

Adopción Internacional via Necesidades Especiales

El ofrecimiento de la familia hacia un menor portador de una alteración, enfermedad o discapacidad.

El menor es mas dependiente de su familia

Situaciones de mayor dificultad:

- I) La adecuación y preparación familiar.
- II) Los Informes médicos de China.
- III) Las singularidades en la tramitación por cada Comunidad Autónoma

I) La adecuación y preparación familiar.

No se suelen aplicar de manera estricta criterios de proporcionalidad de edades.

Pueden acudir a esta tramitación otras familias inicialmente no motivadas hacia NE.

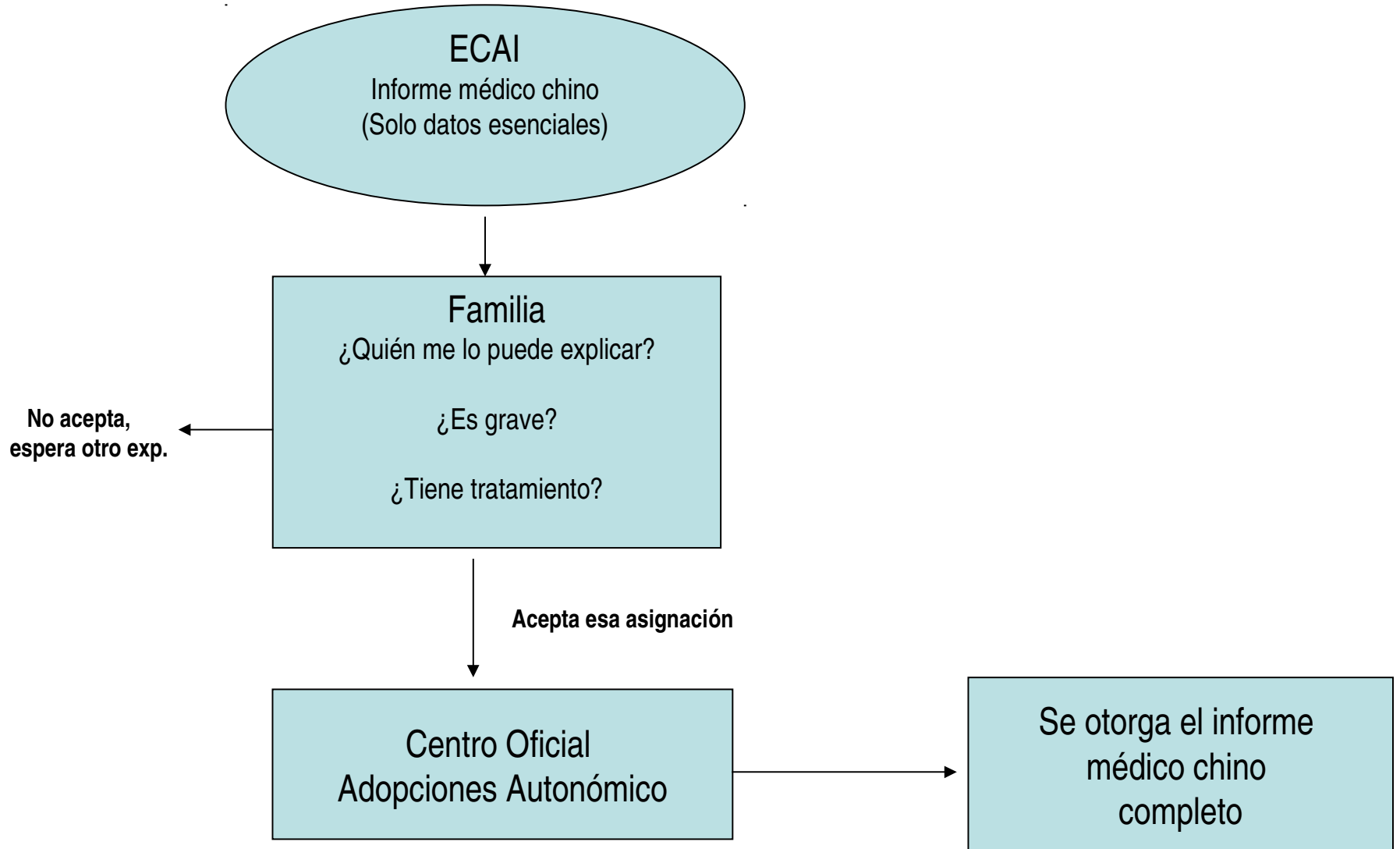
II) Los informes médicos de China

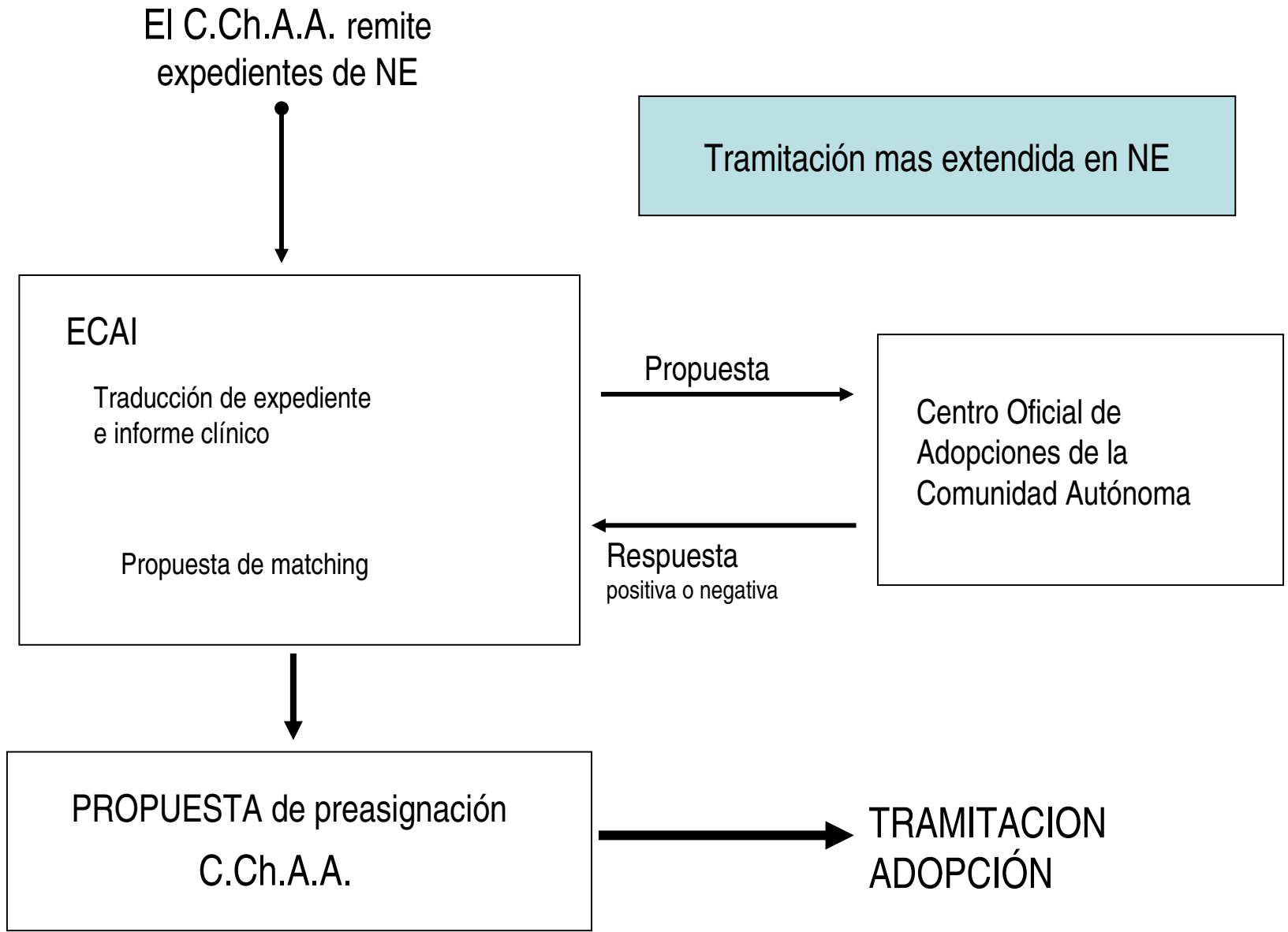
Guía CORA salud en adopción
Equipo de expertos

