

• **DESARROLLO PSICOMOTOR:** la estimulación táctil no se refiere solo a que el niño tenga la oportunidad de tocar diferentes objetos, sino también a la estimulación que el niño recibe. El contacto táctil durante las actividades cotidianas como son la alimentación, pero especialmente los momentos de higiene y baño proporciona parte de estimulación.

Tener la oportunidad de cambiar de postura, mover las extremidades, poder flexionar codos y rodillas, estar boca-abajo, arrastrarse y gatear por el suelo son antecedentes esenciales a la marcha.

• **AFECTIVIDAD:** el niño necesita establecer vínculos afectivos con las personas que lo cuidan. Para ello debe tener un referente claro, es decir, que sea una persona estable y sensible a sus necesidades. Desde el momento del nacimiento los bebés emiten señales para ser atendidos y

Esta iniciativa debe ser un motivo de esperanza y alegría para las familias que ahora esperan una adopción.

a su vez responden a las señales afectivas que los adultos les ofrecen. La mirada, el lenguaje dirigido a ellos y emitido con el ritmo, el volumen y la entonación adecuada, la respuesta a su llanto y a sus balbuceos les hace sentir atendidos.

Tras la conferencia, se sucedieron las preguntas por parte de los responsables de las Casas de Bienestar Social de Jiangxi y las personas que intervienen en el cuidado de los niños institucionalizados. Iniciativas como esta indican un interés evidente por mejorar las condiciones de bienestar de los menores, produce una enorme satisfacción entre quienes vivimos el mundo de la adopción y debe ser un motivo de esperanza y alegría para aquellas familias que ahora están a la espera de la adopción. Quienes cuidan de sus hijos se están esforzando por hacer lo mejor para ellos. ■

SE DETECTA UN MEJOR ESTADO DE SALUD

Más atención a los niños en orfanatos chinos

Los orfanatos chinos han mejorado. Así **concluye** el estudio comparativo con **menores** adoptados en USA **realizado** por los servicios de salud de **Aragón**.

Dr. Gonzalo OLIVAN GONZALVO
Centro de Pediatría y Adopción
Internacional Zaragoza
www.vivisulor.com.es/olivan-pediatra

La República Popular China es el principal país de procedencia de los menores adoptados en el extranjero por familias españolas. Respecto al estado de salud de las niñas y los niños procedentes de China tras la llegada al país adoptivo, en la literatura médica internacional existe un estudio relevante y específico elaborado por la Dra. Miller en la International Adoption Clinic (IAC, Boston, EE.UU.) sobre la base de la evaluación de ciento noventa y dos menores (98% niñas; edad media de 15,7 meses) durante los años 1991-8. Para mejorar el conocimiento de las familias españolas adoptantes sobre la salud de estos menores, en este artículo se presentan datos de la evaluación de cincuenta niñas chinas adoptadas (edad media de 15,4 meses) durante los últimos cuatro años en el Centro de Pediatría y Adopción Internacional (CPAI) de Zaragoza y se comparan con los obtenidos en el estudio de la Dra. Miller.

Desarrollo físico y psicomotor. En la casuística norteamericana el porcentaje de niños

con retraso de crecimiento y psicomotor fue ligeramente superior al observado en la española, mientras que en esta existió una mayor proporción de casos con retraso ponderal. En conjunto, alrededor de la tercera parte de los niños chinos adoptados llegan con malnutrición y retraso del desarrollo físico, y dos de cada tres presenta retraso psicomotor significativo en al menos una área del desarrollo. Sobre la base de nuestra experiencia, en la inmensa mayoría de los casos, el retraso de desarrollo físico y psicomotor se ha recuperado entre los 6-12 meses tras la adopción.

Enfermedades infecciosas. En la casuística norteamericana el porcentaje de casos con infección por el virus de la hepatitis

En la casuística norteamericana, el porcentaje de niños con retraso de crecimiento y psicomotor fue ligeramente superior al observado en la española.

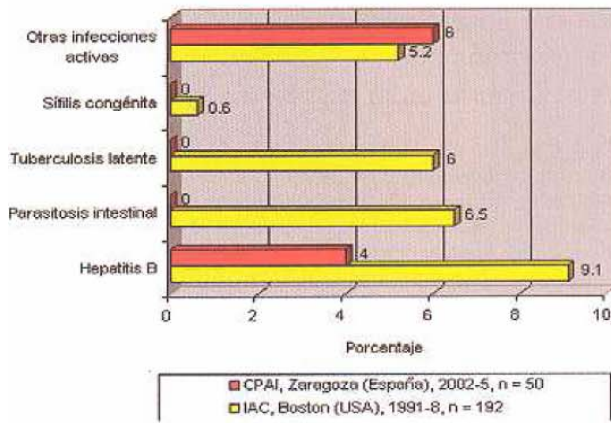




B, parasitosis intestinal e infección tuberculosa latente fue significativamente superior al observado en la casuística española. Respecto a otras infecciones activas a su llegada, como neumonía, bronquitis, otitis, sarna, infección urinaria, etc., no se observaron diferencias significativas. En ambos estudios, no se detectaron casos de infección por los virus de la inmunodeficiencia humana y de la hepatitis C.

Otros problemas de salud. En la casuística norteamericana el porcentaje de casos con anemia y elevación de los niveles séricos de plomo fue significativamente superior al observado en la casuística española.

No se observaron diferencias significativas respecto a otros problemas de salud, como la presencia de rasgo talasémico y disfunción tiroidea. Respecto a la presencia de alteraciones de las pruebas de laboratorio, como hipertransaminasemia y anomalía del análisis de orina, tampoco se observaron diferencias. Respecto al porcentaje de diagnósticos médicos significativos no sospechados antes de la adopción, en la casuística norteamericana fue de un 18,75% frente a un 10% de la española. En ambos estudios, no se detectaron casos de síndrome alcohólico fetal.



En la casuística norteamericana el porcentaje de casos con infección por el virus de la hepatitis B, parasitosis intestinal e infección tuberculosa latente fue significativamente superior al observado en la casuística española.

Comentario. En el grupo de niñas chinas adoptadas en nuestro país hemos observado que presentan unos porcentajes inferiores de retraso de crecimiento, retraso psicomotor, infecciones crónicas, anemia, intoxicación por plomo y enfermedades de importancia no sospechadas, respecto del grupo evaluado en los Estados Unidos de América durante la década de los años 90. Estos datos sugieren que las condiciones de la alimentación a nivel cualitativo en macro y micronutrientes, los cuidados médicos, los controles higiénico-sanitarios y la estimulación psico-afectiva que reciben estos niños durante su institucionalización, han mejorado de forma notoria en el último quinquenio. ■

