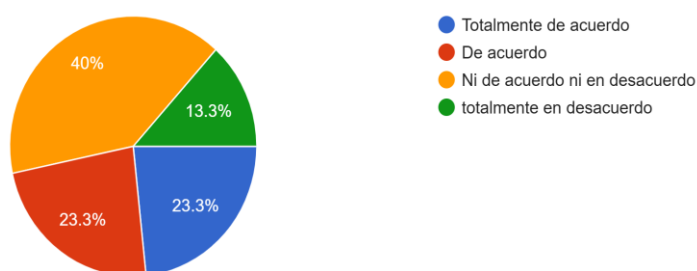
Tabla N°20: Distribución de frecuencia de las personas que están de acuerdo en que solo será para mujeres que aún no son madres, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	fi
Totalmente de acuerdo	7	7	0,2333
De acuerdo	7	7	0,2333
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	12	12	0,4000
Totalmente en desacuerdo	4	4	0,1333
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°20: Distribución de porcentajes de las personas que están de acuerdo en que solo será para mujeres que aún no son madres, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

¿Usted está de acuerdo al respecto que solo será para mujeres que aún no son madres?
30 respuestas



Análisis: El 23,3% están totalmente de acuerdo, el 23,3% están de acuerdo, el 40% ni de acuerdo ni en desacuerdo y el 13,3% totalmente en desacuerdo que solo sea para mujeres que aún no son madres.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

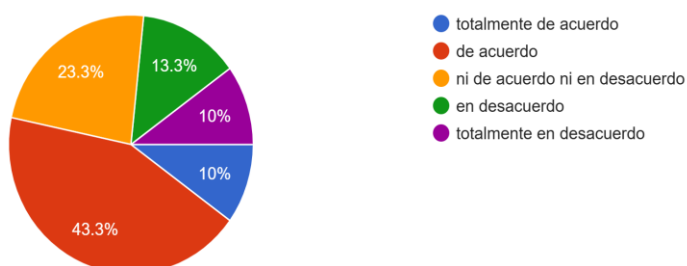
Tabla N°21: Distribución de frecuencia de las personas que están de acuerdo en que la sociedad está preparada para aceptar este tipo de procedimientos médicos, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

Variable	cantidad	f	fi
Totalmente de acuerdo	3	3	0,1000
De acuerdo	13	13	0,4333
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	7	7	0,2333
En desacuerdo	4	4	0,1333
Totalmente en desacuerdo	3	3	0,1000
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°21: Distribución de porcentajes de las personas que están de acuerdo en que la sociedad está preparada para aceptar este tipo de procedimientos médicos, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

¿usted está de acuerdo en que la sociedad está preparada para aceptar este tipo de procedimientos médicos?
30 respuestas



Análisis: El 10% están totalmente de acuerdo, el 43,3% están de acuerdo, el 23,3% están ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 13,3% están en desacuerdo y el 10% están totalmente en desacuerdo que la sociedad está preparada para aceptar este tipo de procedimientos médicos.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

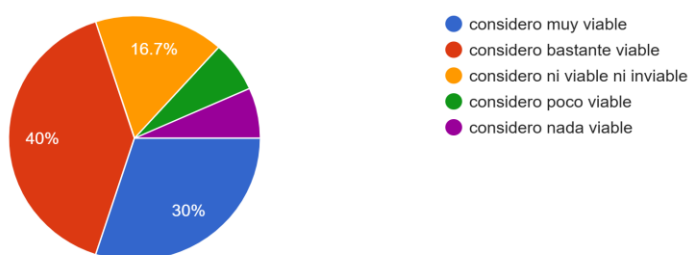
Tabla N°22: Distribución de frecuencia de las personas que consideran viable el trasplante de útero como opción para tratar la infertilidad de factor uterino, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	fi
Considero muy viable	9	9	0,3333
Considero viable	12	12	0,4444
Considero ni viable, ni inviable	5	5	0.1666
Considero poco viable	2	2	0,0666
Considero nada viable	2	2	0,0666
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°22: Distribución de porcentajes de las personas que consideran viable el trasplante de útero como opción para tratar la infertilidad de factor uterino, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

