



Título: Consumo de alcohol en el embarazo: prevención, diagnóstico y atención temprana de los trastornos del espectro alcohólico fetal (TEAF)

Coordinadores: Óscar García Algar y Ramón Mendoza

Editorial: Diaz de Santos

ISBN: 9788490521519

Páginas: 322

1ª Edición Abril 2021

Autora reseña: M^a Soledad Palacios Gálvez
Profesora titular de Psicología Social de la Universidad de Huelva

Actualmente no hay duda de que cuando la embarazada consume alcohol, este atraviesa fácilmente la barrera placentaria y llega al embrión o feto, dando lugar a exposición prenatal al alcohol (EPA). Esta exposición del embrión o feto al alcohol conlleva unas consecuencias importantes para su salud, tanto antes como después de nacer. En el año 1968 se publicó un estudio realizado con 127 hijos de mujeres alcohólicas que habían dado a luz en un hospital parisino, en el que se mostró que la mayoría estaban afectados de discapacidad intelectual, con un CI promedio de 70 (Lemoine *et al.*, 1968). Pocos años más tarde, el estadounidense Jones, estudiando las anomalías congénitas que presentaban los hijos de otra muestra de mujeres alcohólicas, acuñó el término «síndrome alcohólico fetal» (SAF) para englobarlas (Jones *et al.*, 1973).

A lo largo del más de medio siglo transcurrido desde estas publicaciones, cientos de estudios descriptivos con seres humanos (incluyendo estudios longitudinales prospectivos) y de experimentos con animales han ido generando una sólida evidencia científica de que el alcohol consumido durante la gestación es un potente teratógeno, pudiendo producir graves alteraciones en la formación del sistema nervioso central, con consecuencias perdurables de por vida, así como una amplia gama de anomalías congénitas. Además, se incrementa el riesgo de aborto, de parto prematuro y de bajo peso al nacer, entre otros problemas. El término que actualmente se utiliza en referencia al conjunto de anomalías congénitas, déficits cognitivos y alteraciones comportamentales derivables de la EPA es el de «trastorno del espectro alcohólico fetal» (TEAF), constituyendo el SAF solo uno de los cuadros que engloba.

Aunque los estudios pioneros de Lemoine y de Jones se realizaron con hijos de madres alcohólicas, hoy en día hay sólidas pruebas científicas de que no es necesario que la madre sea alcohólica para que la EPA resulte teratogénica. No se ha podido establecer una dosis mínima de alcohol cuyo consumo en el embarazo resulte seguro para el feto, aunque se sabe que el riesgo de que provoque anomalías congénitas es tanto mayor cuanto más alta sea la dosis de alcohol ingerida y cuanto más frecuente sea su consumo a lo largo de la gestación. Es precisamente en las primeras semanas de embarazo, etapa en la que un relevante sector de las gestantes aún no tienen conciencia de estar embarazadas, cuando la EPA puede resultar más teratogénica, aunque la neurotoxicidad del alcohol persiste a lo largo de todo el desarrollo prenatal (y en etapas posteriores, como sabemos). El consumo episódico intenso de alcohol, también denominado «atracción» o *binge drinking*, es un patrón de consumo que resulta particularmente agresivo para el desarrollo fetal.

En el libro *Consumo de alcohol en el embarazo: prevención, diagnóstico y atención temprana de los trastornos del espectro alcohólico fetal (TEAF)*, publicado por ediciones Díaz de Santos, se ofrece una detallada descripción de los mecanismos de la acción neurotóxica del alcohol sobre el sistema nervioso en formación y de los criterios diagnósticos de los TEAF. Incluye, además, capítulos sobre la prevalencia de los TEAF y del consumo de alcohol en el embarazo, su prevención, la entrevista motivacional con embarazadas consumidoras de alcohol, la atención neonatal al niño con exposición prenatal al alcohol, la atención temprana a los afectados por TEAF y el reto que supone para los ser-

vicios sociales la atención a estas personas y sus familiares. También se describen los costes económicos y sociales de los TEAF y la articulación, desde el sistema sanitario de Cataluña, de un programa de actuación con las embarazadas consumidoras de alcohol. La obra ha sido coordinada por Óscar García-Algar, jefe del servicio de neonatología del Hospital Clínic-Maternitat de Barcelona, y Ramón Mendoza, catedrático de psicología evolutiva de la Universidad de Huelva. En ella han colaborado 34 autores con perfiles profesionales complementarios (biología, bioquímica, ginecología y obstetricia, pediatría, salud pública, psicología, sociología y toxicología), residentes en España, Australia o Italia.

