

CORA Y ATLAS

La Salud en la Adopción V: El viaje

**Antes** de emprender el viaje en **busca** de nuestra hija o hijo, debemos intentar **informarnos** sobre su estado de físico y evolutivo y **conocer** los riesgos para nuestra salud y la suya, según el país al que **vijajemos**.



**D**ATOS MÉDICOS Y SOCIO-SANITARIOS QUE SE DEBERÍAN OBTENER DE TODO NIÑO ADOPTABLE EN EL EXTRANJERO.

- **Filiación:** nombre, fecha y lugar de nacimiento.
- **Historia sociofamiliar (madre, padre y hermanos):** nombres, edad, profesión, nacionalidad, etnia, antecedentes de alcoholismo, drogadicción, prostitución, enfermedad psiquiátrica, retraso mental, malos tratos, institucionalización, problemas médicos.
- **Historia perinatal y neonatal:** número de gestación, salud de la madre durante la gestación, edad gestacional (¿fue prematuro?), lugar del parto (domicilio/hospital), tipo de parto (vaginal/cesárea), test de Apgar (valor a los minutos 1 y 5), cribado de endocrino-metabolopatías ("prueba del talón"), antropometría neonatal (peso, longitud, perímetro cefálico), patología perinatal y neonatal (estudios y tratamientos realizados, ¿quedó alguna secuela permanente?).
- **Institucionalización:** motivo de la institucionalización, número y tipo de instituciones por las que ha pasado (orfanato, residencia, hogar funcional,

- familia acogedora), localización de la institución (país y área geográfica) y tiempo de institucionalización (desde la fecha del primer ingreso). Interesa recabar información sobre las condiciones higiénicas y de salubridad de la institución observadas durante la visita.
- **Desarrollo físico (peso, talla, perímetro cefálico, etc.)** evolución longitudinal y datos antropométrico-nutricionales actualizados.
- **Desarrollo psicomotor (motor fino, motor grueso, lenguaje, socialización) y neurosensorial (visión / audición):** evolución longitudinal y datos del momento actual.
- **Enfermedades previas (diagnósticos o síntomas):** padecidas antes y durante su estancia en la institución y medicamentos administrados. ¿Han dejado alguna secuela permanente?
- **Enfermedades que presenta en la actualidad (diagnósticos o síntomas) y tratamiento que se le administra.** Pregun-

- tar qué consecuencias tiene la enfermedad y, una vez en nuestro país, qué cuidados y tratamientos deberá seguir. ¿Son el resultado o secuelas de problemas / enfermedades del período perinatal-neonatal o de enfermedades previas?
- **Intervenciones quirúrgicas realizadas** (diagnóstico y fecha) (incluidas las transfusiones de sangre).
- **Evaluaciones médicas por especialistas** (diagnósticos y fechas).
- **Alergias, reacciones o intolerancias conocidas** (a medicamentos, alimentos, neumoaergenos, etc.).
- **Vacunas administradas** (nombres) y fechas de administración.
- **Pruebas de cribado de laboratorio:** fecha de realización y resultados.
- **Estudios serológicos** (VIH, hepatitis B, hepatitis C, sífilis, toxoplasmosis, citomegalovirus, etc.): fecha de realización y resultados
- **Prueba de Mantoux** (tuber-

**Sería ideal** conseguir una serie de datos sobre la salud del niño. No siempre es posible. Sólo según los países y las circunstancias.



culina): fecha/s de realización y resultados.

- **Comportamiento** y reacciones del niño cuando está enfermo.
- **Alimentación:** gustos, consistencias, horarios y cantidades.
- **Actividades diarias** (levantarse, siesta, acostarse, baño, cepillado de dientes, juegos, juguetes, etc.): horarios, preferencias y costumbres.

