

# ÁGORA

Nuevos abordajes del consumo de riesgo de alcohol  
20 abril de 2023

## Nuevos abordajes del consumo de riesgo de alcohol

### El consumo de alcohol en el embarazo: riesgos y frecuencia



Eva Bermejo Sánchez

Directora del Instituto de Investigación de Enfermedades Raras (IIER)  
Coordinadora Científica del ECEMC, su Red Clínica  
y la Unidad de Investigación sobre Anomalías Congénitas del IIER  
Instituto de Salud Carlos III. Madrid (España)

ÁGORA

Abordajes consumo alcohol



MINISTERIO  
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO  
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

# Desde 1973, se sabe que el alcohol es un Teratógeno



50 años después, muchas mujeres siguen bebiendo durante el embarazo



ÁGORA

Abordajes consumo alcohol



SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

## Alteraciones del espectro del Alcohol fetal (*FASD*)



- Anomalías craneofaciales
- Retraso del crecimiento
- Problemas neurológicos
- Deterioro cognitivo
- Defectos congénitos

## Diagnóstico difícil, debido a:

- Limitada fiabilidad de la declaración sobre consumo
- No existen biomarcadores sensibles
- Tampoco rasgos clínicos patognomónicos
- Falta de consenso sobre criterios

- Prevalencia global: 0,77%
- En Europa y Norteamérica: 2-5%  
[Lancet Neurol 2019; 18:760-770]

ÁGORA

Abordajes consumo alcohol

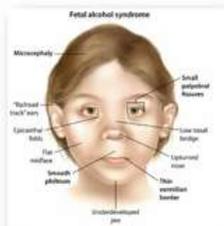


MINISTERIO  
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE SANIDAD

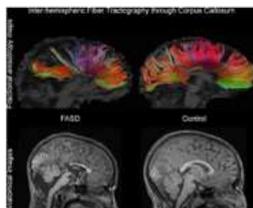
DELEGACIÓN DEL GOBIERNO  
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

## Dismorfología craneofacial



- Microcefalia
- Fisuras palpebrales cortas
- Epicanthus
- Puente nasal bajo
- Nariz antevertida
- Hipoplasia mediofacial
- Labio superior fino
- Filtrum borrado
- Hipoplasia mandibular

## Alteraciones del espectro del Alcohol fetal (FASD)



### Neuroimagen - Anomalías en:

- Estructura cerebral
  - Desarrollo cortical
  - Microestructura sustancia blanca
  - Conexiones funcionales
- Problemas neurológicos

## Problemas neurológicos

- Déficit cognitivo
- Trastorno adaptativo
- Habilidades sociales
- Problemas emocionales y del comportamiento
- Hiperactividad, pobre control de impulsos
- Agresividad
- Problemas de memoria
- Problemas de coordinación motora y equilibrio

## Problemas oftalmológicos

- Microftalmía con fisuras palpebrales cortas
- Coloboma
- Hipoplasia del nervio óptico
- Displasia de retina
- Tortuosidad vascular en la retina
- Estrabismo convergente
- Menor agudeza visual

## Problemas auditivos

- Sordera conductiva, neurosensorial y central
- Estos problemas pueden tener efecto pronunciado sobre el lenguaje, lectura y escritura

## Evaluación dismorfológica en FASD

- Es imprescindible
- Deberían poderla hacer los pediatras en atención primaria para detección precoz y adopción de medidas.
- Necesario conocer todas las características (incluyendo dismorfias menores) para detección precoz

ÁGORA

Abordajes consumo alcohol



SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD

MINISTERIO DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

# Odds ratio para la exposición prenatal a más de 92 g. de alcohol absoluto/día

Table 5  
Odds Ratio for Different Congenital Defects of Prenatal Exposure to Level 5 of Alcohol\*