¿Usted qué tan viable considera el trasplante de útero, como opción para tratar la infertilidad de factor uterino?"
30 respuestas



Análisis: El 30% lo considera muy viable, el 40% lo considera bastante viable, el 16,7% lo considera ni viable ni inviable, el 6,7% lo considera poco viable y el 6,7% lo considera nada viable el trasplante de útero para tratar la infertilidad de uterino.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

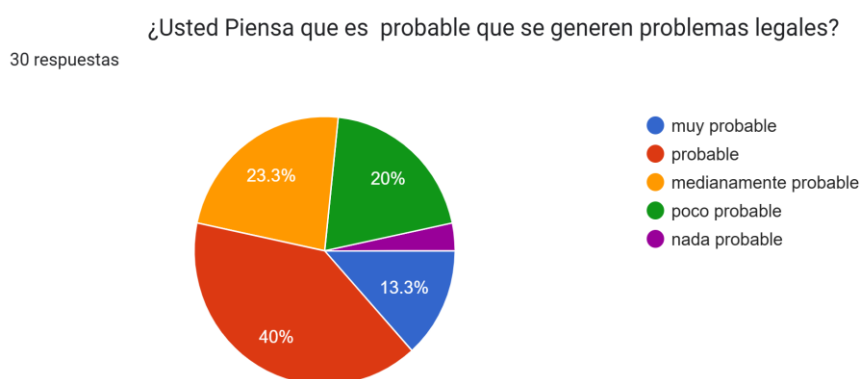
Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Tabla N°23: Distribución de frecuencia de las personas que piensan que es probable que se generen problemas legales, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	fi
Muy probable	4	4	0,1333
Probable	12	12	0,4000
Medianamente probable	7	7	0,2333
Poco probable	6	6	0,2000
Nada probable	1	1	0,0333
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°23: Distribución de porcentajes de las personas que piensan que es probable que se generen problemas legales, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.



Análisis: El 13,3% piensan que es muy probable, el 40% que es probable, el 23,3% medianamente probable, el 20% poco probable y el 3,3% nada probable que se generen problemas legales.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

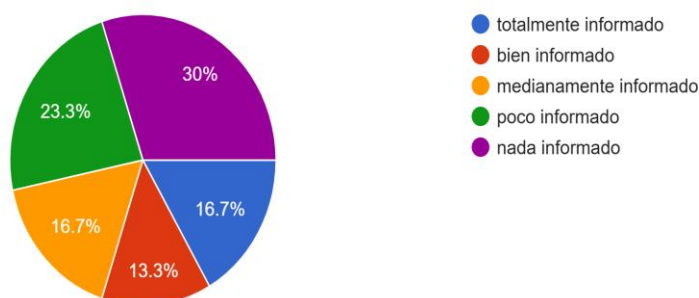
Tabla N°24: Distribución de frecuencia de las personas que están informados que el INCUCAI será el organismo encargado de procuración, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	fi
Totalmente informado	5	5	0,1666
Bien informado	4	4	0,1333
Medianamente informado	5	5	0,1666
Poco informado	7	7	0,2333
Nada informado	9	9	0,3333
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°24: Distribución de porcentajes de las personas que están informados que el INCUCAI será el organismo encargado de procuración, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

¿Usted está informado que el INCUCAI será el organismo encargado de procuración?
30 respuestas



Análisis: El 16,7% está totalmente informado, el 13,3% bien informado, el 16,7% medianamente informado, el 23,3% poco informado y el 30% nada informado, que el INCUCAI será el organismo encargado de procuración.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Tabla N°25: Distribución de frecuencia de las personas que consideran que esta cirugía innovadora tendrá buen impacto en la sociedad, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	f_i
Considero totalmente	12	12	0,400
Considero de acuerdo	8	8	0,2666
Considero ni de acuerdo, ni en desacuerdo	7	7	0,2333
Considero en desacuerdo	1	1	0,0333
Considero totalmente en desacuerdo	2	2	0,0666
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°25: Distribución de porcentajes de las personas que consideran que esta cirugía innovadora tendrá buen impacto en la sociedad, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.



