

Adopción: Compartiendo el viaje

“A veces se me olvida que soy adoptado,” exclama mi dulce hijo mientras toma su mochila para irse a la escuela. Le acababa de decir que su cumpleaños este año cae el Día Nacional de la Adopción. “¡Que padre! ¡Tenemos que hacer algo especial este año en mi cumpleaños, para celebrar, a la vez, mi cumpleaños y mi adopción! ¡Hasta luego, mamá!” Para Shaun, la adopción es tan fácil como uno, dos, tres, y simplemente parte de la vida cotidiana. Como cualquiera que ha pasado por adopción lo sabe, esto simplemente no es el caso la mayor parte del tiempo. Mientras que la adopción nos ayudó a completar nuestra familia, ¡el proceso puede ser emocionante, apasionante y aterrador todo al mismo tiempo! Cuando otra mujer carga al bebé que se convertirá en tu hijo, te preocupa. ¿Estaba bebiendo alcohol? ¿Tomando un analgésico? ¿Y que si estaba usando drogas ilegales? Puede literalmente llevar a innumerables días ansiosos y noches sin dormir. Yo entiendo estas preocupaciones porque compartí las mismas preocupaciones.

El Día Nacional de la Adopción, empezado en los Estados Unidos en 1999, es celebrado cada año el sábado antes del Día de Dar Gracias. Este año sucede que cae en el cumpleaños de Shaun y me recuerdo de su adopción hace muchos años. Ese momento en mi vida fue tan poderoso, pero fue más fácil para mí, ya que era parte de MotherToBaby y sabía dónde encontrar las respuestas a mis preguntas.

Mi viaje de adopción ha ayudado a formar lo que soy hoy – un consejero genético y un experto de información de teratógenos que se especializa en la comprensión de las exposiciones que pueden causar defectos de nacimiento. La organización sin fines de lucro para la que trabajo tiene este servicio crucial en toda América del Norte. Estoy orgullosa de que mi viaje me ha llevado a una posición para aliviar las mentes de otros futuros padres que comienzan por el camino maravilloso de la adopción. Me recuerdo de Austin y Drew, una futura pareja adoptiva que recientemente ayudé en su viaje de adopción, “Mi pareja y yo hicimos un montón de investigación cuando empezamos a explorar la adopción. Después de que empezamos a trabajar con una agencia, había muchas preguntas sobre las exposiciones prenatales, las historias médicas de los padres biológicos, etc. Mucha de la información que encontramos sobre estos temas parecía ser contradictoria y algo de eso era totalmente aterrador.” Mi trabajo me permite estar en el otro lado de la línea hablando con esta pareja, y otros como ellos, ayudando a llenar formularios de admisión y proporcionando respuestas a sus preguntas basadas en la evidencia. “Por suerte para nosotros, nuestra agencia de adopción nos sugirió contactar a Lori. Después de nuestra conversación nos sentimos mucho más a gusto y sentimos que teníamos la información que necesitábamos para tomar decisiones informadas.”

Mi propio viaje ha llegado a un círculo completo, utilizando mi experiencia para ayudar a los que pasan por lo que yo pasé hace casi 14 años atrás. ¡Los especialistas de MotherToBaby están aquí para ayudarle también! Como señala Rory Hall, Directora Ejecutiva de Adoption Advocates, “las parejas se acercan al proceso de adopción con tantos mitos sobre exposiciones prenatales y problemas de salud que pueden afectar a un bebé. Los expertos de MotherToBaby los ayudan a abordar la adopción con información relevante y científica respaldada para que puedan tomar decisiones informadas sobre los niños que esperan adoptar.”

Justo antes de que Shaun cierra la puerta para ir a la escuela, se detiene. Un niño sabio más allá de sus años se vuelve y dice: “Mamá, la adopción es tan buena porque tus padres biológicos te dejaron para que pudieras tener una vida mejor. ¡Te quiero!” Y así, la ansiedad y la lucha durante el proceso de adopción vuelven a su lugar de ser un recuerdo muy lejano. #Valelapena.

Más sobre el Día Nacional de la Adopción

Publicado originalmente 11/3/16, actualizado 8/31/2025.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://www.MotherToBaby.org) .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, 31 de agosto de 2025.

Adopción: Compartiendo el viaje

Después de haber trabajado como especialista en información de teratología en MotherToBaby durante casi 10 años, me he familiarizado bien con las diferentes exposiciones sobre las que la gente suele preguntar. Medicamentos para la alergia en la primavera, protector solar y repelente de insectos en el verano, y medicamentos para la tos y el resfriado durante todo el invierno. Entonces, cuando me conecté a nuestro servicio de chat en vivo en [mothertobaby.org](https://www.mothertobaby.org) un martes por la mañana, me sorprendió ver una pregunta que no se presenta muy a menudo. Natalia, embarazada de su primer hijo, preguntó: «Estoy embarazada de 24 semanas y mi partera dice que necesito una inyección de RhoGAM en mi próxima cita. ¿Qué le podría pasar al bebé si no me pongo esta inyección?»

