



¿Ha considerado...

trastornos del espectro alcohólico fetal

...en los pacientes que sirve?



“De todas las sustancias de abuso (incluyendo la cocaína, la heroína, y la marihuana), el alcohol produce los efectos neuroconductuales más grave con el feto.”

-Institute of Medicine's Report to Congress, 1996¹

¿Qué son los trastornos del espectro alcohólico fetal?

Los trastornos del espectro alcohólico fetal (TEAF) es el nombre que se da a una serie de afecciones que una persona puede tener si su madre bebió alcohol mientras estuvo embarazada.²

¿Qué son los síntomas de TEAF?

- ❖ Los TEAF son las causas más conocidas de retraso mental y defecto de nacimiento, con el daño cerebral lo más grave.
- ❖ Los problemas físicos, intelectuales y de conducta pueda incluir:
 - La incapacidad de mantener la atención y actividad excesiva - desorganización, impulsividad, distractibilidad, actividad excesiva.
 - Los defectos neuromotores - equilibrio deteriorado y falta de coordinación, exceso de sensibilidad o insensibilidad a estímulos.
 - Falta la capacidad de las funciones ejecutivas - incapacidad de juzgar, planear, sentir empatía, estimar, atrasar la gratificación.
 - Retrasos en el habla y el lenguaje.

¿Cuántas personas están afectadas por los TEAF?

- ❖ Aproximadamente una de cada cien personas en los Estados Unidos tienen los TEAF.³ Está sugerido por evidencia reciente que la gente afectada por los TEAF pueda ser como 5% de los niños en los Estados Unidos.⁴
- ❖ Si usa la prevalencia de los TEAF de 1% y los datos de nacimientos en California, está estimado que más que 5000 de los bebés que están nacido en California tienen los TEAF.*
- ❖ Si usa la población de California en el año 2008, casi 380.000 ciudadanos están sufriendo con sus vidas diarias por razón de exposición al alcohol prenatal.⁵

“A pesar de que Toni puede leer en una manera excelente, ella tiene problemas en matemáticas y escribe muy mal. Se porta muy infantil y agresiva, está mentirosa y está de carácter irascible. Ella no sabe la hora, no entiende la distancia, las ciudades ni los conceptos.”

- Anna S, madre de una niña quien tiene los TEAF.⁶

¿Cómo prevenir los TEAF?

- ❖ Los TEAF son 100% prevenibles si la mujer no bebe alcohol durante el embarazo.⁷
- ❖ El cerebro del feto es muy sensitivo durante todo el embarazo y puede sufrir daños en cualquier momento. Casi todo el riesgo de alcohol ocurre durante las primeras semanas del embarazo y pueda hacer el daño más serio.⁸
- ❖ Como que casi una mitad de todos los embarazos no son planeados,⁹ una mujer de edad reproductiva quien consumir alcohol continúa bebiendo durante las primeras semanas del embarazo debido a que no sabe que lo está.
- ❖ El Cirujano General de los EE.UU. les pide las mujeres que están embarazadas o desean estar embarazadas a no consumir el alcohol.

El consumo del alcohol en California:

- **Entre las mujeres embarazadas:** En el año 2008, 13% de las mujeres reportaron que han bebido alcohol durante el primero o el tercero trimestre.¹⁰
- **Entre las mujeres de edad reproductiva:** En el año 2008, casi 45% de las mujeres que tienen 18 – 44 años reportaron que tomaban un bebido en el último mes; 13% reportaron que tomaban 4 o más bebidos en una ocasión.¹¹
- **Entre las mujeres quien están tratando de ser embarazados:** Entre los años 2006 – 07, 50% reportaron que bebían en el último mes del embarazo.¹²

¿Qué son los impactos sociales de los TEAF?

- ❖ Según un estudio, los resultados adversos por la gente quien está afectada incluyen:¹³
 - Expulsión de la escuela
 - Problemas con la ley
 - Encarcelación y hospitalización
 - Problemas de alcohol y drogas
 - Conducto sexual inapropiada
- ❖ El coste de la vida útil de un individuo con el espectro alcohólico fetal** es estimado a ser más de \$2 millones.¹⁴
 - \$1.6 millones – tratamiento médico, educación especial y servicios residenciales
 - \$0.4 millones – pérdidas de productividad

* Estas estimaciones fueron basadas con las tasas de prevalencia de TEAF de la nación y no están ajustadas por las diferencias demográficas entre California y la nación.