Análisis: El 40% lo consideran totalmente, el 26,7% consideran de acuerdo, el 23,3% consideran ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 3,3% consideran en desacuerdo y el 6,7% lo consideran totalmente en desacuerdo que esta cirugía tendrá buen impacto en la sociedad.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

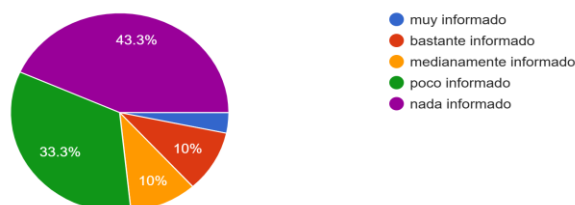
Tabla N°26: Distribución de frecuencia de las personas que consideran tener buen nivel de información sobre que se realizara por primera vez este procedimiento en nuestro país a fin de año del 2025, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

variable	cantidad	f	fi
Muy informado	1	1	0,0333
Bastante informado	3	3	0,1000
Medianamente informado	3	3	0,1000
Poco informado	10	10	0.3333
Nada informado	13	13	0,4333
total	30	30	

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°26: Distribución de porcentajes de las personas que consideran tener buen nivel de información sobre que se realizara por primera vez este procedimiento en nuestro país a fin de año del 2025, según técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica de redes sociales en diciembre 2025.

¿Qué nivel de información considera tener usted siendo que se realizará por primera vez este procedimiento en nuestro país a fin de año del 2025?
30 respuestas



Análisis: El 3,3% están muy informados, el 10% están bastante informados, el 10% están medianamente informados, el 33,3% están poco informados y el 43,3% están nada informados sobre que se realizará por primera vez en nuestro país a fin de año del 2025.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Conclusión

Los resultados obtenidos en la presente investigación permiten concluir que el trasplante de útero constituye un procedimiento emergente dentro de la medicina reproductiva, cuyo desarrollo internacional ha demostrado avances significativos, aunque todavía presenta desafíos sustanciales para su implementación efectiva en el contexto argentino. El análisis de los datos reveló una brecha informativa particularmente marcada entre técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica: el 73,3 % de los encuestados desconocía la existencia del trasplante de útero, el 46,7 % no sabía que esta técnica ya se ha realizado en otros países con resultados favorables, el 90 % ignoraba que en Argentina se encuentra elaborado un protocolo oficial, y el 43,3 % desconocía que hacia fin de año está previsto el primer trasplante de útero a nivel nacional. Este conjunto de porcentajes confirma un déficit de información sustancial en un momento crítico, dado que el país se encuentra próximo a incorporar esta práctica.

No obstante, el estudio también evidenció un aspecto altamente positivo: el 76,6 % de los participantes manifestó estar dispuesto a recibir capacitaciones específicas vinculadas al procedimiento, lo cual refleja un fuerte compromiso profesional y un reconocimiento de la complejidad técnica asociada a esta intervención. Esta predisposición a formarse, actualizarse y adquirir nuevas competencias constituye un elemento central para el diseño de programas formativos y estrategias de fortalecimiento académico orientados a preparar adecuadamente al equipo de salud.

Asimismo, los participantes expresaron percepciones críticas sobre los aspectos éticos, biojurídicos y sociales del trasplante de útero. Reconocieron tanto su potencial como alternativa para mujeres con infertilidad uterina absoluta como los riesgos inherentes, especialmente aquellos vinculados al uso prolongado de inmunosupresores, la doble intervención en donantes vivas y los posibles impactos sobre el niño por nacer. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de acompañar cualquier implementación del procedimiento con marcos normativos sólidos, protocolos estandarizados y una supervisión ética rigurosa que garantice la seguridad y el bienestar de todas las personas involucradas. En este sentido, la incorporación del trasplante de útero en

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Argentina debe considerar no solo la dimensión técnica del procedimiento, sino también la formación interdisciplinaria del equipo de salud, la adecuación curricular y la creación de espacios de reflexión ética que permitan abordar sus implicancias bioéticas. La evidencia recopilada demuestra que existe un contexto favorable para avanzar, dado el elevado interés del personal por perfeccionar sus competencias y participar activamente en el desarrollo de esta nueva práctica.

