



ANA BRAVO-MORENO

*Biotechnologies and Reproductive Agency.  
An Ethnography of Solo Motherhood in Spain  
and in the United Kingdom*

LONDON/NEW YORK: ROUTLEDGE

AÑO: 2025

PÁGINAS: 186

ISBN: 9781032209821

FRANCISCO JAVIER OGÁYAR MARÍN / CONSEJO SUPERIOR DE INVESTIGACIONES  
CIENTÍFICAS - CSIC

## Reseña

*Biotechnologies and Reproductive Agency. An Ethnography of Solo Motherhood in Spain and in the United Kingdom* constituye un rico análisis etnográfico de las experiencias de mujeres que deciden ser madres en solitario con ayuda de tecnologías de reproducción asistida (TRA) en España y el Reino Unido, incorporando un enfoque autoetnográfico y feminista que dota al texto de una dimensión crítica y reflexiva distintiva. La autora, Ana Bravo-Moreno, es actualmente investigadora en el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) e IP del proyecto «REPRO-SCAPES» (ERC Advanced Grant).

Frente a ideas centradas en la opresión, el trabajo ofrece una renovada perspectiva de estudio que refleja la agencia, autoridad y autonomía de estas mujeres en sus proyectos reproductivos. La maternidad se presenta como una práctica cultural atravesada por dimensiones políticas, económicas, sociales y relaciones de poder, es decir, una institución en constante transformación. En los encuentros con los sistemas públicos de salud y las clínicas privadas de reproducción asistida, las experiencias de las madres solas corroboran que tanto tecnologías biomédicas como legislaciones no son entidades autónomas y estáticas. Gracias a la perspectiva metodológica interseccional, las trayectorias reproductivas de las

madres solas que protagonizan el estudio —60 en total, 30 en España y 30 en el Reino Unido— evidencian que el impacto de factores como edad, orientación/identidad sexual, etnia, clase social o nivel socioeconómico condicionan sus maternidades desde el primer momento. Tal y como indican Lock y Nguyen (2018), las cuestiones relacionadas con la salud tienden a objetivarse sistemáticamente en forma de problemas técnicos que deben solventarse con la aplicación de la tecnología, opacando los supuestos morales subyacentes en el uso de una tecnología determinada y sus efectos reales sobre personas y grupos sociales. La obra de Ana Bravo-Moreno es un ejemplo manifiesto en este sentido, y demuestra que las culturas modelan las TRA y su aplicación, de igual modo que estas pueden reforzar, reproducir e incluso transformar dimensiones culturales y sociales.

El libro se articula en seis capítulos que reflejan el tránsito hacia la maternidad desde las decisiones reproductivas iniciales de las futuras madres hasta los primeros años de crianza. Así, en su conjunto, la obra ofrece una amplia visión de los agentes e instituciones sociales que desempeñan algún papel en el proceso de ser madre en solitario con ayuda de TRA. En el Capítulo 1, *Solo motherhood. ART, politics, religion and medical practice*, se presenta una perspectiva transgeneracional de la familia monoparental entre la dictadura franquista y la posterior etapa democrática. La autora demuestra la existencia de filamentos que unen imaginarios franquistas en torno a las mujeres y la maternidad con prácticas médicas actuales relacionadas con la salud reproductiva femenina. Así, la salud reproductiva «se percibe como algo diferente a cuidar respecto de la salud normal; no se ve como un asunto a tratar, sino como algo cargado de moralidad, y si los profesionales sanitarios lo perciben como un asunto moral, se convierte en algo a lo que se puede decir sí o no»<sup>1</sup> (Bravo-Moreno, 2025, p.24, trad. del corrector). La condena moral sobre las pacientes demuestra que, pese a los avances legislativos vividos en España y relacionados con la capacidad de agencia y la autonomía de las mujeres sobre sus cuerpos —por ejemplo, divorcio en 1981 y despenalización del aborto en 1985—, el catolicismo todavía impregna una parte importante de la praxis médica.

Ya en el Capítulo 2, *Trascending blood, genes, and the biological nuclear family*, se subraya la existencia de supuestos teóricos inherentes en gran parte de la bibliografía sobre diversidad familiar que atañe a madres en solitario. La autora advierte una doble problemática a este

1. Original: “is perceived as different to looking after regular health; is not seen as a matter to treat but as something loaded with morality, and if professional health workers perceive it as a moral matter, it becomes something to which one can say yes or no”.