Los informes médicos han mejorado
Necesitan de mayor precisión para NE

- Son pocos en su descripción, limitando conocer extensión, alcance y futuro del proceso.
- Si hay fotos de la alteración son limitadas, dificultando su apreciación.
- Los grados descritos de afectación de la patología pueden ser distintos a los occidentales.
- La traducción puede ser inapropiada para un médico o contener errores graves.
- Los informes no actualizados, acción esencial ante intervenciones quirúrgicas.

II) Los informes médicos de China





El C.Ch.A.A. remite expedientes de NE

Tramitación mas extendida en NE

ECAI

Traducción de expediente e informe clínico

Propuesta de matching

Propuesta

Centro Oficial de Adopciones de la Comunidad Autónoma

Respuesta positiva o negativa

PROPUESTA de preasignación C.Ch.A.A.

TRAMITACION ADOPCIÓN

La Junta de Andalucía

La familia debe tener un C.I específico para la NE solicitada al Centro Oficial de Adopción.

La propuesta de matching la realiza la ECAI.

Solicita al centro oficial la aceptación.

La Comunidad Catalana

La familia expone su ofrecimiento a la ECAI.

Realiza la propuesta de matching.

Solicita al centro oficial la aceptación.

Comunidad de Castilla y la Mancha

Comunidad de Madrid

Disponen de normativa específica.
El centro oficial realiza el matching según informe del CI específico para NE comunicando en cual ECAI esta el expediente asignado.

Sugerencias para coordinación Admon.- ECAI

l) La adecuación y preparación familiar.

Descubrir a la familia el contenido de la adopción de NE.

a) No esta en aprender medicina

b) Esta en basarse en una mayor entrega a la crianza

- **Saber priorizar cada situación conflictiva.**
- **Tener capacidad de armonizar vida laboral y familiar.**
- **Saber situar expectativas reales de futuro, si llega el caso.**

Mensaje a transmitir

La necesidad de apoyo familiar es mas alta para el menor de NE

Sugerencias para coordinación Admon.- ECAI

II) Los informes clínicos chinos

Crear mas acompañamiento a la familia

Mediante una consulta médica pre-adoptiva real

Formas:

- Un colaborador médico de la Ecai
- o
- Un equipo hospitalario concertado

Esta solución está actualmente:

- En la adopción nacional general, tanto con patologías como en la de NE.
- En el pasaje verde de algunas ECAIs en convenio con unidad de adopción internacional de un Hospital Publico.

Sugerencias para coordinación Admon.- ECAI

La consulta médica pre-adoptiva para NE

- Es eficaz para el apoyo familiar.
- Clarificadora en la responsabilidad a asumir, tanto en un signo como en otro.

¿Que ocurre actualmente?

La familia, con el informe chino en sus manos, es la que debe buscarse la puerta a la que llamar.

Estudio realizado en la CAM sobre la adopción nacional con patologías año 2005.

2 Casos de prematuros con alteraciones cardiovasculares y pulmonares

3 Prematuros con alteraciones pulmonares.

1 Prematuro con alteraciones del canal digestivo.

2 Prematuros con alteraciones renales.

10 Prematuros de peso adecuado.

9 a término con bajo peso.

1 Cardiopatía congénita compleja corregida.

1 Cardiopatía congénita moderada.

1 Caso a término con alteraciones vasculo-cerebrales.

11 Casos con alteraciones en el sistema renal.

Menor con alteraciones en el canal excretor de la orina.