En conclusión, aunque el nivel actual de conocimiento del equipo de instrumentación quirúrgica aún resulta limitado para afrontar los desafíos del trasplante de útero, el alto grado de motivación, compromiso y disposición a la capacitación —respaldado por los porcentajes obtenidos— constituye una base sólida para impulsar programas formativos integrales. Estas acciones permitirán reducir la brecha informativa identificada y asegurar la preparación técnica, ética y operativa necesaria para acompañar el avance de la medicina reproductiva en el país. De este modo, el trasplante de útero se posiciona como una oportunidad para ampliar derechos reproductivos y promover la actualización del campo quirúrgico en torno a procedimientos de alta complejidad.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Propuesta de mejora

Ante la carencia informativa que se ha detectado, mediante las respuestas de la encuesta, propongo diseñar e implementar un Programa Integral de formación y Difusión sobre Trasplante de Útero, dirigido a profesionales de instrumentación quirúrgica, ya sean técnicos o licenciados, que permita reducir la brecha informativa detectada y fortalecer las competencias técnicas requeridas para su participación en este tipo de cirugías.

Acciones propuestas:

- Formación especializada en técnicas de trasplante uterino, que incluya actualización teórica y entrenamiento práctico orientado al manejo instrumental y a los protocolos quirúrgicos específicos del procedimiento.

- Difusión de protocolos oficiales: socialización de normativas y guías elaboradas por organismos competentes (INCUCAI) y comités de ética.

- Campañas informativas: utilización de redes sociales y plataformas académicas para divulgar avances científicos y oportunidades de formación.

Indicadores de evaluación:

- °Incremento del nivel de conocimiento medido mediante encuestas pre y post formación.

- °Número de profesionales certificados en la técnica.

- °Participación activa en protocolos y comités interdisciplinarios.

Justificación:

La implementación de esta propuesta contribuirá a disminuir las carencias informativas detectadas, promover la actualización profesional y garantizar la preparación técnica necesaria para la incorporación segura y eficiente del trasplante de útero en la práctica clínica. Asimismo, permitirá anticipar los desafíos éticos, biojurídicos y técnicos asociados a esta intervención, fortaleciendo la calidad asistencial y el bienestar de las pacientes receptoras y donantes.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Consideraciones Éticas

El presente trabajo se desarrolló respetando los principios éticos fundamentales de la investigación en salud: **respeto por las personas, beneficencia y justicia**, conforme a los lineamientos del **Código de Ética de la Asociación Médica Mundial (Declaración de Helsinki)** y a las **normas nacionales vigentes**.

Dado que la investigación no involucró intervención directa con pacientes, sino el análisis de información de carácter académico y datos de dominio público, no se consideró necesario requerir autorización de un comité de ética hospitalario. No obstante, se garantizó en todo momento la **confidencialidad de la información**, evitando la inclusión de datos personales que pudieran permitir la identificación de individuos o instituciones.

El instrumento de recolección de datos fue administrado de manera voluntaria, garantizando el **consentimiento informado implícito** de los participantes, quienes fueron previamente informados sobre los objetivos del estudio, la finalidad académica de los resultados y la utilización anónima de las respuestas.

Asimismo, se respetaron los principios establecidos en la **Ley Nacional N.º 25.326 de Protección de los Datos Personales**, la **Ley N.º 26.529 de Derechos del Paciente, Historia Clínica y Consentimiento Informado**, y las disposiciones del **Comité de Bioética de la Universidad Abierta Interamericana**.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero agradecer a la UAI por brindarme la oportunidad de formarme en esta hermosa profesión que amo. También deseo agradecer a todos los profesores que me acompañaron a lo largo de estos cuatro años; son personas maravillosas y de cada uno me llevo algo valioso en el corazón.

Agradezco profundamente a mis padres, a mis hermanos y a mi marido, quienes siempre creyeron en mí y me apoyaron incondicionalmente. A mis amigas, que son fundamentales en mi vida y estuvieron ahí para levantarme cuando sentía que no podía más o cuando todo se volvía difícil.

