



Consumo alcohol durante del embarazo. Trastornos del espectro alcohólico fetal (FASD)

María Falcon y Aurelio Luna

¹Departamento de Medicina Legal, Universidad of Murcia

Programa Nacional
de Investigación 2008–2010 (SAF 2007-64535)



Objetivos del curso

- **Introducción.**
- **Toxicidad intrauterina del alcohol etílico.**
- **Magnitud del problema, datos epidemiológicos**
- **Como identificar a la gestante consumidora**
- **Como identificar al RN expuesto**
- **Que hacer una vez identificado el problema**



Durante el embarazo, ni gota de alcohol.

Objetivos del curso

- Aunque en la práctica asistencial se indaga sobre el consumo de alcohol esta información no se recoge de forma estandarizada y protocolizada, siguiéndose en cada institución una metodología distinta . Las guías clínicas diseñadas para la detección, prevención y tratamiento del FASD basan el éxito de estos protocolos en la instrucción del personal sanitario para recoger y detectar el consumo de alcohol en la gestación.

Trastornos del espectro alcohólico fetal (FASD)

- Con este termino se describen el amplio rango de efectos que pueden ocurrirle a un recién nacido cuya madre bebió alcohol durante el embarazo.
- Puede incluir trastornos físicos, mentales y de conducta de distinto grado que le afectaran a lo largo de su vida.

FASDs

- El FASD se produce exclusivamente debido a la exposición a alcohol durante el embarazo.

El alcohol es un teratógeno: capacidad de producir malformaciones de carácter estructural en un organismo en desarrollo, bioquímicas o funcionales manifestándose como alteraciones conductuales a lo largo del desarrollo

“De todas las drogas de abuso (incluyendo la cocaína, la heroína y la marihuana), el alcohol es el que produce con diferencia los efectos neuroconductuales más graves en el feto.”

—*IOM Report to Congress, 1996*

EPIDEMIOLOGIA

- Encuesta Domiciliaria sobre Alcohol y Drogas en España del 2007 que refiere una prevalencias de consumo de alcohol en los últimos 30 días en la población femenina de 15-64 años del **49%**.
- Barcelona se realizo un estudio de marcadores de exposición a alcohol en meconio encontrando que **45%** de las 353 muestras estudiadas presentaban elevados niveles de marcadores directos de consumo de alcohol .
- Nuestro equipo publicó recientemente un trabajo donde a través de un cuestionario de consumo un **36,4%** de mujeres que interrumpieron voluntariamente su embarazo en el primer trimestre refería consumir alcohol semanalmente

EPIDEMIOLOGIA

- **Cuántas mujeres de nuestro entorno consumen alcohol durante el embarazo?**
- **Cuántas saben que es perjudicial?**
- **A cuántas vemos?**
- **Cuántas se lo dicen a su médico?**

HECHOS

- El colectivo más vulnerables a la acción tóxica del etanol es el embrión y el feto en desarrollo
- El consumo de alcohol y sus consecuencias durante el embarazo esta infravalorado y poco estudiado
- No existe ninguna cantidad de alcohol que haya demostrado ser inocua durante el embarazo

- Tampoco existen evidencias de que haya un periodo del embarazo donde se pueda consumir alcohol sin riesgo para la salud del embrión y el feto

- La exposición intrauterina a alcohol es la principal causa de defectos congénitos y del desarrollo, en USA y la Unión Europea

- Los daños producidos por el etanol al embrión y al feto son permanentes pero 100% PREVENIBLES.

- En España no se realizan de forma protocolizada encuestas, ni análisis durante la gestación, no conocemos ni su alcance ni sus consecuencias.

- **Todas las bebidas alcohólicas son perjudiciales.**

- **El consumo de 4 o mas bebidas alcohólicas al mismo tiempo “Binge drinking “ es especialmente perjudicial**

Las embarazadas desean lo mejor para sus hijos.

- **Existen mujeres que no saben que el consumo moderado de alcohol es perjudicial**

- **Existen profesionales sanitarios que no saben que el consumo moderado de alcohol es perjudicial**

- La prevención de la exposición intrauterina a alcohol comienza en la mujer en edad fértil NO solo en la gestante

- Hace falta concienciar a la población general del problema “ no se suele beber en soledad”

- El diagnóstico precoz facilita el tratamiento

- Si ya se ha bebido durante el embarazo, cuanto antes se deje mucho menor será el riesgo para el bebe.

Quien dice que el consumo moderado es perjudicial?

<http://www.msps.es/ciudadanos/proteccionSalud/mujeres/docs/alcoholEmbarazo.pdf>

Fetal Alcohol Syndrome, birth defects at NOFAS

SUSCEPTIBILIDAD BIOLÓGICA

Variabilidad genética:
El genotipo

Nutrición

Edad

Momento de la
exposición fetal

Policonsumo

Dosis de etanol y patrón
de consumo

Toxicocinética

MADRE

Placenta

FETO

Quien pregunta sobre el consumo?

Cuando?

Donde?

A quien?

Con que fin?

Como preguntamos?

**Que hacemos cuando nos contestan: SI, BEBO ALCOHOL
DE VEZ EN CUANDO?**

**Que hacemos cuando sospechamos que la embarazada
consume y lo niega?**

El cribado de consumo de alcohol en el embarazo es un proceso para identificar y evaluar el consumo de alcohol que pueda poner a la madre y al recién nacido en riesgo, va dirigido a TODAS las mujeres embarazadas o en edad reproductora y tiene como objetivo el mejorar la salud materno-fetal.

Ha de realizarse en un contexto donde el consumo de alcohol sea uno mas de los factores de estudio y este integrado junto a cuestiones tan importantes para la gestante como el stress, la dieta, el ejercicio, la exposición al humo de tabaco, el entorno laboral y la violencia....por lo tanto la entrevista ha de abordar todos los aspectos de la salud psicosocial.

Necesitamos.....

- Interés
- Formación
- Entrenamiento
- Investigación