



COUNTY OF SANTA CLARA
Behavioral Health Services

**KIT DE HERRAMIENTAS PARA LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO ALCOHÓLICO FETAL (TEAF)
JUNIO 2021**

CONTENIDOS

- I. Introducción al TEAF
 - a) Qué es el TEAF?
 1. Causa
 2. Tipos
 3. Efectos
 - b) Antecedentes y Datos
 - c) Prevención y Tratamiento
- II. Recursos en Línea
- III. Información Suplementaria
 - a) Factores Protectores y de Riesgo
 - b) Estrategias para Reducir el TEAF

Introducción al TEAF

¿QUÉ ES EL TEAF?

Los Trastornos del Espectro Alcohólico Fetal (TEAFs) son un término abarcador para describir una variedad de problemas que pueden ocurrir en un bebé expuesto al alcohol en la matriz. Estos efectos son de por vida y pueden incluir problemas físico, mental, conductual y/o de aprendizaje. Muchas veces, la persona con TEAF tiene una combinación de estos problemas.³



CAUSA DE TEAF

Los TEAFs son causados por el consumo de alcohol por la mujer durante el embarazo. El alcohol en la sangre de la madre llega al bebé a través del cordón umbilical.¹

- No hay ninguna cantidad segura conocida de alcohol para beber durante el embarazo. Todas las bebidas que contienen alcohol, incluyendo vino y cerveza, pueden causar un daño de por vida al bebé en desarrollo. Incluso pequeñas cantidades de alcohol pueden resultar en daño.¹
- El alcohol interfiere con el desarrollo del cerebro al menos de las siguientes maneras: muerte celular, discapacidades en la migración celular, expresión génica, y adhesión celular.⁸
- El consumo de alcohol durante el primer trimestre también puede causar que el corazón, esqueleto y otros sistemas se desarrollen incorrectamente, además del daño cerebral por el TEAF.⁵

TIPOS DE TEAFs

- El Síndrome Alcohólico Fetal (SAF) es el trastorno más visible asociado con la exposición prenatal al alcohol. Los criterios son los rasgos faciales anormales, estatura y/o peso por debajo del promedio y anomalías de sistema nervioso central.²
- El Síndrome Alcohólico Fetal Parcial (SAFP) es un trastorno que reúne dos tercios de los criterios del SAF.
- Los individuos con el Trastorno del Neurodesarrollo Relacionado con el Alcohol (ARND, por sus siglas en inglés) experimentan discapacidades intelectuales y problemas conductuales y de aprendizaje causados por las anomalías en el cerebro o sistema nervioso central.²
- Los individuos con los Defectos de Nacimiento Relacionados con el Alcohol (ARBD por sus siglas en inglés) pueden tener problemas con el corazón, riñones, y/o huesos así como problemas con la audición y/o visión.²

EFECTOS DE TEAF

Muchos síntomas de TEAF no pueden identificarse al nacimiento, pero se vuelven más reconocibles posteriormente. El diagnóstico temprano y preciso es clave para recibir apoyo educativo y mental apropiado. Las consecuencias asociadas con la exposición prenatal al alcohol pueden incluir:

- Dificultad de aprendizaje debido a los problemas de memoria y atención
- Hiperactividad
- Problemas de autorregulación y de conducta
- Problemas de coordinación y retrasos en las habilidades motoras
- Retrasos del habla y del lenguaje
- Dificultad de juicio y razonamiento
- Defectos de corazón, pulmones y riñones
- Discapacidad intelectual (coeficiente intelectual por debajo de 70)
- Características faciales anormales en un pequeño porcentaje)
- Cuerpo y/o cabeza pequeña en un pequeño porcentaje)

ANTECEDENTES Y DATOS

- ❖ Según la estimación actual publicada por el CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades), entre 2% y 5% de la población general tiene un daño alcohólico fetal diagnosticable. En Canadá, aproximadamente 23% a 35% de todos los reclusos correccionales tienen TEAF. En materia de costo, el TEAF es el mayor problema de salud pública en la provincia de Columbia Británica.
- ❖ En California, 49.9% de las mujeres de entre 18 y 44 años reportaron el consumo de alcohol.⁷
- ❖ El consumo de alcohol entre las mujeres embarazadas entre 18 y 44 años en Estados Unidos (consumir al menos una bebida alcohólica en los últimos 30 días) aumentó de 9.2% en 2011 a 11.3% en 2018.⁷