Menor con serología hepatitis C en espera de confirmación.

**Menor con serología hepatitis C positiva no confirmada
posteriormente**

**Menor con serología hepatitis B positiva no confirmada
posteriormente.**

3 Menores con posible intolerancia a proteínas de leche de vaca.

Menor con hundimiento del hueso parietal congénito sin repercusión
neurológica.

1 Caso con traumatismo craneal con fracturas óseas múltiples y hematomas
intracraneales con buena evolución.

1 Menor con polidactilia en mano izquierda

Dr. Ángel Cortés Lázaro

Pediatra casas cuna IMMF. Consejería Asuntos Sociales, Madrid

Coautor Guía CORA salud en adopción para pediatras

ADOPCIÓN NACIONAL ESPECIAL DE MENORES EN LA COMUNIDAD DE MADRID AÑO 2005.

- Dos prematuros de 23 semanas y 28 semanas con complicaciones. (adopción con 13 meses y con 3 meses, respectivamente).
- Síndrome de Down. (adopción a los 2,5 meses).
- Un caso de probable neurosífilis. (adopción a los 7 meses de edad).
- Un menor con serología de hepatitis C positiva . (adopción a los 2 meses).
- Un menor con retraso psicomotor global no filiado (edad de adopción 8 meses)
- Hija de madre con esclerosis tuberosa asintomática (adopción a los 13 meses).
- Un posible caso de Síndrome de Golden Hart -desarrollo anómalo de tejidos u órganos craneofaciales- (adopción a los 5 meses).
- Prematuro de riesgo neurológico con anticuerpos VIH (adopción con 3 meses).

Dr. Ángel Cortés Lázaro
Pediatra casas cuna IMMF. Consejería Asuntos Sociales, Madrid
Coautor Guía CORA salud en adopción para pediatras

La adopción con alteraciones importantes se hace posible.

Con preparación de la familia y acompañamiento médico de apoyo y orientación.

III) Tramitación administrativa por los Centros Oficiales Autonómicos, singularidades.

Sin renunciar en ningún caso a competencias exclusivas

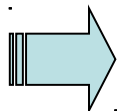
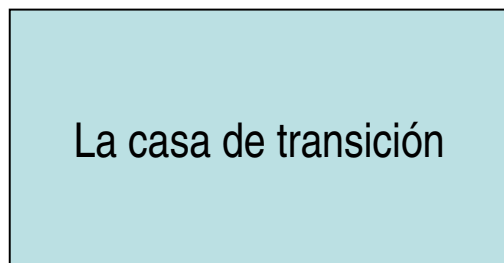
Pedimos un esfuerzo de armonización en la tramitación, bien sea:

- A través del nuevo Proyecto de Ley
- Mediante normativas autonómicas coordinadas.

La vía NE en otros países

Se está creando expectativas para la tramitación por NE en Etiopía.

La casa de transición



Cobertura sanitaria y asistencia médica

- Servicios sanitarios etíopes formados en España.
- Ensayos clínicos específicos testados por centros públicos españoles

La realidad en esa región, en ocasiones nos sorprende a todos, pero también descubrimos nuevas esperanzas.

Realización de programas con la Ag. Española para la Cooperación Internacional

- Promoviendo actuaciones sanitarias en orfanatos públicos.
- Proyectos de apadrinamiento y de terapias tratables en la infancia.

Resumen

Sugerencias para mejor desarrollo de la vía de NE.

- 1) Mensaje coordinado Admón.- Ecais- CORA sobre vía NE.
 - Dar una familia a un menor que es mas dependiente de ella.
 - Resaltar las habilidades para la crianza en estas situaciones.

- 2) Necesidad de la consulta médica preadoptiva de forma física ante la familia.
 - Servicio médico colaborador de la ECAI.
 - Convenio centro hosp. publico.

- 3) Las diferencias en la tramitación entre comunidades exista armonía.

- 4) En la adopción internacional, es beneficioso buscar nuevas estrategias de ayuda y cooperación con la infancia de los países donantes.