A pesar de lo que sabemos, los TEAF están infradiagnosticados en la generalidad de los países. Los estudios epidemiológicos con una metodología de búsqueda activa de casos son los que permiten una estimación más ajustada de su prevalencia. En Europa, un estudio realizado en Italia sugiere que su prevalencia podría oscilar entre el 2,3 y el 6,2% de la población escolar de educación primaria (May et al., 2011). En el caso de niños institucionalizados, o que han sido adoptados, las prevalencias pueden ser mucho más altas. Así, en Suecia, una evaluación pediátrica con 71 niños adoptados de países del este de Europa estimó que el 52% de ellos presentaban algún tipo de TEAF (Landgren et al., 2010). A su vez, en Cataluña un estudio ha estimado que el 50% de los niños adoptados de países de Europa oriental presentan TEAF (Colom et al., 2021). Son precisamente las asociaciones de familiares de niños adoptados, al reclamar que el sistema sanitario, el sistema educativo y otros servicios públicos presten a sus hijos la atención

especial que necesitan, uno de los focos que están catalizando en Europa la toma de conciencia institucional sobre la necesidad de atender adecuadamente a las personas afectadas por TEAF y sus familiares. Sin duda, ello resulta ineludible y debe ser asumido con la profesionalidad que una problemática tan compleja requiere.

Por otra parte, la prevención resulta imprescindible, ya que se trata de un problema que se puede evitar si no se consume nada de alcohol desde antes del inicio del embarazo. En la obra se detalla cómo el consumo de alcohol en el embarazo está favorecido por múltiples factores sociales, por lo que la prevención de los TEAF debe ser abordada con medidas intersectoriales apropiadas. Prevenir la exposición prenatal al alcohol es una responsabilidad colectiva y requiere de un clima social y de medidas de apoyo que faciliten el adoptar un estilo de vida saludable desde antes de la concepción y, en particular, no recibir presiones para beber incluso estando embarazada. En realidad, nadie tiene por qué manifestar que está embarazada para justificar por qué no bebe alcohol. Ninguna persona, sea hombre o mujer, tiene por qué dar explicaciones si en un evento social opta por no beber alcohol. En los países europeos, que junto con los de Norte América destacan en el mundo por la alta prevalencia del consumo de alcohol en el embarazo, queda aún mucho por hacer en el ámbito de la prevención de los TEAF. Este libro, al ofrecer directrices de actuación profesional e institucional a este respecto, puede ser una herramienta útil y necesaria para lograr avances significativos en la prevención de esta relevante causa de discapacidad intelectual, prematuridad y anomalías congénitas.

REFERENCIAS

- Colom, J., Segura-García, L., Bastons-Compta, A., Astals, M., Andreu-Fernandez, V., Barcons, N., et al. (2021). Prevalence of Fetal Alcohol Spectrum Disorders (FASD) among Children Adopted from Eastern European Countries: Russia and Ukraine. *Int J Environ Res Public Health*, 18(4):1388. <https://doi.org/10.3390/ijerph18041388>
- García-Algar, O. y Mendoza R. (2021). *Consumo de Alcohol en el Embarazo. Prevención, diagnóstico y atención temprana de los Trastornos del Espectro Alcohólico Fetal (TEAF)*. Ediciones Díaz de Santos. ISBN 978-84-9052-151-9.
- Jones, K.L. y Smith, D.W. (1973). Recognition of the fetal alcohol syndrome in early infancy. *Lancet*, 302(7836), 999-1001. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(73\)91092-1](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(73)91092-1)
- Landgren, M., Svensson, L., Stromland, K. y Andersson Gronlund, M. (2010). Prenatal alcohol exposure and neurodevelopmental disorders in children adopted from eastern Europe. *Pediatrics*, 125:e1178-85. <https://doi.org/10.1542/peds.2009-0712>
- Lemoine, P., Harousseau, H., Borteyru, J.P. y Menuet, J.C. (1968). Les enfants de parents alcooliques: anomalies observées à propos de 127 cas. *Ouest Médical*, 25:476-82. <https://doi.org/10.1097/00007691-200304000-00002>
- May, P.A., Fiorentino, D., Coriale, G., Kalberg, W.O., Hoyme, H.E., Aragón, A.S., et al. (2011). Prevalence of children with severe fetal alcohol spectrum disorders in communities near Rome, Italy: new estimated rates are higher than previous estimates. *Int J Environ Res Public Health*, 8:2331-51. <https://doi.org/10.3390/ijerph8062331>