respecto. Por un lado, es preciso cuestionar que la familia nuclear heterosexual sea el patrón comparativo para el resto de las configuraciones familiares; por otro lado, la categorización y generalización de los diversos tipos de familias ignoran las variaciones y rasgos únicos presentes en cada categoría. Como resultado, se produce una asociación errónea entre genética y estructura familiar que se refleja, por ejemplo, en la insistencia en los orígenes genéticos como una parte insoslayable de la identidad humana. La autora evidencia la continuidad de estos problemas en la literatura académica, realizando un análisis crítico de dos de las investigadoras más prolíficas en la materia en el Reino Unido y España: Susan Golombok y María Isabel Jociles respectivamente. Partiendo de este análisis, se resalta la necesidad de «nuevas preguntas y conceptualizaciones basadas en los relatos y experiencias de las propias mujeres que experimentan la reproducción asistida sin pareja»<sup>2</sup> (Bravo-Moreno, 2025, p.33, trad. del corrector). El estudio etnográfico que se presenta aquí bien podría ser parte del inicio de esa nueva agenda.

El Capítulo 3, *Science, profits, and success rates: what about patient care?*, entra de lleno en el aspecto económico de las bioeconomías reproductivas, mostrándose las sintonías entre la industria reproductiva y los organismos públicos responsables de la vigilancia y seguimiento del sector. Tanto en el Reino Unido como en España, estos organismos cuentan en su composición con representantes del sector privado, una situación que interpela a la autora a realizar la siguiente pregunta: «¿Cómo es posible que varios miembros de esta comisión nacional sean directores de clínicas privadas cuyo objetivo es el lucro? ¿Cuáles son sus implicaciones éticas? ¿Cuáles son sus sesgos a la hora de decidir la regulación de la reproducción asistida en España?»<sup>3</sup> (Bravo-Moreno, 2025, p.56, trad. del corrector). Una importante derivada al respecto es que la salud de las pacientes queda relegada a un segundo plano ante los intereses económicos de clínicas y grupos sanitarios privados que, cada vez más, forman parte de redes y entramados reproductivos transnacionales.

Bajo el título *Reproductive agency and ART: the role of hospitals, legal frameworks, and the media*, el Capítulo 4 explora la capacidad de agencia de las mujeres que recurren a tratamientos de fertilidad en clínicas privadas tras haber sido excluidas de los sistemas públicos de salud. Esta agencia se manifiesta a la hora de tomar distintas decisiones que las

2. Original: “new questions and conceptualizations informed by the narratives and experiences of the women themselves who experience assisted reproduction without a partner”.

3. Original: “How is it possible that several members of this national commission are directors of private clinics whose objective is to seek profit? What are the ethical implications? What are their biases when deciding the regulation of assisted reproduction in Spain?”

hace sentir empoderadas: la propia decisión de ser madre, la elección de la «mejor» clínica y el donante adecuado (cuando es posible esta práctica), gestionar el propio tratamiento médico, escoger un hospital público altamente cualificado para el nacimiento y elaborar un plan de parto y contar con una doula o acompañante. Sin embargo, la noción de «edad avanzada» se muestra como un poderoso constructo sociocultural que cercena derechos y pone en riesgo la salud reproductiva de estas mujeres, por ejemplo, mediante la catalogación inmediata de sus embarazos como de «alto riesgo» y procediendo, generalmente, a la inducción del parto y la práctica de cesáreas. Como han expuesto Adrian, Kroløkke y Rothmar Herrmann (2021), las maternidades de mujeres más cercanas a los límites de sus edades reproductivas mediante TRA se conciben desde las instancias médicas y medios de comunicación como «maternidades monstruosas». Lo que está detrás de esta catalogación no es una cuestión «natural» ni de agencia del propio cuerpo, sino el escrutinio y disciplinamiento del cuerpo de las mujeres para decidir qué maternidades son correctas y cuáles incorrectas.

*The intersection of reproductive, work-life balance, early-education, and care policies*, Capítulo 5, amplía el análisis de las desigualdades y discriminaciones a las que son sometidas las madres en solitario. Frente a la capacidad de agencia y la determinación de transgredir expectativas familiares y culturales a la hora de ser madres, emergen una serie de discriminaciones que van más allá del acceso a los tratamientos de medicina reproductiva y afectan a la primera infancia de sus hijos e hijas. Los hallazgos de la autora ilustran las discriminaciones que sufren las familias monoparentales como resultado de políticas públicas diseñadas a partir del modelo de familia nuclear heterosexual, y que en última instancia contribuyen a consolidar y reproducir la desigualdad de género en el mercado laboral. Por tanto, a la marginación existente en el acceso a las TRA se suman políticas de conciliación deficientes y sesgadas que discriminan a los propios menores, como disponer de la mitad del tiempo de baja laboral que podría acumular una pareja heterosexual para afrontar unas mismas tareas de cuidado y crianza.

