

PEDIATRÍA EL PROFESIONAL DEBE ACOMPAÑAR A LA FAMILIA EN EL PROCESO DE ACOGIDA

# La adopción internacional exige formar más al pediatra

➔ Las adopciones en el extranjero han aumentado en los últimos años, lo que obliga a los pediatras de primaria a adquirir, de forma autodidacta,

nuevas habilidades para atender a los niños. La adopción no está exenta de riesgos, especialmente para la salud del menor.

■ I. Gallardo Ponce

La edad tardía de matrimonio y de nacimiento del primer hijo han repercutido en el incremento de las adopciones internacionales en la última década. A esta situación se suma la disminución de niños españoles disponibles para la adopción, la facilidad de los trámites para adoptar un niño menor de tres años en el extranjero; y que el riesgo legal de reclamación postadopción por parte de los padres biológicos en estos países es prácticamente inexistente.

El total de niños adoptados entre 1997-2003 fue de 18.501, procedentes de 46 países, aunque seis de éstos copan el 76 por ciento del total: China, con el 24 por ciento; la Federación Rusa, con el 18,5; Colombia, con el 12,4 por ciento; Ucrania, con el 8,2; Rumanía, con el 7,8; e India, con el 5,4 por ciento. El sexo del menor no suele elegirse, pero la petición a China o India implica que se adopte una niña por las discriminaciones existentes en ellos.

## Formación adecuada

El director del Centro de Pediatría y Adopción Internacional de Zaragoza, Gonzalo Oliván, asegura que "es necesario poseer una formación específica y una sensibilidad especial para atender adecuada y correctamente todas las necesidades de la familia durante las fases pre-adoptiva y de asignación de su futuro hijo, así como para atender al niño adoptado internacionalmente". Oliván afirma que los pediatras con este perfil lo han logrado desde la autoformación, ad-



Las adopciones han aumentado en los últimos años.

quirida por la necesidad asistencial, ya que por lo general son profesionales con un amplio bagaje en pediatría social y enfermedades infecciosas.

"Además de una buena base de pediatría general y social, es necesario adquirir experiencia sobre el maltrato prenatal y sus consecuencias, secuelas de maltrato y negligencia crónica, patología del niño institucionalizado y del adoptado post-institucionalizado, así como profundizar en ciertas áreas como dismorfología, infecto-parasitología, dermatología, neurodesarrollo, crecimiento y nutrición.

Adquirir esta formación no es fácil. Además, no basta con prepararse curricularmente si luego no se tiene la posibilidad de practicarlos todos los días".

Es preciso que los profesionales cuenten con el tiempo necesario para realizar tanto su propia formación como una correcta atención de estos niños y sus familias; tarea que no puede realizarse eficazmente, debido a la estructura y funcionamiento del sistema sanitario español. Además, los pediatras no suelen estar incorporados en equipos multidisciplinarios, lo que dificulta aún más su labor.

## PRUEBAS MÉDICAS EN ADOPCIÓN INTERNACIONAL

La evaluación médica inicial recomendada a todos los niños procedentes de la adopción internacional incluye un reconocimiento médico completo que evalúe el crecimiento, el estado de nutrición, el desarrollo psicomotor, el estado de inmunización, de la agudeza visual y auditiva, una búsqueda de secuelas de posible maltrato físico, sexual y emocional. También se deben realizar una serie de pruebas de cribado de laboratorio que descarten o encuentren enfermedades infecciosas, y que

contemplen bioquímicas hepáticas y renales, parásitos y huevos en heces, entre otras. Existen otro tipo de reconocimientos que sólo se realizarán a aquellos niños procedentes de países en los que habitualmente no se envían informes fidedignos y que evaluarán la dentición y el desarrollo puberal. Se deben realizar también exámenes por subespecialistas pediátricos y otras pruebas de cribado de laboratorio, entre las que destacan la de raquitismo, plumbemia, endocrino-metabólica y el estudio de hemoglobinas.

Muchos de los informes sanitarios que se envían desde los países de origen no muestran la información médica necesaria o han sido adulterados

Aun así, su papel es clave en todos los pasos.

## Proceso de adopción

Durante la fase pre-adoptiva, el médico debe prevenir a los futuros padres sobre los problemas de salud que sufren frecuentemente estos niños, y proporcionarles información para su crianza y supervisión. Es conveniente también que el profesional se comprometa en el proceso con la familia. En la fase de asignación, momento en que se produce la selección y recogida del niño, el pediatra debe comunicar qué datos han de tenerse en cuenta para estudiar los antecedentes sociosanitarios del menor, con el fin de conocer su estado de salud. El problema de esta fase es que muchos de los informes médicos que se envían desde los países de entrega pueden ser incompletos o falseados.