Conceptos básicos del grupo sanguíneo

El tipo de sangre es hereditario, lo que significa que se pasa de padres a hijos. Hay 8 tipos de sangre comunes: A+, A-, B+, B-, O+, O-, AB+ y AB-. Si su tipo de sangre termina en un signo menos (como A- u O-), usted es Rh negativo. Si termina en un signo más (como A+ o B+), es Rh positivo. La mayoría de las personas en los Estados Unidos son Rh positivos, pero aproximadamente 15 de cada 100 personas (15%) son Rh negativos. Un análisis de sangre al principio del embarazo le dirá su tipo de sangre.

¿Qué es la incompatibilidad Rh?

Durante el embarazo, si una mujer Rh negativa está embarazada de un feto Rh positivo, puede ocurrir una afección llamada incompatibilidad Rh. La incompatibilidad Rh se convierte en un problema si alguno de los glóbulos rojos Rh positivos del feto entra en el torrente sanguíneo Rh negativo de la madre. Es más probable que esto ocurra durante un aborto espontáneo, con ciertas pruebas prenatales (como la amniocentesis o la CVS), por una caída, en el trabajo de parto y el parto, o si la placenta se separa de la pared del útero. Cuando esto sucede, el sistema inmunitario de la madre puede tratar los glóbulos rojos del feto como algo que no debería estar en el cuerpo (como una infección) y comenzar a producir anticuerpos contra ellos. En la mayoría de los casos, estos anticuerpos no afectarán negativamente al embarazo actual, pero podrían afectar a futuros embarazos.

Cuando los anticuerpos atacan

Una vez que el cuerpo de la madre produce anticuerpos anti-Rh, estos permanecen en su sistema de por vida. Si vuelve a quedar embarazada de otro feto Rh positivo, los anticuerpos pueden atravesar la placenta y atacar los glóbulos rojos del feto. Esto puede llevar a una afección llamada enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido. Sin suficientes glóbulos rojos, el feto no puede transportar suficiente oxígeno durante el desarrollo y pueden producirse complicaciones como ictericia (coloración amarillenta de la piel y los ojos), anemia hemolítica (recuento bajo de glóbulos rojos), hidropesía fetal (acumulación de líquido en el bebé), niveles altos de bilirrubina, kernicterus (daño cerebral por la bilirrubina) e incluso la muerte.

RhoGAM al rescate

Afortunadamente, hay una manera de reducir la posibilidad de enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido: la inyección RhoGAM. Por lo general, se administra alrededor de las 28 semanas de embarazo (y nuevamente dentro de las 72 horas posteriores al nacimiento si se confirma que el bebé es Rh positivo). RhoGAM es un anticuerpo que ayuda a evitar que la madre Rh negativa produzca anticuerpos que podrían atacar los glóbulos rojos de un futuro feto y causar enfermedad hemolítica. Antes de la disponibilidad de RhoGAM, miles de bebés morían a causa de la enfermedad cada año. Hoy en día, la probabilidad de enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido es inferior al 0.1% cuando se administra la inyección, lo que convierte a RhoGAM en una intervención notable.

Protegiendo a sus futuros bebés

Después de compartir esta información con Natalia, resumí nuestra conversación con un resumen rápido. Dado que ella es Rh negativo, su partera le recomendó una inyección de RhoGAM a las 28 semanas para prevenir el desarrollo de anticuerpos que podrían afectar negativamente a un futuro embarazo. No se espera un mayor riesgo de aborto espontáneo o defectos de nacimiento a causa de la inyección, ya que se administra más tarde en el embarazo y Natalia ya había pasado el «período crítico» para que ocurran esos resultados. Las complicaciones del embarazo, como el parto prematuro y el bajo peso al nacer, no se han informado en los estudios disponibles que examinan el uso de RhoGAM en el embarazo. Natalia se sintió tranquila después de recibir esta información y decidió proceder con la inyección de RhoGAM en su próxima cita con la partera.

Si tiene preguntas sobre la inyección RhoGAM o cualquier otra exposición durante el embarazo, no dude en comunicarse con MotherToBaby por teléfono, chat, mensaje de texto o correo electrónico para recibir información basada en evidencia que puede ayudarlo a tomar una decisión informada.

Referencias:

- American Red Cross. Facts About Blood and Blood Types. American Red Cross. <https://www.redcrossblood.org/donate-blood/blood-types.html>. Published 2025. Accessed April 29, 2025.

- Bowman J. Thirty-five years of Rh prophylaxis. *Transfusion*. 2003;43(12):1661-1666. doi:10.1111/j.0041-1132.2003.00632.x
- Hematology: Vaccinating the Rh-Negative. *Time Magazine*. June 21, 1968. <https://time.com/archive/6636313/hematology-vaccinating-the-rh-negative/>. Accessed April 30, 2025.
- The American College of Obstetricians and Gynecologists. The Rh Factor: How It Can Affect Your Pregnancy. <https://www.acog.org/womens-health/faqs/the-rh-factor-how-it-can-affect-your-pregnancy>. Published 2024. Accessed April 29, 2025.
- Yoham AL, Casadesus D. Rho(D) Immune Globulin. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island, FL: StatPearls Publishing; 2025 Jan. Updated May 22, 2023. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557884/>. Accessed April 28, 2025.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://www.MotherToBaby.org) .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, 31 de agosto de 2025.