

Riesgo psicosocial en la infancia y la adolescencia (IV)

Pérez Candás JI

Pediatra. Avilés. Principado de Asturias. España. Coordinador del Grupo de Pediatría Social y Comunitaria de la AEPap

Parto traumático.

Hipoxia-asfixia perinatal

La afectación de la sustancia blanca o daños inespecíficos a nivel cerebral provocados durante la asfixia perinatal pueden manifestarse en el adulto como:

- Esquizofrenia a edades tempranas.
- Otros trastornos neuropsiquiátricos.

Pero también pueden manifestarse en la temprana infancia como alteraciones:

- Del lenguaje.
- Cognitivos.
- Trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

Parto traumático. Hipoxia-asfixia perinatal

Hay otros factores aditivos que pueden incrementar la problemática y, por tanto, el riesgo:

- Los determinantes socioeconómicos son importantes.
- Las características sociodemográficas maternas.

Estos determinantes de renta y sociodemográficos también lo son sobre la discapacidad causada por la asfixia perinatal.

Parto traumático. Hipoxia-asfixia perinatal

La atención a estos niños y sus familias necesita un esfuerzo multisectorial de la sociedad; dentro del ámbito sanitario pediátrico de Atención Primaria, identificar el riesgo y realizar un seguimiento que apoye al menor y a las familias es muy relevante.

Para establecer el pronóstico de las lesiones determinando la gravedad de la encefalopatía y poder establecer un plan de actuación precoz puede ser de ayuda la información proporcionada por la resonancia magnética.

Malformaciones congénitas

Para la OMS, las anomalías congénitas son defectos estructurales o funcionales, como los trastornos metabólicos, que ocurren durante la vida intrauterina y se detectan durante el embarazo, en el parto o en un momento posterior de la vida. Las anomalías congénitas pueden tener un origen genético, infeccioso o ambiental. En la mayor parte de los casos es difícil determinar la causa.

Malformaciones congénitas

Las anomalías congénitas pueden ocasionar discapacidades crónicas con gran impacto en los afectados, sus familias, los sistemas de salud y la sociedad.

Los trastornos congénitos graves más frecuentes son:

- Malformaciones cardíacas.
- Defectos del tubo neural.
- Síndrome de Down.

Malformaciones congénitas

Según el *Estudio Colaborativo Español de Malformaciones Congénitas* (ECEMC), un 3% de los niños presenta una malformación congénita al nacer; añadidas las que aparecerán en los primeros años de vida, la frecuencia puede llegar al 7%.

Malformaciones congénitas

Pero algunas se pueden prevenir. Para ello, el ECEMC ofrece asesoramiento en el Servicio de Información Telefónica sobre Teratógenos Español (SITTE).

Malformaciones congénitas

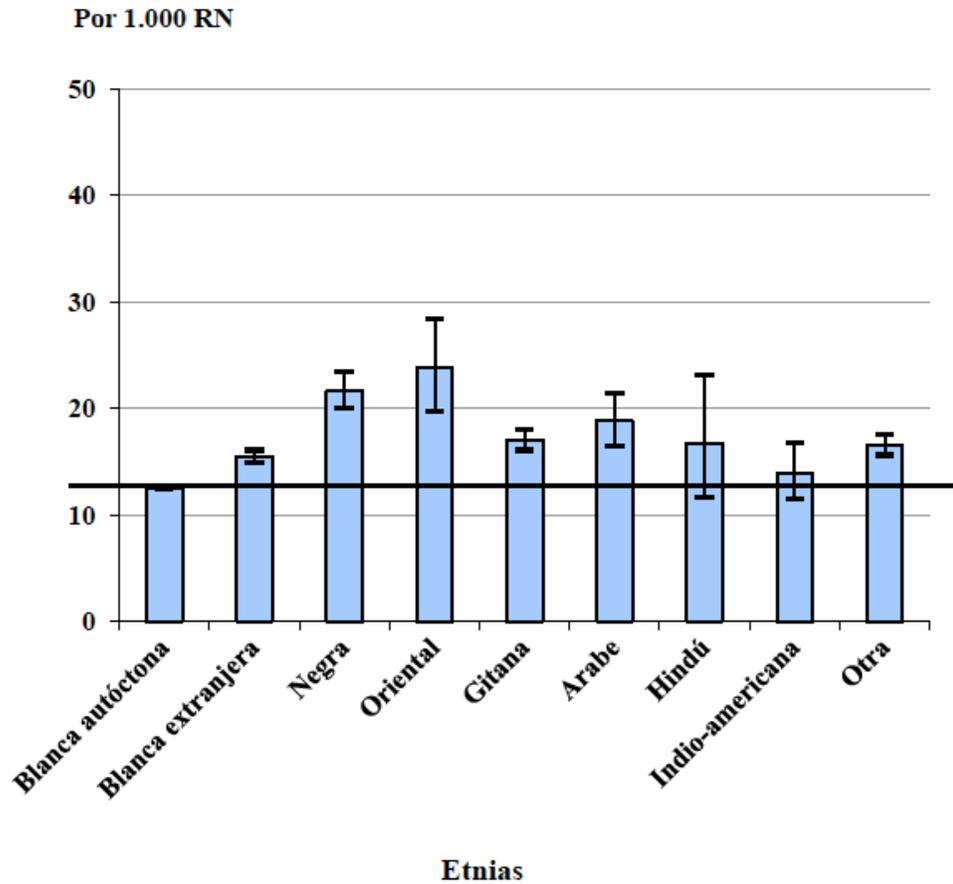
Estas enfermedades con frecuencia originan una dependencia crónica y una disminución considerable de la calidad de vida, tanto para la persona afectada como para su entorno más cercano. Muchas de ellas, además, incrementan sustancialmente la morbilidad y el riesgo de muerte precoz.