- **Sueño:** duración, tipo de cama, tipo de sueño, problemas.
- **Control de esfínteres:** pañales/orinal, enuresis/encopresis, horarios, hábito deposicional.
- **Aspectos de la conducta,** del desarrollo socioemocional y del lenguaje.
- **Aspectos del desarrollo escolar.**

### **Pautas y consideraciones sobre la salud del menor.**

- **Reúna toda la información posible de otras fuentes:** cuidadores, etc.

Debe realizarse una valoración posterior sobre la calidad de la información obtenida. Tenga presente que el crecimiento del niño solo será óptimo a partir de la llegada a su nuevo hogar.

- **Realizar videos o fotografías seriadas del niño,** también es una fuente mas de información.
- **Su propia impresión como familia,** es esencial.

● Tener o formarse en conocimientos médicos también ayuda.

● No se dejen influenciar ni presionar, busquen siempre su propio criterio.

● **En países de baja renta,** la analítica del laboratorio puede ser no fiable, las ecografías pueden no estar bien interpretadas. Los informes pueden consistir en poco más de una serie de diagnósticos sin fundamento o insólitos. A veces la cantidad de información segura disponible puede ser poca, es mejor buscar lo que ofrece confianza e interpretarlo con cuidado. Obtenga, ante cualquier duda, una opinión de pediatras con experiencia en adopciones

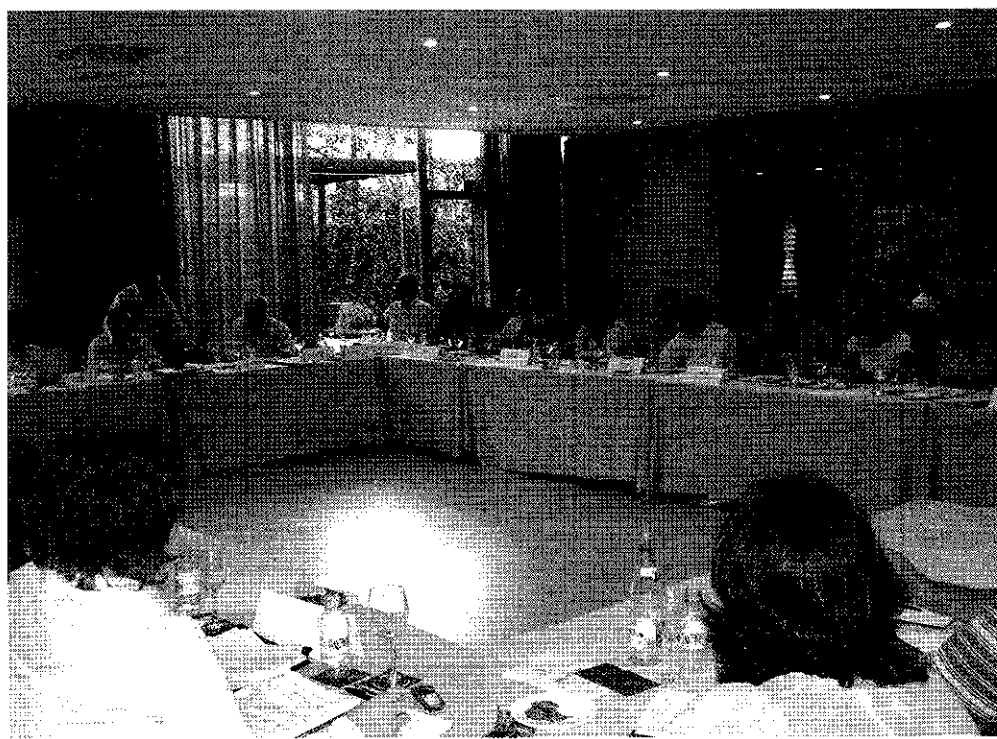
● **Los informes deben ser interpretados en su contexto.** No olvidar que mientras el sobre diagnóstico es común, no es un problema importante, el infra-diagnóstico si puede ser un problema serio.

Intente determinar la duración de un problema, para conocer si es un proceso agudo

o crónico. En algunos países los niños pueden ser hospitalizados durante semanas o meses por causas relativamente menores por las que nunca lo serían en nuestro país. La duración de una hospitalización a menudo no tiene nada que ver con la severidad del problema.

**Técnicas de video.** Finalmente, siempre bajo la decisión individualizada de cada familia, la realización de material audiovisual del menor a adoptar puede ser útil para tener una idea más aproximada de su estado real de salud física y mental. En los centros médicos pre-adoptivos que dispongan de medios y técnicas audiovisuales, el estudio por profesionales experimentados del material recopilado del niño puede ser útil para la identificación de retrasos o trastornos del desarrollo neuromadurativo (especialmente si son moderados o severos), signos de alarma de enfermedad neurológica o sensorial, síndromes genéticos y dismorfológicos, anomalías congénitas, deformidades o displasias óseas, trastornos ortopédicos, enfermedades dermatológicas y trastornos dentales, entre otras patologías.

**Medidas preventivas para el viaje.** El viaje a los diferentes países de adopción internacional, supone para las familias someterse a cambios significativos con estilos de vida diferentes, contacto con especies animales e insectos desconocidos y exposición a enfermedades infecciosas de las que no están inmunizadas. La intensidad de este riesgo va a depender del país de destino, dentro de éste si la zona es rural o urbana, tipo de hospedaje, época del año, duración de la estancia, enfermedades prevalentes en la zona, susceptibilidad y



**CONSEJOS**

**Cuidados con la alimentación**

- No ingerir verduras crudas y consumir sólo fruta pelada por uno mismo
- Comer carnes y pescados bien cocinados. No ingerir moluscos crudos.
- Rechazar la que se haya cocinado con anterioridad y se encuentre almacenado a temperatura ambiente
- Rechazar alimentos o salsas que contengan huevo poco cocinado. No olvidar lavarse las manos frecuentemente, y sobre todo antes de comer.
- No consumir leche ni derivados sin higienizar.
- Cuidado con helados y repostería
- La diarrea es el proceso más frecuente en los viajes

**Cuidados con el agua**

- (Importante transmisor de infecciones)
- Beber sólo agua embotellada y/o tratada con suficientes garantías.
  - Los refrescos y bebidas calientes son más seguras. No usar cubitos de hielo.
  - Las bebidas tipo infusiones (te,

café) en principio son aptas para el consumo

- Emplear agua embotellada para la bebida, preparación de biberones y cepillado de los dientes.
- En caso de aguas potencialmente peligrosas tratar mediante ebullición (durante 10 minutos) o cloración (2 gotas de lejía por litro de agua y esperar 30 minutos antes de consumirla).
- Cuidado con las inmersiones, en especial ríos y lagos, por aguas nocivas.

**Protección contra animales, reptiles e insectos.**

- Evitar contacto con animales, incluidas aves.
- Usar calzado apropiado y revisar ropa antes de ponérsela.
- Protegerse de las picaduras de insectos mediante repelentes, evitar perfumes y ropas de color claro, usar ropa de manga larga y evitar pantalones cortos.

**Higiene personal**

- Aumentar las medidas, lavado de manos y aseo personal.

**Enfermedades de transmisión sexual. SIDA, Hepatitis B**

- Prevención

▮ estado de salud individual, etc. Debido a que estos factores locales siempre van a estar ahí, se deben tomar una serie de medidas preventivas generales y otras específicas para disminuir en lo posible el riesgo de enfermar.

**Consulta médica previa al viaje.**

El momento de esta visita debe ser de al menos, unas 4 a 6 semanas anteriores al día de salida, tiempo necesario para que, si se precisara la administración de vacunas, éstas fueran efectivas durante el viaje. Es el momento de comentar al médico de familia/pediatra las características del viaje (destino, duración, etc.), para que nos oriente en las medidas a tomar o nos remita al Centro de Vacunación Internacional correspondiente.

La presencia de ciertas enfermedades crónicas podrían contraindicar el viaje en avión

o dificultar la estancia, por lo que deben ser comentadas. No hay que olvidar comentar la necesidad de drogas o jeringuillas para evitar posibles problemas en la aduana, transportándolo siempre en el equipaje de mano.

Es importante un chequeo dental, sobre todo en personas que padezcan este tipo de problemas (de difícil solución en los países de destino).

La posibilidad de embarazo puede restringir también el viaje en avión si está muy avanzado, contraindicar cierto tipo de vacunas, toma de medicación profiláctica (como paludismo), y riesgo para el feto si se contraen cierto tipo de enfermedades.

Acuda a una consulta médica tras el regreso a España en las siguientes situaciones:

- Si se ha estado en contacto con enfermedades con posibilidad de contagio

● Si aparece sintomatología como fiebre, diarrea persistente, vómitos, ictericia, sintomatología urinaria, enfermedades de la piel.

Es conveniente informarse de la cobertura sanitaria del país de destino, y conocer las coberturas de seguros médicos a contratar.

**Gripe Aviar.** El virus de la gripe aviar afecta usualmente a aves (y en menor medida a otras especies animales). En 1997 se detectaron los primeros casos de transmisión a humanos en Hong Kong; esta transmisión se produce por vía respiratoria y solo en casos de exposición profesional o de otro tipo que resulte estrecha y continuada. El viaje a zonas con casos de animales declarados (en expansión continua) solo requiere precauciones generales como las ya descritas. En todo caso es recomendable consultar fuentes fiables antes de emprender el viaje con cierta antelación.

**Antelación.** Conviene programar con tiempo los aspectos sanitarios del viaje de los padres, ya que algunas medidas como vacunas y quimiopprofilaxis deben realizarse con antelación suficiente. Es también recomendable: tener actualizado el calendario oficial de vacunaciones. ■

Próximo número: Preparando el viaje II: kit de viaje, vacunas y medicamentos.



**AMIGOS DE UCRANIA**  
**Fiesta benéfica**

El pasado sábado 4 de noviembre, aproximadamente un centenar de familias se unieron a la fiesta benéfica que AMIGOS DE UCRANIA celebró en los bajos de la Parroquia de San Gabriel de Madrid. La citada asociación, formada fundamentalmente por familias que han adoptado a sus hijos en Ucrania o que sienten especial simpatía por el país eslavo, realiza periódicamente este tipo de actividades lúdicas con el fin de resolver alguna necesidad urgente de un orfanato de Ucrania.

En esta ocasión, el dinero recaudado fue a parar al Orfanato de Makivka, de la región de Donetsk. Amigos de Ucrania va a financiar un proyecto de ayuda humanitaria para dotar de alimentación (leche en polvo, papillas de cereales y zumos), productos de higiene (jabón, champú, pañales), equipo médico de cardiología (captador UST-935) y medicamentos a esta institución, que alberga a 106 niños de edades comprendidas entre 1 mes y 3 años de edad que son portadores de anticuerpos de hepatitis C, sida o HIV. También hay diez niños enfermos con edades entre los 3 y los 9 años.

Los que más disfrutaron con la fiesta fueron los más pequeños, que se quedaron ensimismados con las brujerías y magias de Harry Potter y su profesora-maestra en el oficio de hacer hechizos. Estos estupendos comediantes son algunos de los miembros del grupo de animación KUS KUS, que participaron en la fiesta y fueron capaces de fascinar a los más pequeños durante casi cuatro horas, transmitiéndoles también, en medio del juego, mensajes de alegría, solidaridad y esperanza. Buen rollo, vamos.

**Si alguna familia desea participar en las próximas fiestas o actividades de AMIGOS DE UCRANIA, puede ponerse en contacto con la asociación en el teléfono 660 561 626 o en el correo [contacta@amigosdeucrania.org](mailto:contacta@amigosdeucrania.org)**

**La cuenta benéfica de la asociación, cuyos donativos van íntegramente destinados a la ayuda humanitaria en Ucrania, es la siguiente: 0030 1011 06 0009843271**