Gracias también a todas las personas que, de manera directa o indirecta, me ayudaron durante la carrera, aportando su granito de arena en momentos clave.

Pero, por encima de todo, agradezco a mis tres hermosos hijos, que son la razón por la cual vivo. Ellos me secaron las lágrimas en mis días más intensos de estudio y comprendieron mis ausencias, sabiendo que mamá estaba esforzándose por construir un futuro mejor.

Anhelo ser una buena instrumentadora quirúrgica y sé que lo voy a lograr. Seguiré estudiando y formándome para crecer día a día y convertirme en una profesional comprometida y competente.

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

i. Referencias Bibliografía:

2. x
4. Carmona F. women,s. [Online].; 2025 [cited 2025 06 02. Available from: <https://www.womens.es/sobre-nosotros/>.
6. medicina y etica. documental de trasplante de utero. [Online].; 2023 [cited 2025 12) 01. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2594-21662022000400959&script=sci_arttext.
8. Somos pacientes. [Online].; 2025 [cited 2025 09 20. Available from: <https://www.somospacientes.com/noticias/al-dia/avances/realizado-el-primer-trasplante-de-utero-de-madre-a-hija/#:~:text=Un%20equipo%20de%20cirujanos%20conformado%20por%20especialistas,%C3%BAteros%20de%20sus%20madre>.
10. BBC news mundo. [Online].; 2017 [cited 2025 08 08. Available from: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-46454376>.
12. Ines S. Fasgo. [Online].; 2016 [cited 2025 08 02. Available from: https://www.fasgo.org.ar/images/EDITORIAL_TRANSPLANTE_UTERINO.pdf.
14. NACIONAL R. AVANZA. [Online].; 2025. Available from: <https://www.radionacional.com.ar/rosario-avanza-en-el-trasplante-de-utero-una-nueva-esperanza-para-la-maternidad/>.
16. pineda R. fundacion cineias medicas de rosario. [Online].; 2025 [cited 2025 10 10. Available from: <https://www.fucimed.org/index.php/articulos/formacion/nacimiento-luego-de-un-transplante-uterino-realizado-por-el-equipo-quirurgico-sueco-argentino>.
18. NACIONAL R. ROSARIO AVANZA. [Online].; 2025. Available from: <https://www.radionacional.com.ar/rosario-avanza-en-el-trasplante-de-utero-una-nueva-esperanza-para-la-maternidad/>.
19. x

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

- a. <https://aebioetica.org/revistas/2021/32/105/213.pdf>
- b. <https://aebioetica.org/revistas/2021/32/105/213.pdf>
- c. <https://www.samer.org.ar/revista/numeros/2016/7-%20EDITORIAL.pdf>
- d. <https://revistamedicaderosario.org/index.php/rm/article/view/25/14>
- e. <https://www.instagram.com/p/DFobVZDvVLM/>
- f. <https://www.radionacional.com.ar/rosario-avanza-en-el-trasplante-de-utero-una-nueva-esperanza-para-la-maternidad/>
- g. <https://www.pagina12.com.ar/796364-una-cirugia-efimera-y-efectiva-para-maternar/>
- h. https://urgente24.com/actualidad/ser-madre-trasplante-utero-esta-cada-vez-mas-cerca-argentina-n583854#google_vignette

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariosoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Anexo N°1:

Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	Inicio	16/8/2025	23/8/2025	30/8/2025	6/9/2025	13/9/2025	20/9/2025	27/9/2025	4/10/2025	11/10/2025	18/10/2025	25/10/2025	1/11/2025	8/11/2025	15/11/2025	22/11/2025	29/11/2025
1: Presentación de la asignatura, modalidad de cursada, y evaluación.	16/8/2025	X															
2: Realización de registro y búsqueda de bibliografía, elección del tema	23/8/2025		X														
3: Indagación sobre la viabilidad del tema seleccionado	30/8/2025			X													
4: Presentación de la Guía para construir el TIF.	6/9/2025				X												
5: Introducción: Justificación, Planteo del problema.	13/9/2025					X											
6: Objetivos general y específicos	20/9/2025						X										
7: Presentación del marco teórico	27/9/2025							X									
8: Aprobación del marco teórico	4/10/2025								X								
9: Abordaje metodológico	11/10/2025									X							
10: Análisis de variables, operacionalización	18/10/2025										X						
11: Realización de instrumento de recolección de datos. Prueba del formulario google forms.	25/10/2025											X					
12: Recolección y análisis de la información	1/11/2025												X				
13: Realización de tablas y gráficos	8/11/2025													X			
14: Análisis de resultados. Conclusión. Propuesta de mejora. Bibliografía	15/11/2025														X		
15: Presentación del TIF completo y power point para la defensa.	22/11/2025															X	
16: Entrega del Trabajo Final en UAI Ultra	29/11/2025																R