Malformaciones congénitas

ECEMC - Memoria anual del año 2022. Datos correspondientes al año 2020.

Período 1980-2020		
Causas	N.º	%
GENÉTICA		
Autosómica dominante	2.496	5,50
Autosómica recesiva	818	1,80
Gen contiguo-microdelección	170	0,37
Síndromes de Secuencias repetitivas de ADN	24	0,05
Otras etiologías génicas	1.897	4,18
Cromosómica	3.872	8,54
Total de causa genética	9.277	20,46
AMBIENTAL		
Alcohol	42	
Diabetes	70 *	0,15
Infecciones	35	0,08
Medicamentos	57 *	0,13
Factores Físicos	1	0,00
Otros factores ambientales	486	1,07
Total de causa ambiental	690 *	1,52
MULTIFACTORIAL		
	8.707	19,20
CAUSA DESCONOCIDA		
	26.678	58,82

Malformaciones congénitas



Prevalencia según las distintas etnias en el periodo 1980-2020. ECEMC - Memoria anual del año 2022. Datos correspondientes al año 2020.

Adopción y acogimiento

- La adopción internacional, como mecanismo de protección a la infancia, es regulada por el Convenio de La Haya de 1993, ratificado por España.
- El número de adopciones internacionales en España es muy elevado, siendo el segundo país del mundo detrás de Estados Unidos.
- Las solicitudes de los postulantes están en gran parte dirigidas a la adopción de niños sanos y menores de 3 años.

Adopción y acogimiento

- Aunque el conocimiento y el aprendizaje del ser humano transcurre a lo largo de toda la vida, y es necesario que así sea para una vida saludable, el capital humano requiere una base de salud, conocimiento, habilidades y aprendizaje que es adquirido desde la concepción hasta el adulto joven; para ello, el crecimiento y desarrollo saludables desde la concepción hasta el segundo año de vida son cruciales, pero una gran parte de estos niños han pasado por experiencias adversas como el maltrato o la institucionalización.

Adopción y acogimiento

Entre los años 1998 y 2013 llegaron a España 50 000 menores con origen fundamentalmente en China y Rusia, que representaban en ese momento la mitad de los niños adoptados en España.

Adopción y acogimiento

La COVID-19 ha modificado el origen de las adopciones internacionales en España. En las cifras del año 2021 se puede constatar que son la India, Vietnam y Bulgaria las principales naciones, con gran diferencia, de las que provienen los niños adoptados.

Adopción y acogimiento

Datos por continentes y rango de edad. Boletín de datos estadísticos de medidas de protección a la infancia.

INFORMES, Boletín número 24. Datos 2021.

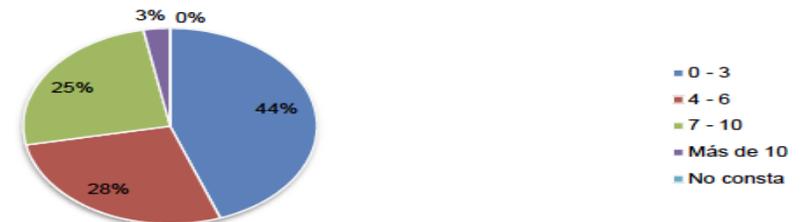
ADOPCIONES	TOTAL		0 - 3		4 - 6		7 - 10		Más de 10		No consta	
	Abs.	Tasa	Abs.	Tasa	Abs.	Tasa	Abs.	Tasa	Abs.	Tasa	Abs.	Tasa
África	7	0,3	4	0,2	1	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0
América	36	0,6	10	0,2	9	0,1	15	0,2	2	0,0	0	0,0
Asia	82	1,0	45	0,6	21	0,3	14	0,2	2	0,0	0	0,0
Europa	46	0,7	17	0,2	16	0,2	13	0,2	0	0,0	0	0,0
Oceanía	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	171	2,1	76	0,9	47	0,6	43	0,5	5	0,1	0	0,0