Por último, el Capítulo 6, *Children's education: does feminism matter?*, pone el foco de análisis en las decisiones de las madres sobre la crianza y la educación de sus hijos e hijas. La capacidad de agencia en este caso queda de manifiesto en la elección de ser madres en solitario, con el añadido de que existe en ellas una idea común de «masculinidad obsoleta» que enmarca la dificultad de encontrar un compañero adecuado junto al que ser madres. Además, esta autonomía se evidencia en las elecciones sobre la educación. Es en este punto donde la autora realiza un

sugerente análisis a partir de la autoidentificación de las participantes como feministas (o no), mostrándose que el compromiso feminista va de la mano con la justicia social y se revela en las decisiones sobre la crianza y educación. En este sentido, la maternidad en solitario se muestra como un espacio para el cambio social, una de las contribuciones esenciales de la obra. Sin embargo, en esta misma sección la autora demuestra que una estructura familiar no normativa —como es el caso de las madres en solitario— no necesariamente implica que hijos e hijas adopten valores menos tradicionales respecto al género. Los testimonios de las madres auto-identificadas como «no feministas» ilustran el peso de las ideologías patriarcales y el convencimiento de que la desigualdad de género ni es un problema grave ni les concierne personal o políticamente.

En síntesis, *Biotechnologies and Reproductive Agency. Solo motherhood in Spain and in the United Kingdom: An Ethnography* supone una novedosa y necesaria mirada sobre un campo clave en los estudios de género: la maternidad; así como los estudios sobre familias, antropología de la salud o análisis y planificación de políticas públicas. Las TRA han contribuido a desmantelar las nociones tradicionales en torno a la reproducción, la sexualidad o el parentesco, pero también han servido para evidenciar las desigualdades que tienen su origen en las ideas subyacentes y dominantes sobre la familia o la maternidad.

Precisamente, la lectura que se hace desde el sistema biomédico de los cuerpos de las mujeres, unida a las posiciones de estas en los distintos ejes de diferenciación y desigualdad social, tienen como resultado una atención sanitaria deficitaria y discriminatoria con consecuencias sobre su salud reproductiva. Sirva como muestra a este respecto que ninguna de las mujeres participantes recibió atención psicológica durante sus tratamientos reproductivos. En este sentido, la salud reproductiva de las madres en solitario es un aspecto transversal en la obra, que pone negro sobre blanco lo urgente de una atención sanitaria integral y democrática en un marco de justicia reproductiva (Ross y Solinger, 2017) donde la edad, el estado civil, la orientación/identidad sexual o el capital económico no sean los filtros de acceso a las TRA.

Las trayectorias de las madres en solitario constituyen un magnífico ejemplo e ilustran la necesidad de una nueva agenda de investigación donde se analice y explore la diversidad familiar desde sus propias especificidades, sin tipos ideales (heteronormativos). Asimismo, el trabajo se sitúa en un nuevo marco teórico que centra la mirada en un modelo familiar no dominante que, tal y como demuestra Ana Bravo-Moreno, es capaz de reflejar la agencia de las mujeres. Es más, la comparativa transnacional entre España y el Reino Unido contribuye a desentrañar los

presupuestos socioculturales que rodean la maternidad, el acceso a las TRA y las propias políticas al respecto en cada contexto para detectar continuidades y puntos en común. Sobre este punto la autora es meridianamente clara: «Lo que experimentamos como problemas e inconformismos individuales está inmerso en procesos sociales y económicos más profundos, que el diseño y la aplicación de las políticas públicas pueden contribuir a moldear, en un grado u otro, según su gestión y ambición»<sup>4</sup> (Bravo-Moreno, 2025, pp.92-93, trad. del corrector). Es decir, una invitación a repensar las TRA desde la justicia social y la posibilidad desde la maternidad de interrogar ética y políticamente la industria reproductiva y los supuestos socioculturales sobre los que se asienta.

## Referencias

- Adrian, S.W., Kroløkke, C., y Rothmar Herrmann, J. (2021). Monstrous Motherhood - Women on the Edge of Reproductive Age. *Science as Culture*, 30(4), 491-512. En <https://doi.org/10.1080/09505431.2021.1935842>.
- Bravo-Moreno, A. (2025). *Biotechnologies and Reproductive Agency. Solo motherhood in Spain and in the United Kingdom: An Ethnography*. London: Routledge.
- Lock, M., y Nguyen, V.K. (2018). *An Anthropology of Biomedicine*. Wiley.
- Ross, L.J., y Solinger, R. (2017). *Reproductive Justice: An Introduction*. University of California Press.

---

4. Original: “What we experience as individual problems and discomfort is embedded in deeper social and economic processes, which the design and application of public policies can help to shape, to one degree or another, according to their management and ambition”.