Defects	Cases		Controls		OR	CI	p
	+	-	+	-			
Hypoplastic nose, flat/facial anomalies ←	35	1327	0	1355	—	—	0.000000
Central nervous system defects	18	1407	1	1373	17.57	2.49-353.8	0.0001
Eye anomalies ←	16	530	0	547	—	—	0.00009
Microphthalmia ←	3	141	0	151	—	—	0.075
Microcephaly ←	13	187	0	184	—	—	0.0004
Congenital heart defects/vascular anomalies	12	1496	1	1487	11.93	1.62-246.0	0.002
Oral clefts	9	1313	2	1308	4.48	0.91-30.06	0.036
Genital defects	8	3231	3	3168	2.61	0.63-12.41	0.141
Limb reduction defects (excluding hypoplastic phalanges)	6	685	1	701	6.14	0.74-135.7	0.055
Intestinal atresias/TEF/anal atresia	6	606	2	609	3.01	0.55-21.65	0.157
Renal defects ←	4	1075	0	1052	—	—	0.048
Spine/rib defects ←	2	397	0	402	—	—	0.155

\*n = 67 cases and 20 controls.

Risk for Congenital Anomalies Associated with Different Sporadic and Daily Doses of Alcohol Consumption during Pregnancy: A Case-Control Study

Maria Luisa Martínez-Frías,<sup>1,2</sup> Eva Bermejo,<sup>1</sup> Elvira Rodríguez-Pinilla,<sup>1</sup> and Jaime Luis Frías<sup>3\*</sup>

Birth Defects (Part A) 70:194-200. 2004



MINISTERIO DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

ÁGORA

Abordajes consumo alcohol



# Changes in Alcohol Intake During Pregnancy in Spain, 1980 to 2014

Esperanza Romero-Rodríguez , Lourdes Cuevas, Lorena Simón, ECEMC Peripheral Group\*, Eva Bermejo-Sánchez, and Iñaki Galán

**Alcohol Clin Exp Res, Vol 43, No 11, 2019: pp 2367–2373. DOI: 10.1111/acer.14193**

Financiación: ISCIII Fundación 1000 sobre Defectos Congénitos; Plan Nacional sobre Drogas (Grupo de Trabajo de Alcohol de la SEE)



Iñaki Galán

Esperanza Romero

Lorena Simón

Lourdes Cuevas

Grupo Periférico del ECEMC

Eva Bermejo

Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III

Unidad de Investigación sobre Anomalías Congénitas

Instituto de Salud Carlos III

Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC)

**ÁGORA**

Abordajes consumo alcohol



SECRETARÍA DE ESTADO  
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO  
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

# Objetivos

1. Estimar los **cambios en la ingesta** de alcohol en mujeres gestantes en España (1980-2014)
2. Examinar los **factores asociados al consumo**



# Metodología. Fuente de información

## Estudio Colaborativo Español de Malformaciones Congénitas (ECEMC)

Estudio caso-control de base hospitalaria

Grupo Periférico: **>300** médicos en **151** hospitales de las 17 CC.AA. **(1980-2014)**

Grupo Coordinador: Sede en el ISCIII

**Recogida de datos:** Entrevista personal a la madre de cada caso y su control, por un médico (pediatra/neonatólogo u obstetra), con cuestionario estructurado en los primeros **3 días** de vida del recién nacido.

**Controles:** Recién nacidos sin malformación congénita, apareados por sexo a cada caso y con nacimiento en el mismo hospital, posterior al caso **(1:1)**.

**Representatividad de la muestra:** Las características sociodemográficas son similares a la población de gestantes de España (INE)

# Metodología. Variables y análisis de datos

Objetivo 1: estimar los cambios en la ingesta de alcohol en mujeres gestantes en España desde 1980 a 2014

## Variable dependiente

El consumo de alcohol se diferenció en 3 categorías:

- *No consumo durante el embarazo*
- *Consumo esporádico de pequeñas cantidades de alcohol*
- *Consumo regular, o esporádico pero en grandes cantidades incluyendo borracheras*

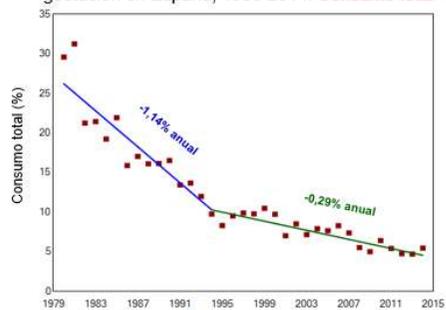
## Análisis

Se estimaron las tendencias desde 1980 a 2014:

- Evaluando puntos de cambio mediante regresión *joinpoint* (máximo 3) y
- calculando el cambio promedio anual de los valores absolutos de la prevalencia de consumo de alcohol

# Resultados. Evolución 1980-2014

Evolución del consumo de alcohol durante la gestación en España, 1980-2014. Consumo total



# Metodología. Variables y análisis de datos

**Objetivo : examinar los factores asociados al consumo**

## Variable dependiente

**El consumo de alcohol se diferenci3 en 3 categorías:**

- *No consumo durante el embarazo*
- *Consumo esporádico de pequeñas cantidades de alcohol*
- *Consumo regular, o esporádico pero en grandes cantidades incluyendo borracheras*

## Variables independientes

- *Edad de la madre en el momento del parto (6 grupos)*
- *Nivel de estudios (5 categorías)*
- *Ocupación (trabajo remunerado, sí o no)*
- *País de nacimiento (España, otro país)*
- *Planificación del embarazo (sí, no)*
- *Enfermedades crónicas: diabetes (incluida diabetes gestacional), hipertensión, cardiopatía, asma*
- *Consumo de tabaco durante el embarazo (sí, no)*
- *Consumo de drogas en el embarazo (sí, no).*

## Análisis

**Modelos de regresión logística multinomial, diferenciando dos periodos: 1994-2004 y 2005-2014**

# Resultados. Factores asociados (consumo esporádico)

	1994-2004			2005-2014		
	RRR	IC 95%	p-valor	RRR	IC 95%	p-valor
<b>Edad</b>						
≤19	1 (ref)			1 (ref)		
20-24	1,12	0,67 - 1,86	0,670	1,83	0,61 - 5,50	0,276
25-29	1,64	0,84 - 3,19	0,145	2,37	0,92 - 6,13	0,074
30-34	1,93	0,99 - 3,75	0,052	2,56	0,95 - 6,97	0,063
<b>35-39</b>	<b>2,03</b>	<b>1,01 - 4,05</b>	<b>0,046</b>	<b>3,33</b>	<b>1,27 - 8,75</b>	<b>0,015</b>
≥40	1,46	0,67 - 3,22	0,338	2,61	1,02 - 6,67	0,044
<b>Nivel educativo</b>						
Inferior a primarios	1 (ref)			1 (ref)		
Primarios	1,35	0,59 - 3,09	0,466	5,54	0,72 - 42,76	0,099
Secundarios	1,69	0,80 - 3,59	0,166	6,82	0,82 - 56,35	0,074
Bachillerato	1,72	0,73 - 4,03	0,210	7,18	0,80 - 64,63	0,078
Universitarios	2,05	0,94 - 4,48	0,071	7,50	0,84 - 66,96	0,071
<b>Ocupación</b>						
Trabaja en casa	1 (ref)			1 (ref)		
<b>Trabaja fuera de casa</b>	<b>1,55</b>	<b>1,23 - 1,96</b>	<b>&lt;0,001</b>	<b>1,50</b>	<b>1,09 - 2,07</b>	<b>0,013</b>
<b>País de nacimiento</b>						
España	1 (ref)			1 (ref)		
<b>Otro país</b>	<b>1,38</b>	<b>1,07 - 1,79</b>	<b>0,015</b>	<b>1,79</b>	<b>1,29 - 2,48</b>	<b>0,001</b>
<b>Embarazo planeado</b>						
No	1 (ref)			1 (ref)		
<b>Sí</b>	<b>0,80</b>	<b>0,68 - 0,93</b>	<b>0,004</b>	<b>0,71</b>	<b>0,55 - 0,93</b>	<b>0,014</b>
<b>Enfermedades crónicas</b>						
No	1 (ref)			1 (ref)		
<b>Sí</b>	<b>1,48</b>	<b>1,07 - 2,04</b>	<b>0,018</b>	<b>1,05</b>	<b>0,71 - 1,55</b>	<b>0,816</b>
<b>Consumo tabaco</b>						
No	1 (ref)			1 (ref)		
<b>Sí</b>	<b>1,46</b>	<b>1,20 - 1,78</b>	<b>&lt;0,001</b>	<b>1,83</b>	<b>1,34 - 2,50</b>	<b>&lt;0,001</b>
<b>Consumo de drogas</b>						
No	1 (ref)			1 (ref)		
<b>Sí</b>	<b>3,89</b>	<b>1,94 - 7,79</b>	<b>&lt;0,001</b>	<b>5,13</b>	<b>1,41 - 18,64</b>	<b>0,014</b>