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Anexo N°2:

Instrumento de recolección de datos

Edad:

21 a 30 años

31 a 40 años

41 a 50 años

51 o más años

Sexo:

Masculino

Femenino

Nivel académico:

Tec. En instrumentación quirúrgica.

Lic. En instrumentación quirúrgica.

Años de trabajo:

-De 1 a 5 años

-De 6 a 10 años

-De 11 a 15 años

-De 16 a 20 años

-Más de 21 años

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

¿Usted está al tanto de la nueva posibilidad de gestación, proveniente del trasplante de útero?

-Si

-No

¿A usted qué le parece esta nueva alternativa sobre el trasplante de útero?

-Muy favorable

-Favorable

-Ni favorable, ni desfavorable

-Desfavorable

-Muy desfavorable

¿Usted qué nivel de información considera tener al respecto a que en otros países ya se ha realizado el trasplante de útero?

-Muy informado

-Bastante informado

-Medianamente informado

-Poco informado

-Nada informado

¿Usted considera que este procedimiento es conveniente para mujeres que no pueden gestar?

-Considero muy conveniente

-Considero conveniente

-Considero ni conveniente ni inconveniente

- Considero inconveniente

-Considero muy inconveniente

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

¿Usted está al tanto que en nuestro país ya está hecho el protocolo?

-Si

-No

¿Está usted de acuerdo con que las instrumentadoras/es quirúrgicas requieren una capacitación específica para participar en este tipo de intervenciones?

-Totalmente de acuerdo

-De acuerdo

-Ni de acuerdo ni en desacuerdo

-Totalmente en desacuerdo

¿Usted está de acuerdo en recibir capacitación al respecto?

Totalmente de acuerdo

-De acuerdo

-Ni de acuerdo ni en desacuerdo

-Totalmente en desacuerdo

¿Usted se interesaría por contactar al INCUCAI para recibir capacitación sobre el trasplante de útero?

-Muy interesada /o

-Bastante interesada/o

-Medianamente interesada/o

-Poco interesada/o

-Nada interesada/o

¿Cree usted que es importante que las instrumentadoras/es quirúrgicas deberían participar en la elaboración de protocolos en el quirófano para la cirugía de trasplante de útero?

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

- Muy importante
- Importante
- Moderadamente importante
- De poca importancia
- Sin importancia

¿Está usted dispuesta/o a Realizar guardias de trasplante de útero?

- Muy dispuesta/o
- Bastante dispuesta/o
- Medianamente dispuesta/o
- Poco dispuesta /o
- Nada dispuesta/o

¿Usted se interesaría por la procuración de órganos?

- Muy interesada /o
- Bastante interesada/o
- Medianamente interesada/o
- Poco interesada/o
- Nada interesada/o

¿Considera usted que este procedimiento puede generar cuestionamientos éticos?

- Considero totalmente
- Considero de acuerdo-
- Considero ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- Considero en desacuerdo
- Considero totalmente en desacuerdo

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

¿Considera ustedes que el trasplante de útero puede causar perjuicios morales en la sociedad?

- Considero que causa muchos perjuicios morales
- Considero que causa perjuicios morales
- Considero que causa pocos perjuicios morales
- Considero que no causa perjuicios morales

¿Considera usted que es probable que una paciente receptora de un trasplante de útero podría enfrentar riesgos médicos a corto o largo plazo debido a la terapia de inmunosupresión?