Tasa 1/100.000 personas menores de 18 años

Gráfico AI-5. Adopciones internacionales por continente



Gráfico AI-6. Adopciones internacionales por rango de edad



Adopción y acogimiento

Datos por países. Boletín de datos estadísticos de medidas de protección a la infancia. INFORMES, Boletín número 24. Datos 2021.

	Abs.	Tasa	%
INDIA	41	0,5	23,98%
VIETNAM	35	0,4	20,47%
BULGARIA	21	0,3	12,28%
HUNGRÍA	11	0,1	6,43%
DOMINICANA, (LA) REPÚBLICA	10	0,1	5,85%
COLOMBIA	9	0,1	5,26%
RUMANIA	6	0,1	3,51%
PERÚ	6	0,1	3,51%
BOLIVIA	5	0,1	2,92%
MADAGASCAR	4	0,0	2,34%
SERBIA	4	0,0	2,34%
FILIPINAS (LAS)	4	0,0	2,34%
HAITÍ	3	0,0	1,75%
COSTA DE MARFIL	3	0,0	1,75%
REPÚBLICA CHECA (LA)	2	0,0	1,17%
RUSIA, (LA) FEDERACIÓN DE	2	0,0	1,17%
TAILANDIA	2	0,0	1,17%
HONDURAS	1	0,0	0,58%
ECUADOR	1	0,0	0,58%
BRASIL	1	0,0	0,58%
TOTAL	171	2,1	100,00%

Tasa 1/100.000 personas menores de 18 años

Adopción y acogimiento

Adopción nacional. Boletín de datos estadísticos de medidas de protección a la infancia. INFORMES, Boletín número 24. Datos 2021.

		2017	2018	2019	2020	2021
Menores adoptados	Abs.	680	639	626	537	675
	Tasa	8,2	7,7	7,5	6,5	8,3

Tasa 1/100.000 personas menores de 18 años

Adopción y acogimiento

Adopción nacional. Datos según el tipo de familia.

Boletín de datos estadísticos de medidas de protección a la infancia. INFORMES, Boletín número 24. Datos 2021.

		2017	2018	2019	2020	2021
Extensa	Abs.	12.748	12.567	12.600	12.115	11.395
	Tasa	152,9	150,8	151,4	147,0	140,0
	%	67,08%	64,30%	65,22%	64,13%	61,74%
Ajena	Abs.	6.256	6.978	6.720	6.777	7.060
	Tasa	75,0	83,8	80,7	82,3	86,8
	%	32,92%	35,70%	34,78%	35,87%	38,26%
TOTAL	Abs.	19.004	19.545	19.320	18.892	18.455
	Tasa	227,9	234,6	232,1	229,3	226,8