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO

- ❖ Aunque no hay cura para el TEAF, es 100% prevenible cuando las mujeres embarazadas se abstienen de consumir alcohol. Las estrategias incluyen despertar la conciencia pública y enseñar a los jóvenes a tomar decisiones saludables.¹
- ❖ Para prevenir el TEAFs, la mujer no debe consumir alcohol durante su embarazo, o incluso cuando es posible que esté embarazada. En Estados Unidos, casi la mitad de todos los embarazos no son planeados.³
- ❖ Los TEAFs duran de por vida. La investigación indica que la intervención y tratamiento temprano puede mejorar el desarrollo de un niño afectado. Hay muchos tipos de opciones de tratamiento, incluyendo medicamentos, terapia conductual y educativa, capacitación de padres y otros enfoques alternativos.² Ningún tratamiento único funciona para todos los niños. Los buenos planes de tratamiento incluyen el monitoreo de cerca, cuidados de seguimiento y cambios según se necesite.²

Recursos en Línea

RECURSOS EN LÍNEA

- [Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y Alcoholismo \(NIAAA\)](#)
El NIAAA apoya y realiza investigaciones biomédicas y conductuales sobre las causas, consecuencias, tratamiento y prevención de alcoholismo y problemas relacionados con el alcohol. Este sitio web incluye publicaciones e información tales como el folleto sobre el Consumo de Alcohol y Su Embarazo, el cual está disponible tanto en [inglés](#) como en [español](#).
- [Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas \(NIDA\)](#)
El NIDA apoya más de 85% de las investigaciones del mundo sobre los aspectos de salud del abuso y la adicción a las drogas. La ciencia apoyada por el NIDA aborda las preguntas fundamentales y esenciales sobre el abuso de drogas. Este sitio web proporciona publicaciones, investigación, capacitación y recursos relacionados con el abuso y la adicción a las drogas.
- [Organización Nacional sobre el Síndrome Alcohólico Fetal \(NOFAS\)](#)
La NOFAS se esfuerza para prevenir el consumo de alcohol durante el embarazo a través de la prevención primaria, ayuda y apoyo, y tiene información y recursos para los educadores, familias y mujeres embarazadas. También mantiene un [Directorio de Recursos Nacionales y Estatales](#).

RECURSOS EN LÍNEA

- A través de la colaboración con el CDC, la NOFAS ha desarrollado un [Currículo de Educación y Prevención de TEAF para los Grados K-12](#) escolar para que los maestros lo implementen con los estudiantes.
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades www.cdc.gov/fasd
- Kit de Herramientas para el TEAF de la Academia Americana de Pediatría www.aap.org/fasd
- Organización Nacional sobre el Síndrome Alcohólico Fetal (NOFAS) www.nofas.org
- Capacitación y Recursos de CDC para los Profesionales <https://nccd.cdc.gov/FASD/>
- Recursos para los padres y profesionales www.Proofalliance.org
- Información útil para todos los aspectos de TEAF www.CanFASD.org
- Recursos de los grupos de padres y profesionales locales incluyendo la información sobre los grupos de apoyo. www.fasdnorcal.org

Información Suplementaria

FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO

Los factores de riesgo materno comúnmente reconocidos para el TEAF se resumieron por medio de un estudio sobre las Variables de Salud Pública. Asimismo, los estudios han mostrado que algunos factores positivos pueden ayudar a prevenir el TEAF o reducir los efectos secundarios de los TEAFs, ayudando a las personas con problemas a alcanzar su pleno potencial.⁶

Factores de Riesgo

- Nivel socioeconómico bajo
- Depresión/aflicción psicológica
- Deficiencia nutricional
- Consumo de tabaco
- Inestabilidades étnicas y sociales
- Relaciones familiares inestables
- Aislamiento social
- Duración de Consumo de Alcohol
- Bajo nivel de guía y educación

maternal

Factores Protectores

- Abstinencia y actividades alternativas
- Anticoncepción
- Ausencia de violencia
- Diagnóstico temprano
- Participación en la educación especial y servicios sociales
- Ambiente del hogar cariñoso, acogedor y estable
- Capacitación de padres

