

NUEVAS TECNOLOGÍAS

Telemedicina y adopción internacional

Se denomina telemedicina a la **aplicación** de la informática y las nuevas tecnologías de transmisión de datos a la actividad médica y sanitaria. La **pediatría** en **adopción** internacional, también se suma a **ellas**.

Dr. Gonzalo OLIVÁN GONZALVO
Centro de Pediatría y Adopción Internacional Zaragoza
www.visualcom.es/olivan-pediatra

El objetivo principal de la telemedicina es la transmisión de la información de un paciente para efectuar consultas, evaluaciones, diagnósticos y tratamientos. Son numerosas las especialidades médicas que han incorporado sistemas de telemedicina en sus actividades cotidianas y entre ellas está la pediatría.

En los últimos años se ha producido una revolución tecnológica de las telecomunicaciones permitiendo a cualquier usuario y desde cualquier parte del mundo la transmisión a distancia de información digitalizada a través de la telefonía móvil y de Internet. Estos avances tecnológicos se han producido simultáneamente con el incremento de la adopción internacional en nuestro país.

La demanda por parte de las familias de servicios de consulta,

evaluación y diagnóstico médico pre-adoptivo y post-adoptivo, así como de servicios de asistencia sanitaria y prescripción terapéutica del menor adoptado durante su estancia en el extranjero y tras su llegada al país de destino, ha dado lugar a la aplicación de la telemedicina en los campos de la pediatría y la adopción internacional.

Este artículo se va a centrar en la aplicación de la telemedicina en la fase pre-adoptiva ya que es el servicio que con mayor frecuencia se solicita durante el proceso de una adopción internacional.

Fase pre-adoptiva. Para poder realizar un adecuado y correcto asesoramiento médico pre-adoptivo a las familias, los especialistas en adopción internacional necesitan conocer toda la información posible sobre el pasado, el presente y el entorno vital del niño.

Los informes médicos de los niños asignados para adopción internacional deberían servir para identificar la existencia de problemas médicos pasados y presentes,

La obtención y el uso de este material telemático, debe respetar los derechos del menor y atenerse a la normativa vigente de los países de origen y de nuestro país

la necesidad presente o futura de evaluaciones médicas y tratamientos médicos o quirúrgicos, y la existencia de factores de riesgo que pueden afectar su desarrollo a largo plazo o de manera irreversible.

Sin embargo, estos informes suelen ofrecer una información deficiente, escasa e incompleta y, en muchas ocasiones, confusa, errónea o adulterada. Debido a esto, los especialistas consideran que la simple evaluación e interpretación de los informes médicos elaborados en los países de origen, no es suficiente para conocer la salud física y mental real del menor.

Las familias sabedoras de esta problemática optan por recopilar personalmente en el país de origen los datos médicos y sociosanitarios que se deben obtener de todo menor que va a ser adoptado en el extranjero (ver Niños de Hoy nº 24, pág. 50) y tomar el material audiovisual que permita, a través de su estudio por profesionales expertos, poder determinar con mayores garantías el estado de salud física y mental de su futuro hijo.

El material audiovisual.

Tomar el material audiovisual (ver tabla adjunta) para realizar un estudio pre-adoptivo telemático no



► siempre es una tarea fácil. En primer lugar, hay que tener presente que la obtención y el uso de este material debe respetar los derechos del menor y atenerse a la normativa vigente de los países de origen y de nuestro país.

En segundo lugar, hay que tener en cuenta que el escenario, habitualmente una sala del orfanato, puede no ser el entorno adecuado para la toma de imágenes. Por ello, es importante buscar espacios bien iluminados, preferiblemente con luz solar.

En tercer lugar, hay que saber que el actor involucrado (el niño), por múltiples motivos puede no interactuar de la manera adecuada. Por ello, es necesario estar preparado para estimularlo según su edad y tomar material audiovisual en días consecutivos. Finalmente, hay que considerar que el sonido también es una fuente de información importante para poder realizar un correcto estudio. Por tanto, hay que recordar tener activado el audio de la cámara.

Las cuestiones tecnológicas. Desde el punto de vista técnico, la esencia de un sistema de telemedicina para la consulta y el asesoramiento pediátrico durante un proceso de adopción internacional es la transferencia de textos, datos, gráficos, imágenes fijas y secuencias audiovisuales (es decir, de la información médica y socio-sanitaria obtenida de forma escrita y oral y de las fotografías, video y audio del niño, así como imágenes de exploraciones realizadas, como radiografías, etc.) por la familia adoptante desde el país de origen a un pediatra experimentado en el país de destino para que tras la evaluación e interpretación del material enviado pueda identificar ries-

gos y problemas de salud, emitir diagnósticos y pronósticos, aconsejar sobre la necesidad de ampliar informaciones y solicitar exámenes complementarios, y orientar sobre aspectos terapéuticos.

La familia debe saber que cuanto más y mejor material recopilen y envíen, mejor podrá ser el asesoramiento que reciba. Pero también debe tener presente que en telecomunicaciones está más alejado

Como tomar el material audiovisual para un estudio pre-adoptivo telemático

VIDEO

Tomar secuencias que muestren al niño (o estimularlo, según su edad, para que lo realice):

- Moviéndose (tumbado en supino y prono, sentado, en posición de gateo, de pie con/sin apoyo, andando, corriendo, bajando/subiendo escaleras, saltando, jugando, etc.).
- Manipulando, con ambas manos (sonajeros, juguetes, piezas, puzzles, pinturas, cuadernos, pegatinas,

un teléfono móvil, etc.).

- Emitiendo sonidos (balbuceando, llorando, riendo, vocalizando, etc.)
- Reaccionando ante ruidos o sonidos inesperados, al llamarlo por su nombre, ante gestos y órdenes simples.
- Moviendo los ojos (siguiendo objetos), fijando la mirada y reaccionando ante estímulos visuales.
- Comiendo, bebiendo y soplando.
- Interactuando con muñecos, otros niños (sus compañeros) y

adultos (sus cuidadores y la familia adoptante).

FOTOGRAFÍA

Mostrar en detalle la imagen de:

- Cara, cráneo y cuello (de frente, de lado y con un ángulo de 45°).
- Boca (cerrada y sin sonreír).
- Dientes y paladar.
- Manos (dorso y palma) y pies.
- Manchas o lesiones de la piel.
- Cualquier hallazgo físico que llame la atención.



quien peor línea (ancho de banda, cobertura) posea, no quien más kilómetros tenga por medio. Por tanto, antes de salir de España es necesario estar familiarizado con la tecnología que se va a utilizar y realizar pruebas técnicas con el profesional que va a realizar el estudio para determinar los modos de operación y concretar el formato, el tamaño y la resolución de los archivos a enviar.

Respecto a los modos básicos de operación, se pueden distinguir el modo síncrono o en tiempo real y el modo asíncrono o en tiempo diferido, también conocido como de "almacenar y enviar". La modalidad asíncrona es la que se utiliza normalmente en estudios de adopción internacional, realizándose el asesoramiento médico de forma diferida en minutos u horas. La modalidad síncrona se utiliza únicamente en situaciones en las que la consulta es urgente. De cualquier forma, en ambas modalidades el profesional experto debe estar en disponibilidad las 24 horas de día y durante los días que sean necesarios hasta finalizar el estudio. ■

La demanda de las familias de servicios de consulta, evaluación y diagnóstico médico pre y post-adoptivo, da lugar a la aplicación de la telemedicina en la pediatría y la adopción internacional.