Tasa 1/100.000 personas menores de 18 años

Adopción y acogimiento

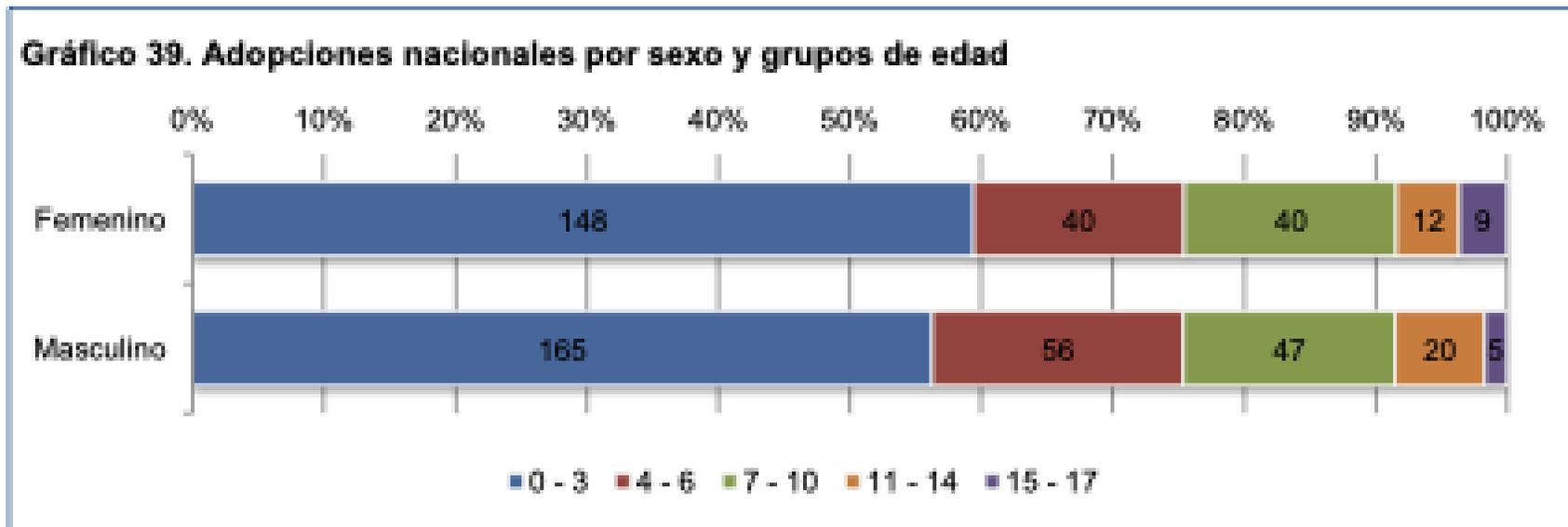
Adopción nacional. Datos globales. Boletín de datos estadísticos de medidas de protección a la infancia. INFORMES, Boletín número 24. Datos 2021.

	Abs.
Nuevos ofrecimientos de adopción	1.449
Certificados de valoración de idoneidad emitidos	784
Familias idóneas pendientes de asignación	1.656
Número de menores de edad propuestos	442
Menores de edad adoptados en el año	537
Número de menores de edad en situación de discapacidad adoptados	13
Número de rupturas en el año	7
Número de segundas adopciones	2

Adopción y acogimiento

Son cifras que hablan de las dificultades para la adopción a nivel nacional, pero también de las dificultades inherentes a la misma, ya que, aunque baja el número de rupturas respecto del año 2019, en porcentaje aún son un 3,75% de las adopciones en el año 2020.

Adopción y acogimiento



Adopciones por sexo y grupos de edad. Boletín de datos estadísticos de medidas de protección a la infancia. INFORMES, Boletín número 24. Datos 2021.

Adopción y acogimiento

Una decisión tan importante que ayuda a tantas parejas deseosas de tener hijos a alcanzar mayores grados de realización personal también enfrenta grandes desafíos. Entre las dificultades con las que se van a encontrar los nuevos padres y los profesionales que atenderán al menor es importante resaltar que, en ocasiones, el tiempo tan prolongado de espera por los innumerables trámites burocráticos hace que los postulantes a la adopción vayan perdiendo la ilusión y la paciencia, de manera que puede ocurrir que, cuando llegue el momento de recibir al menor en su hogar, en vez de estar totalmente receptivos a la maternidad/paternidad, pueden estar en medio de sentimientos condicionados por el estrés, el enfado y la angustia.

Adopción y acogimiento

En un estudio de Peñarrubia¹, se observó en los niños adoptados mayor prevalencia de:

- Déficits en la atención selectiva y la memoria de trabajo.
- Respuestas de efectos negativos sobre la adversidad temprana.
- Problemas en el área cognitiva.

Según Peñarrubia, la adopción también supone mejoras importantes en los procesos ejecutivos, especialmente en la inhibición de la respuesta y la planificación.

¹Peñarrubia Sánchez MG. Función ejecutiva en niños y niñas adoptados internacionalmente y su relación con el desarrollo socioemocional [en línea]. Observatoriodelainfancia.es. [citado el 4 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.observatoriodelainfancia.es/oia/esp/documentos_ficha.aspx?id=4906

Adopción y acogimiento

Peñarrubia concluye resaltando “la importancia de realizar una buena preparación para los padres adoptivos, así como un apoyo global a estas familias para que puedan afrontar los retos y dificultades que puedan tener estos menores que pueden presentar una cierta persistencia de limitaciones como consecuencia de las trayectorias difíciles por las que han pasado”.

Adopción y acogimiento

Las dificultades se pueden ir desgranando a lo largo de la vida porque, en ocasiones, cuando los niños se hacen mayores tienen curiosidad por sus orígenes y tienen la necesidad de encontrar, sobre todo, a sus hermanos biológicos. También les puede resultar muy difícil perdonar a sus padres biológicos debido al trauma por abandono. Los padres adoptivos deben estar preparados para estas situaciones y deben acompañar a sus hijos en este camino.

