



## Hoja informativa

### ¿HA CONSIDERADO . . .

### . . . . QUE LA PERSONA QUE USTED ATIENDE PUEDA TENER FASD?



**Trastornos del espectro alcohólico fetal (FASD, por sus siglas en inglés)** - es el término general que se usa para describir una amplia gama de efectos que pueden ocurrir en una persona cuya madre consumió alcohol durante su embarazo. Estos efectos pueden incluir problemas físicos y/o problemas en el comportamiento y de aprendizaje.<sup>1</sup>

*“¡No tenía yo idea!” es lo que a menudo se escucha de los profesionales en servicios sociales que reciben entrenamiento acerca de los FASD. Aprender acerca de los FASD puede ayudar a los trabajadores sociales y a los proveedores de cuidado a entender la variedad de trastornos causados por el daño del alcohol y cómo puede afectar a los niños y a las familias a quienes ofrecen servicios o cuidan.*

*-Teresa Kellerman, 2004, www.nofasct.org*

#### **Impacto en el bienestar de los niños: Algunos datos clave que los profesionales en servicios sociales necesitan saber.**

- \* Una gran mayoría de los que tienen los FASD no tienen ninguna de las características faciales más conocidas comúnmente en el Síndrome Alcohólico Fetal (FAS, por sus siglas en inglés).
- \* Estudios indican que los niños bajo cuidado de crianza temporal son más probables de tener los FASD; sin embargo, a menudo no son diagnosticados lo cual resulta en un manejo ineficaz de los casos y los planes de tratamiento.
- \* Los niños afectados por los FASD a menudo experimentan problemas para tener un vínculo con otras personas, tienen interacciones sociales inapropiadas, perturbación en la escuela, comportamiento de confrontación, y enfermedad mental.
- \* Los jóvenes diagnosticados con los FASD generalmente tienen dificultad para hacer la transición a la vida adulta y es posible que no puedan vivir independientemente.
- \* Un alto porcentaje de las mamás que tienen bebés con FASD tiene un historial de abuso (físico y sexual) y al menos la mitad de ellas están afectadas por el alcohol.
- \* Los padres con FASD a menudo no son diagnosticados y es posible que no funcionen efectivamente en el papel de padres.

#### **¿Cuáles son los síntomas comunes de los FASD?**

- Los FASD son una de las principales causas conocidas del retraso mental y defectos de nacimiento con daño en el cerebro causados por la exposición prenatal al alcohol el cual es el efecto más dañino.
- Otros síntomas pueden incluir problemas sociales y emocionales y problemas de aprendizaje
  - Desorden de Hiperactividad y Déficit de Atención – desorganización, impulsividad, distracción, hiperactividad
  - Alteración neuromotora – equilibrio, coordinación, más/menos sensibilidad al estímulo
  - Funcionamiento ejecutivo – la habilidad de juzgar, planear, sentir empatía, calcular, demorar la gratificación
  - Problemas del habla – a veces demora en lo general, a menudo la persona es mejor para hablar que para escuchar

#### **¿Cuántas personas son afectadas por los FASD?**

- Se estima que aproximadamente una de cada 100 personas en Estados Unidos pueda tener los FASD.<sup>2</sup> Evidencia reciente sugiere que la cantidad pudiera ser tan alta como del 5%.<sup>3</sup>
  - Usando los cálculos nacionales más conservadores de la prevalencia de los FASD e información sobre nacimientos en California, se estima que cada año en California aproximadamente 5550 bebés nacen con los FASD\*. Usando los números del censo de población de California del 2008, es posible que más de 380,000 ciudadanos tengan dificultades en la vida debido a la exposición prenatal al alcohol.<sup>4</sup>

\*Esta estimación fue calculada usando las cantidades prevalentes de los FASD en todo el país. No fue ajustada para las diferencias demográficas entre el Estado y el país.