Por lo tanto, estos niños pueden sufrir enfermedades no reversibles a corto plazo que la familia de acogida no está preparada para asumir y que pueden derivar en el fracaso de la adopción. Con objeto de mejorar esta práctica y evitar problemas se creó en 2002 la Comisión Especial sobre Adopción Internacional del Senado. En ella participó Gonzalo Oliván en 2003 exponiendo los pasos que se han de realizar desde el ámbito sanitario y la necesidad de crear protocolos médicos, aceptados a nivel internacional, que garanticen el bienestar físico y psíquico de estos niños.

Para realizar la adopción con éxito se deberá realizar un seguimiento médico y psicopedagógico que vigile los problemas de salud detectados, los tratamientos prescritos y, en general, la adaptación del niño a su nuevo medio tanto a nivel físico como emocional.

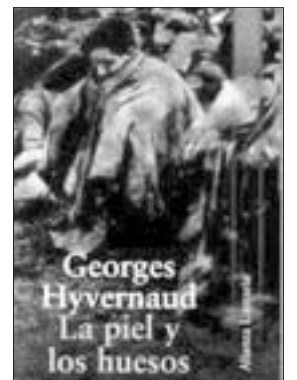
LIBROS 'LA PIEL Y LOS HUESOS'

## Desastres de una guerra, en primera persona

■ Rafael Gómez Pérez Madrid

*La piel y los huesos* aborda la II Guerra Mundial, pero nada de conmemoraciones del día D o de historia por folletos. Esto es un relato corto, publicado por primera vez en 1949 y luego olvidado, como su autor, Georges Hyvernaud, un profesor francés que pasó gran parte de la época bélica en un campo de concentración. Y ése es su relato: la vida cotidiana en el campo; sencillo, horrible en su desnudez. No tanto por los graves malos tratos, por las torturas, que también, sino por la infamia de cada día, las miserias de la falta de intimidad, de las ocasiones en las que, por un mendrugo, se pierde toda la dignidad.

Cuando se habla de la maldad de la guerra hay que detenerse en estos detalles, en esas situaciones en las que se pone a la persona humana en la situación de tener que dar lo



Autor  
Georges Hyvernaud  
Editorial  
Alianza, Madrid  
Páginas  
114  
Año  
2004

peor de sí misma, cosa que no habría sucedido nunca en un ambiente normal. Situaciones en las que el hombre es aplastado, envilecido, humillado hasta el miedo, entrenado en un odio menudo por el que está a su lado, competidor en las miserias. Ésta es la guerra, y no tanto las batallas y las estrategias.

## NOVEDADES

François Bernier, *Viaje al Gran Mogol*, Espasa, Madrid, 2004, 324 páginas. Cómo era la India en el siglo XVII, vista por unos ojos de esa época, el médico y filósofo Bernier, que se quedó en ese país doce años ejerciendo su profesión. Historia apasionante, detallada e inteligente.

Alka Saraogi, *Escuchando el corazón de Calcuta*, Siruela, Madrid, 2004, 326 páginas. Seguimos en la India con este libro de una de las mejores narradoras actuales. Novela con el trasfondo de la historia de la ciudad, desde que la fundaron los ingleses hasta hoy.

NAVIDAD MÁS CONSUMO EN ESTAS FECHAS

## Crustáceos y frutos secos, responsables de la alergia

■ Redacción

Madrid

Los crustáceos, las frutas y los frutos secos son los alimentos que con más frecuencia provocan reacciones alérgicas en las fechas navideñas. La Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic) ha recomendado no abusar de ellos y adquirir pescados y mariscos con garantía de buena conservación. "Los casos de alergia se producen con más frecuencia en Navidad como consecuencia del aumento en el consumo de alimentos altamente sensibilizantes como mariscos, pescados, frutos secos y algunas frutas. Las reacciones alérgicas más habituales son las urticarias y angioede-

ma, aunque también pueden aparecer anafilaxias, que por su gravedad requieren tratamiento de urgencias. También son frecuentes las urticarias no alérgicas desencadenadas por la ingestión de alimentos mal conservados -pescados y mariscos- o por la suma de varios factores como alimentos, alcohol, especias y analgésicos", ha explicado Antonio Peláez, presidente de la Seaic.

Según el experto, "las urticarias, aunque suelen ser de muy rápida aparición, pueden tardar en manifestarse hasta tres horas, mientras que la anafilaxia se desencadena durante los primeros 30 minutos".