Adopción y acogimiento

Monzó Fenollar² refiere que durante la adolescencia, tanto si son chicas como si son chicos, suelen presentar:

- Baja autoestima. El establecimiento de una buena identidad étnica y racial es un aspecto fundamental en los adoptados internacionales, ya que durante la etapa adolescente suelen enfrentarse a numerosos episodios de racismo y discriminación. Los padres han de fomentar que se sientan orgullosos de sí mismos y no ocultarles ni estigmatizar ninguna información referente a sus orígenes para evitar problemas de autoestima y el “sentimiento de no pertenencia”.
- Más riesgo de suicidio que la población general.

²Monzó Fenollar M. Proyecto final de Máster en Psicopatología Infantojuvenil [en línea]. Uab.cat. [citado el 4 de julio de 2023]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/trerecpro/2015/hdl_2072_250697/TESINA_PUBLICACION.pdf

Adopción y acogimiento

Más problemas de conducta condicionados por:

- Dificultades para crear un buen vínculo con sus padres adoptivos.
- La potencial presencia de antecedentes de maltrato (físico, psíquico y/o sexual) que pueden haber sufrido durante la primera infancia condicionará de forma importante esta etapa de la vida.
- Todos los estudios coinciden en que la edad de la adopción influye en la aparición de problemas de conducta en la adolescencia, señalando que, a mayor edad en la adopción, más problemas posteriores.

Adopción y acogimiento

- Los padres que empleen estrategias punitivas, coercitivas, basadas en la autoridad más que en el diálogo, harán que aumente el malestar en sus hijos, lo que conlleva, a su vez, que realicen más conductas problemáticas.
- La mayoría de las investigaciones concuerdan en que los niños presentarán más problemas de tipo exteriorizado (conducta agresiva y delictiva, sobre todo); en cambio, las niñas presentarán tanto problemas de tipo exteriorizado como interiorizado (depresión, angustia).

Adopción y acogimiento

Algunas comunidades autónomas españolas, conscientes del desafío, han elaborado protocolos de actuación específicos.

Adopción y acogimiento

El seguimiento de estos menores en las consultas del área funcional pediátrica, con un calendario ajustado a sus necesidades y a las de la familia de adopción/acogida, es muy necesario. Educar a los padres en parentalidad positiva y en los principios del buen trato y apoyarlos en las dificultades que vayan apareciendo con el asesoramiento y la oportuna derivación según las necesidades clínicas detectadas es una buena forma de prevenir problemas mayores.

Adopción y acogimiento

La derivación más importante para considerar es a Trabajo Social Sanitario, aunque suele existir un seguimiento cercano desde las instituciones que velan porque todo transcurra bien después de la adopción/acogimiento, si comienzan a percibirse problemáticas en el menor; la derivación a Trabajo Social Sanitario facilitará la interrelación de estos profesionales con los del ámbito de la adopción/acogimiento, lo que puede allanar el camino de la intervención cuando aparecen trastornos en el ámbito social y escolar.

Retraso/déficit psicomotor

El desarrollo motor durante la niñez es importante para el buen desempeño en la vida, y el entorno social puede contener factores potencialmente importantes y modificables asociados con el mismo.

Retraso/déficit psicomotor

Los estudios sobre niños con déficit del desarrollo psicomotor revelan debilidades en:

- Control inhibitorio.
- Memoria de trabajo.
- Planificación.
- Fluidez no verbal.
- Funcionamiento ejecutivo general.

Retraso/déficit psicomotor

En una revisión sistemática sobre los factores ambientales sociales asociados con el desempeño motor en niños de 3 a 12 años sanos se pudo constatar que las creencias de los padres sobre la importancia de la actividad física y los comportamientos de estos en línea con estas creencias se relacionaron con un mejor rendimiento motor de los niños, aunque estas relaciones a menudo dependían del sexo, con los niños imitando el comportamiento en este ámbito de su padre y las niñas de la madre. La revisión sistemática constató dos condicionantes importantes, ya que observó que la mayoría de los estudios se realizaron en niños de 3 a 6 años y en el entorno del hogar.

Retraso/déficit psicomotor

Los ambientes escolar y deportivo fueron mucho menos investigados, pero se encontraron algunas evidencias preliminares de que caer bien a los compañeros, asistir a un aula con un rango de edad más pequeño, tener más interacción con el profesor y los compañeros y tener un profesor de mayor nivel educativo se relacionaron con un mejor desempeño motor.

Retraso/déficit psicomotor

Son niños a los que deberá realizarse un seguimiento específico en consulta y la oportuna derivación a Atención Infantil Temprana y a las subespecialidades pediátricas de acuerdo con su situación clínica.