- En el 2007, el 15% de las mujeres reportaron haber tomado durante el primer o tercer trimestre de su embarazo.<sup>5</sup>
- En el 2008, casi el 45% de las mujeres de 18-44 años de edad reportó haber tomado al menos una bebida alcohólica en el último mes y el 13% reportó haber tomado 4 o más bebidas en una ocasión o haber tenido una borrachera.<sup>6</sup> Ya que el 50% de los embarazos no son planeados,<sup>7</sup> las mujeres en edad reproductiva que de vez en cuando toman pudieran estar exponiendo un embarazo al alcohol.
- Aun entre las mujeres que estaban tratando de quedar embarazadas durante el tiempo de la encuesta, el 50% de ellas reportaron haber bebido en el último mes.<sup>8</sup>

### ¿Cómo se pueden prevenir los FASD?

- El Cirujano General de Estados Unidos ha recomendado a las mujeres embarazadas, y a las mujeres que pudieran quedar embarazadas, que se abstengan de consumir alcohol para poder eliminar la posibilidad de dar a luz a un bebé con los efectos dañinos del alcohol de los trastornos del espectro alcohólico (FASD, por sus siglas en inglés).<sup>9</sup>
- El cerebro de un bebé que no ha nacido es muy sensible a ser dañado durante el embarazo. La mayoría de las exposiciones del feto al alcohol ocurre en las primeras semanas cuando hay el mayor riesgo de causar defectos físicos y de desarrollo.<sup>10</sup>
- **LOS FASD SON 100% PREVENIBLES SI UNA MUJER NO TOMA ALCOHOL MIENTRAS ESTÁ EMBARAZADA.**<sup>11</sup>

### ***POR FAVOR TOME NOTA:***

***LO SIGUIENTE (LOS ENLACES Y LAS NOTAS NUMERADAS) NO SE HA TRADUCIDO PORQUE APARECE EN INGLÉS AUNQUE ES POSIBLE QUE ALGUNOS DE LOS SITIOS TENGAN INFORMACIÓN EN OTROS IDIOMAS.***

#### **ENLACES**

- ❖ Center for Disease Control <http://www.cdc.gov/ncbddd/fasd/facts.html>
- ❖ American Congress of Obstetricians and Gynecologist - [http://www.acog.org/acog\\_districts/dist\\_notice.cfm?recno=1&bulletin=2929](http://www.acog.org/acog_districts/dist_notice.cfm?recno=1&bulletin=2929)
- ❖ SAMHSA Center for Excellence – The FASD Center <http://fasdcenter.samhsa.gov/>
- ❖ National Association on Fetal Alcohol Syndrome <http://www.nofas.org/>
- ❖ ADP Women's Page <http://www.adp.ca.gov/women/FASD.shtml>
- ❖ FASD Publications from SAMHSA: <http://ncadistore.samhsa.gov/catalog/results.aspx?topic=230&h=drugs>

<sup>1</sup> Center for Disease Control <http://cdc.gov/features/fasd>

<sup>2</sup> May PA and Gossage JP. Estimating the Prevalence of FAS: A Summary. NIAA, National Institute of Health

<sup>3</sup> Phillip A. May, J Phillip Gossage, Wendy O. Kalberg, Luther K. Robinson, David Buckley, Melanie Manning, and H. Eugene Hoyme; Prevalence and Epidemiologic Characteristics of FASD from Various Research Methods with an Emphasis on Recent In-School Studies; Developmental Disabilities Research Reviews 15: 176-192 (2009)

<sup>4</sup> May, PA and Gossage, JP. Estimating the Prevalence of Fetal Alcohol Syndrome: A Summary. *Alcohol Research & Health*, 25 (Fall 2001): 159-167

<sup>5</sup> California Department of Public Health, Maternal, Child and Adolescent Health Program, Maternal Infant Health Assessment (MIHA) Survey, 2007

Accessible at: [http://www.cdph.ca.gov/data/surveys/Pages/MaternalandInfantHealthAssessment\(MIHA\)survey.aspx](http://www.cdph.ca.gov/data/surveys/Pages/MaternalandInfantHealthAssessment(MIHA)survey.aspx)

<sup>6</sup> California Department of Public Health, California Women's Health Survey, 2008

<sup>7</sup> National Survey of Family Growth, 2002

<sup>8</sup> California Women's Health Survey 2006-2007

<sup>9</sup> Office of the Surgeon General News Release <http://www.surgeongeneral.gov/pressreleases/sg02222005.html>

<sup>10</sup> National Household Survey on Drug Abuse Report, Office of Applied Studies, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, *Substance Use Among Pregnant Women During 1999 and 2000*, 17May02

<sup>11</sup> Center for Disease Control <http://www.cdc.gov/ncbddd/fasd/index.html>