** El espectro alcohólico fetal representa lo más grave de TEAF y se caracteriza por rasgos faciales anormales, retraso del crecimiento y el sistema nervioso central.

No hay un período seguro. Ninguna cantidad. Si está embarazada, no beba. Si bebe, no estará embarazada.

Las direcciones del internet

- ❖ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
<http://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/fasd/facts.html>
- ❖ American Congress of Obstetricians and Gynecologists
http://www.acog.org/acog_districts/dist_notice.cfm?recno=1&bulletin=2929
- ❖ El Concilio de Salud Preconcepcional de California
<http://tinyurl.com/alcohol-sp>
- ❖ SAMHSA FASD Center for Excellence
<http://fasdcenter.samhsa.gov/fasdsp/index.cfm>
- ❖ National Association on Fetal Alcohol Syndrome
<http://www.nofas.org/>
- ❖ California Department of Alcohol and Drug Programs Women's Page
<http://www.adp.ca.gov/women/FASD.shtml>
- ❖ SAMHSA FASD Publications
<http://ncadistore.samhsa.gov/catalog/results.aspx?topic=230&h=drugs>

Referencias citadas

- ¹ Stratton K, Howe C, Battaglia FC, eds. *Fetal Alcohol Syndrome: Diagnosis, Epidemiology, Prevention, and Treatment*. Washington: Institute of Medicine and National Academy Press; 1996.
- ² Bertrand J, Floyd RL, Weber MK, et al. National Task Force on FAS/FAE. *Fetal Alcohol Syndrome: Guidelines for Referral and Diagnosis*. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention; 2004.
- ³ May PA and Gossage JP. Estimating the Prevalence of Fetal Alcohol Syndrome: A Summary. *Alcohol Research & Health*. 2001;25(3):159-167.
- ⁴ May PA, Gossage JP, Kalberg WO, et al. Prevalence and Epidemiologic Characteristics of FASD from Various Research Methods with an Emphasis on Recent In-School Studies; *Developmental Disabilities Research Reviews*. 2009;15(3):176-192.
- ⁵ State of California, Department of Finance, *Race/Ethnic Population with Age and Sex Detail, 2000-2050*. Sacramento, CA, July 2007.
- ⁶ S Anna. Life in the FAS Lane. *Fetal Alcohol Syndrome Times: Fetal Alcohol Syndrome/Family Resource Newsletter*. Spring 2008. Available at: <http://fetalalcoholsyndrome.org/fastimes/2008/Spring08.pdf>. Accessed on August 11, 2009.
- ⁷ Centers for Disease Control and Prevention. Fetal Alcohol Spectrum Disorders (FASDs). Available at: <http://www.cdc.gov/ncbddd/fasd/index.html>. Accessed on August 31, 2010.
- ⁸ Substance Abuse and Mental Health Services Administration, Office of Applied Studies. *The NSDUH Report: Substance Use among Women During Pregnancy and Following Childbirth*. Rockville, MD; May 21, 2009.
- ⁹ Centers for Disease Control and Prevention. Preconception Care Questions and Answers. Available at: <http://www.cdc.gov/ncbddd/preconception/QandA.htm>. Accessed on August 31, 2010.
- ¹⁰ California Department of Public Health, Maternal, Child and Adolescent Health Program, Maternal Infant Health Assessment (MIHA) Survey, 2008.
- ¹¹ California Department of Public Health, California Women's Health Survey, 2008.
- ¹² California Department of Public Health, California Women's Health Survey, 2006-2007.
- ¹³ Streissguth AP, Bookstein FL, Barr HM, Sampson PD, O'Malley K, Young, JK. Risk Factors for Adverse Life Outcomes in Fetal Alcohol Syndrome and Fetal Alcohol Effects. *Developmental and Behavioral Pediatrics*. 2004;25(4):228-238.
- ¹⁴ Lupton C, Burd L, Harwood R. Cost of Fetal Alcohol Spectrum Disorders. *American Journal of Medical Genetics Part C*. 2004;127C:42-50.