ESTRATEGIAS PARA REDUCIR LOS EFECTOS DE TEAFs

- **Diagnóstico temprano** – El niño diagnosticado a una edad temprana puede colocarse en las clases educativas apropiadas y recibir los servicios sociales que se necesitan para ayudar tanto al niño como a su familia. El diagnóstico temprano también ayuda a las familias y al personal de la escuela a entender por qué el niño podría comportarse o reaccionar de manera diferente a otros niños de vez en cuando.
- **Participación en la educación especial y servicios sociales** – Los niños que reciben la educación especial orientada para atender sus necesidades específicas y estilos de aprendizaje tienen más probabilidades de alcanzar su pleno potencial. Los niños con TEAFs tienen una amplia gama de necesidades de aprendizaje y retos conductuales que deberían abordarse. Los programas de educación especial pueden atender mejor las necesidades de cada niño. Además, las familias de niños con TEAFs que reciben servicios sociales tales como consejería o cuidado de apoyo familiar tienen experiencias más positivas que las que no reciben dichos servicios.
- **Ambiente del hogar cariñoso, acogedor y estable** – Los niños con TEAFs pueden ser más sensibles que otros niños a las interrupciones, cambios de estilo de vida o rutinas y relaciones dañinas. Por lo tanto, tener una vida de hogar cariñoso y estable es muy importante para un niño con TEAF. Además, el apoyo comunitario y familiar puede ayudar a prevenir problemas secundarios tales como comportamiento delictivo, desempleo y educación incompleta.
- **Ausencia de violencia** – Las personas con TEAFs que viven en las casas estables y no abusivas o que no se involucran en la violencia juvenil tienen mucho menos probabilidades de desarrollar problemas secundarios que los niños que se han expuesto a la violencia en su vida.¹

REFERENCIAS

1. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). (Abril, 2021). *Trastornos del Espectro Alcohólico Fetal*. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Centro Nacional sobre los Defectos de Nacimiento y Discapacidades de Desarrollo. <https://www.cdc.gov/ncbddd/fasd/index.html>
2. Academia Americana de Pediatría. (2021). *Programa de Trastornos del Espectro Alcohólico Fetal*. Iniciativas de Salud de AAP, en Cooperación con los Centros para el Control de Enfermedades. <https://www.aap.org/en-us/advocacy-and-policy/aap-health-initiatives/fetal-alcohol-spectrum-disorders-toolkit/Pages/default.aspx>
3. Organización Nacional sobre el Síndrome Alcohólico Fetal (NOFAS). (2020). *El Principal Recurso sobre la Comunidad de Trastornos del Espectro Alcohólico Fetal*. Identificación y Prevención de TEA. <https://nofas.org/>
4. Administración de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA). (Diciembre, 2013). *Abordar los Trastornos del Espectro Alcohólico Fetal (TEAF)*. Serie de Protocolos sobre el Mejoramiento de Tratamiento 58. <https://store.samhsa.gov/product/TIP-58-Addressing-Fetal-Alcohol-Spectrum-Disorders-FASD-/SMA13-4803>
5. Clínica Mayo.(1998). *Síndrome Alcohólico Fetal*. Fundación Mayo para la Educación e Investigación Médica. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/fetal-alcohol-syndrome/symptoms-causes/syc-20352901>
6. May, P. & Gossage, J.P. (2011). *Factores de Riesgo Maternos para los Trastornos del Espectro Alcohólico Fetal: No Tan Sencillo Como Se Ve*. Institutos Nacionales de la Salud. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3860552/>
7. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). (Agosto, 2020). *El Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo Conductuales (BRFSS)*. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. <https://www.cdc.gov/brfss/index.html>
8. Sulik, Kathleen K. (2014). *Trastorno del Espectro Alcohólico Fetal: Patogénesis y Mecanismos Cap.26*. Manual de Neurología Clínica, Elsevier, Volumen125, Páginas 463 a 475



Comentarios y Preguntas