# Resultados. Factores asociados (consumo regular)

	1994-2004			2005-2014		
	RRR	IC 95%	p-valor	RRR	IC 95%	p-valor
<b>Edad</b>						
≤19	1 (ref)			1 (ref)		
20-24	0,71	0,27 - 1,87	0,780	0,76	0,29 - 1,98	0,573
25-29	0,9	0,39 - 2,10	0,796	0,55	0,19 - 1,64	0,284
30-34	1,34	0,57 - 3,13	0,490	0,81	0,27 - 2,42	0,700
35-39	1,56	0,62 - 3,91	0,343	0,80	0,23 - 2,72	0,713
≥40	2,1	0,62 - 7,09	0,229	1,13	0,27 - 4,72	0,863
<b>Nivel educativo</b>						
Inferior a primarios	1 (ref)			1 (ref)		
Primarios	0,81	0,33 - 1,98	0,644	1,02	0,25 - 4,05	0,970
Secundarios	0,41	0,14 - 1,24	0,166	0,85	0,20 - 3,56	0,116
Bachillerato	0,59	0,22 - 1,57	0,289	0,83	0,22 - 3,19	0,289
Universitarios	0,65	0,26 - 1,65	0,363	1,01	0,28 - 3,64	0,986
<b>Ocupación</b>						
Trabaja en casa	1 (ref)			1 (ref)		
Trabaja fuera de casa	1,30	0,94 - 1,81	0,112	2,41	1,45 - 4,00	0,001
<b>País de nacimiento</b>						
España	1 (ref)			1 (ref)		
Otro país	2,15	1,42 - 3,27	<0,001	2,33	1,40 - 3,88	0,001
<b>Embarazo planeado</b>						
No	1 (ref)			1 (ref)		
Sí	0,82	0,60 - 1,13	0,227	0,53	0,29 - 0,94	0,031
<b>Enfermedades crónicas</b>						
No	1 (ref)			1 (ref)		
Sí	0,56	0,29 - 1,06	0,077	1,32	0,79 - 2,20	0,077
<b>Consumo tabaco</b>						
No	1 (ref)			1 (ref)		
Sí	2,78	2,09 - 3,70	0,008	4,84	3,41 - 6,87	<0,001
<b>Consumo de drogas</b>						
No	1 (ref)			1 (ref)		
Sí	4,22	1,48 - 12,02	<0,001	9,00	2,95 - 27,45	<0,001

# Conclusiones

## Evolución:

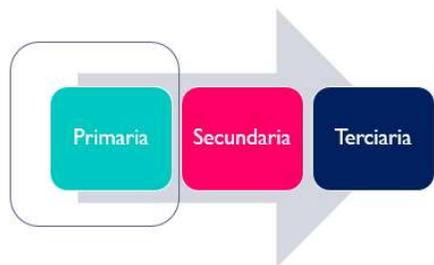
- En los últimos 35 años se ha producido una notable disminución del consumo de alcohol en las gestantes
- En 2014, todavía el 5,4% de las embarazadas consumió alcohol durante el embarazo

## Factores asociados:

- Se observaron numerosos factores asociados:
  - ✓ Mayor probabilidad de consumo: trabajar fuera de casa; otro país de origen; consumo de tabaco y de drogas
  - ✓ Menor probabilidad de consumo: embarazo planeado
- Destacar la asociación con el consumo de tabaco y drogas, que en el caso del tabaco es de mayor magnitud en los años más recientes



## Prevención



## PREVENCION:

**NO BEBER  
ALCOHOL**

si se está  
embarazada, o se  
está planificando  
un embarazo



**Muchas gracias por su atención**

**ÁGORA**

Abordajes consumo alcohol



SECRETARÍA DE ESTADO  
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO  
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS