

¿Tiene el niño adoptado más riesgo de infección?

Jornadas de Infectología Pediátrica.

Sociedad Argentina de pediatría.

14 al 16 de abril de 2011

Dra. Fabiana Sardi

Adopción. Definición

- “No se trata de proporcionar un niño a una familia, sino una familia a un niño.”

Derecho de Menores

Dr. Rafael Sajón.

Adopción. Definición.

- “La adopción es un proceso de vinculación entre un niño con necesidad de encontrar una familia y una pareja de personas o una persona con necesidad de brindarse a un niño.”

Derecho de Menores

Dr. Rafael Sajón

Adopción. Aspectos legales

- “Los estados partes que reconocen o permiten el sistema de adopción, cuidarán que el interés superior del niño, sea la consideración primordial.”

Convención de los derechos del niño

Artículo 21

Adopción. Aspectos legales

- “Los estados partes reconocen el derecho del niño al disfrute del MAS ALTO NIVEL POSIBLE DE SALUD, y a servicios para el tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud.”

Convención de los derechos del niño

Artículo 24

Adopción y Salud

- A fin de lograr una adecuada relación entre el niño y sus futuros padres adoptivos, es menester contar con la mayor información posible que nos permita una visión integral dentro de la cual, la salud es un componente importante.

Adopción. Datos internacionales.

- 20.000 niños por año, son adoptados por familias estadounidenses, procedentes de otros países.
- Más del 90% provienen de:
 - Asia
 - América Central y del Sur
 - países del Este de Europa.

Adopción internacional. Factores intervinientes.

- Son diversos los países de nacimiento.
- Los antecedentes médicos son desconocidos antes de la adopción.
- Las circunstancias de vida previa son variables (orfanatos o guarda sustituta).
- Hay limitada disponibilidad de atención médica confiable.

Adopción internacional. Factores intervinientes.

- Las enfermedades infecciosas se encuentran entre los diagnósticos más comunes detectados en niños adoptados en el extranjero.
- Pueden ser asintomáticos, por eso son tan importantes las pruebas de detección.
- Hay una irregular investigación perinatal de los virus de Hepatitis B y C, y VIH, además de Sífilis y TBC.

Fuente: Red Book , 27 edición.2006

Adopción y Salud

- Nuestro objetivo como pediatras es evaluar antecedentes (si los hay), realizar el examen físico y solicitar los estudios complementarios necesarios, para evaluar el estado de salud del niño que va ser dado en adopción, garantizarle el mejor nivel de salud posible y ofrecerle tratamiento y/o rehabilitación de las enfermedades halladas.

Adopción. Evaluación del paciente.

- Antecedentes del embarazo y parto, cuando existen a través de epicrisis de historia clínica, libreta sanitaria o datos de laboratorio.
- Evaluar , de ser posible, la procedencia geográfica del niño (considerar enfermedades regionales o endémicas).
- Considerar la edad del niño, para adecuar el laboratorio a solicitar (considerar transmisión transplacentaria de anticuerpos maternos).
- Realizar examen físico completo.

Adopción. ¿Qué laboratorio debemos solicitar?

- VHB: Hbs Ag
Anti HBc
Anti HBs (eventual)
- VHC
- VIH : Elisa (para screening y según edad).
Western Blot (según edad)
PCR específica
- Sífilis: VDRL
FTA-ABS o MHA-TP (puebas confirmatorias)
- En nuestro país:
- Chagas: Elisa, HAI; Aglutinación de partículas, IFI.
Pruebas directas: Microhematocrito, .Gota gruesa. Strout.
- Toxo?

Adopción. ¿Qué laboratorio debemos solicitar?

- TBC.: PPD.
- Evaluar Rx de tórax (según clínica y edad)
- CMV: no está recomendado.
- Parasitológico en materia fecal (giardias)
- Otros estudios:
- Hemograma (descartar anemia)
- Pesquisa neonatal
- Evaluación nutricional, auditiva, visual y de crecimiento y desarrollo.

Adopción. Datos argentinos

- No existe un registro nacional que aporte datos acerca del estado de salud de los niños que egresan en adopción.
- Tampoco contamos con normativa nacional que guíe al pediatra para la valoración, estudios a realizar y pedido de interconsultas, según cada caso.
- El seguimiento de estos niños y sus familias depende mucho de la contención que brinden los integrantes del equipo tratante, cuando intervienen interconsultores. (psicólogos, trabajadores sociales, etc)

Adopción y salud.

Datos nacionales

- Se estudiaron 164 niños que ingresaron al Consejo Nacional del Menor y la Familia, en los años 1994 y 1995 y egresaron por adopción.
- El 67% de la población tenía menos de 6 meses.
- Las principales causa de ingreso fueron:
 - abandono materno
 - madre psiquiátrica o discapacitada
 - maltrato

Adopción y Salud

Consejo Nacional del Menor y la Flia.

Dr. Casanueva y col. 1994-1995

Serología	VIH	Hbs Ag	Anticore	VHC	SIFILIS	Chagas
+	3	0	9	1	1	9
-	143	138	135	132	125	58

Adopción y Salud

Datos nacionales

- Resultados
- Todos los casos que presentaron serologías positivas para VIH, VHB y VHC negativizaron.
- Se registró 1 caso de Sífilis congénita y 1 caso de Chagas congénito.
- El 67% de la población tenía menos de 6 meses al ingreso.
- El promedio de tiempo de permanencia fue de 10 meses.

Datos presentados por el Consejo nacional del Menor y la Familia.

- Población estudiada: 223.
- Período comprendido entre 1994-1997.
- Causas de ingreso a la institución:
- 50% abandono materno
- 23% madre psiquiátrica
- 17% maltrato
- 10% otros.

Adopción y Salud

Datos del C.N.M. y F.

Dr . Casanueva y col.

Serologías	VIH	Anticore	VHC	VDRL	Chagas
+	9	12	3	1	9
-	190	189	160	179	82

Adopción y Salud C.N.M. y F.

- Conclusiones
- De los 9 niños con infección por VIH, 2 egresaron en adopción.
- Se detectaron 1 caso de Sífilis Congénita y
- 1 caso de Chagas Congénito, que fueron tratados.
- No se registró ningún caso de Hepatitis C pero sí 1 caso de Hepatitis B.

Adopción y Salud

C.N.M.yF.

- Conclusiones
- A pesar de la negativización de las serologías, resulta muchas veces dificultoso el egreso en adopción, ya que los padres deben aceptar ese antecedente de exposición del niño.
- La detección precoz de enfermedades tratables como la Sífilis y el Chagas, redundan en una mejor calidad de vida.
- Conocer el estado de salud del niño, permite brindar una mayor información a los futuros padres, beneficiando el vínculo que se inicia.
- Como pediatras debemos acompañar el proceso de integración del niño, a su familia.



MUCHAS GRACIAS!!!!!!!