- Muy probable
- Probable
- Medianamente probable
- Poco probable
- Nada probable

¿Considera usted que es adecuado someterse a una nueva cirugía con el objetivo de poder gestar, habiendo pasado previamente por una Histerectomía

- Muy adecuado
- Poco adecuado
- Regular
- Nada adecuado
- Inadecuado

¿Usted está de acuerdo al respecto que solo será para mujeres que aún no son madres?

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

-Totalmente en desacuerdo

¿usted está de acuerdo en que la sociedad está preparada para aceptar este tipo de procedimientos médicos?

-Totalmente de acuerdo

-De acuerdo

-Ni de acuerdo ni en desacuerdo

-En desacuerdo

-Totalmente en desacuerdo

¿Usted qué tan viable considera el trasplante de útero, como opción para tratar la infertilidad de factor uterino?"

-Considero muy viable

-Considero bastante viable

-Considero ni viable ni inviable

-Considero poco viable

-Considero nada viable

¿Usted Piensa que es probable que se generen problemas legales?

-Muy probable

-Probable

-Medianamente probable

-Poco probable

-Nada probable

¿Usted está informado que el INCUCAI será el organismo encargado de procuración?

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

- Totalmente informado
- Bien informado
- Medianamente informado
- Poco informado
- Nada informado

¿Usted considera que esta cirugía innovadora podría tener buen impacto en la sociedad?

- Considero totalmente
- Considero de acuerdo
- Considero ni de acuerdo ni en desacuerdo
- Considero en desacuerdo
- Considero totalmente en desacuerdo

¿Qué nivel de información considera tener usted siendo que se realizará por primera vez este procedimiento en nuestro país a fin de año del 2025?

- Muy informado
- Bastante informado
- Medianamente informado
- Poco informado
- Nada informado

Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasoledad.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Anexo N°3:

Matriz de datos



Trasplante de útero: Avances, desafíos y perspectivas en medicina reproductiva

Lacarra María S. Mariasolead.lacarra@alumnos.uai.edu.ar

Anexo N°4:

Propuesta de mejora

El presente taller tiene como finalidad promover una actualización integral en la formación de los instrumentadores quirúrgicos, a fin de prepararlos para la adecuada incorporación del trasplante de útero como innovación de alta complejidad dentro del campo de la medicina reproductiva. A través de una instancia formativa sistematizada, se busca fortalecer sus competencias técnicas, su comprensión de los protocolos específicos y su capacidad de desempeñarse con rigor, seguridad y eficiencia frente a las demandas que plantea este procedimiento emergente.



**TALLERES SOBRE
"CIRUGÍAS INNOVADORAS"**
¿Sabías que existe una nueva forma de poder gestar?
TRASPLANTE DE ÚTERO



Dirigido a profesionales técnicos/as y licenciados/as en instrumentación quirúrgica

En que consiste nuestro programa:

El presente taller formativo, tiene como finalidad la actualización y profundización de los conocimientos vinculados al trasplante de útero, abordando de manera sistemática las técnicas quirúrgicas involucradas y los principales aspectos de la medicina reproductiva, en concordancia con los avances científicos y tecnológicos actuales.

NUESTROS OBJETIVOS:

- Reducir las carencias informativas.
- Describir las técnicas quirúrgicas del procedimiento.
- Analizar los aspectos éticos y biojurídicos involucrados.
- Promover una formación sólida para su aplicación segura en la práctica clínica.

MÓDULO 1:
Revisión de los fundamentos de la transplantología, la anatomía implicada y la evaluación del nivel de conocimientos mediante encuestas pre y post formación.

MÓDULO 2:
Análisis de la técnica quirúrgica del trasplante de útero, con identificación del instrumental, los insumos y el equipamiento especializado requerido.

MÓDULO 3:
Integración activa en protocolos y comités interdisciplinarios, acompañada de una reflexión académica sobre los marcos éticos, normativos y biojurídicos.

DURACION 2 SEMANAS
Entrega de diploma con la participación

Área de estudio: Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud UAI
Av. San Juan 950 Cap.Fed



Talleres a cargo de María Soledad Lacarra