

SINDROME DE ALCOHOLISMO FETAL

Nathaly Antiquera C, Camila Castillo L, Fernanda Cortés A, Javiera Herrera B, Noemi Sarria E.

Se refiere a problemas físicos, mentales y de crecimiento que se pueden presentar en un bebé cuando la madre toma alcohol durante el embarazo, este consumo también puede afectar a la madre. Dar a conocer los efectos nocivos que tiene el alcohol durante la gestación y posterior a ello. Destacar la importancia de una detección temprana, con el fin de disminuir las complicaciones en el bebé.

ORIGEN DE PATOLOGIA

Se origina debido al consumo de alcohol durante el embarazo, ya que este a través de la sangre de la madre pasa al feto a través del cordón umbilical e ingresa a la placenta. Causando una interrupción en la diferenciación celular y el crecimiento, alteración del ADN y la síntesis de proteínas y la inhibición de la migración celular. Además, causa una alteración en el metabolismo de nutrientes por lo que afecta el crecimiento del feto por el déficit de estos.

TRATAMIENTO

- Detección precoz de factores de riesgos
- Tener en cuenta las condiciones sociales de la madre.
- Abstención de ingesta de alcohol durante el embarazo.
- Realizar intervenciones educativas.
- Alternativas terapéuticas en niños con el síndrome, realizar yoga, masajes, ingesta de vitaminas, entre otras.
- Terapias para la conducta y el aprendizaje.
- Capacitación a los padres de hijos que poseen este síndrome.
- Vigilancia, seguimiento y ajustes necesarios a lo largo del proceso.
- Tener en consideración el entorno social y familiar del niño.

SINTOMAS

Cabe destacar que no necesariamente todas las características se darán en él bebe, además las características que no son físicas como las alteraciones de las funciones ejecutivas, no son tan evidentes en el momento del nacimiento ni en los primeros años de vida, son más notorios a medida que el niño va creciendo.

- Alteraciones craneofaciales
- Retraso en el crecimiento
- Anomalías renales cardiacas y hepáticas
- Defectos esqueléticos



DIAGNOSTICO

Se debe presentar un historial materno de consumo de alcohol, puede basarse en tres áreas: **Deficiencia de crecimiento** como altura y/o peso inferiores a lo normal. En cuanto a los **rasgos físicos: Microcefalia, presentando** una circunferencia de la cabeza pequeña, fisura palpebral, apertura corta del ojo, pliegue en la piel al interior del rabillo del ojo.

Y en la tercera área, que corresponde a alteraciones del sistema nervioso central, causando irritabilidad, nerviosismo, entre otros. Por lo que para un diagnóstico neurológico debe pasar al menos tres de los siguientes dominios: logro, comportamiento adaptativo, atención, cognición, funcionamiento ejecutivo, lenguaje, memoria, habilidades motoras, integración multisensorial o comunicación social.

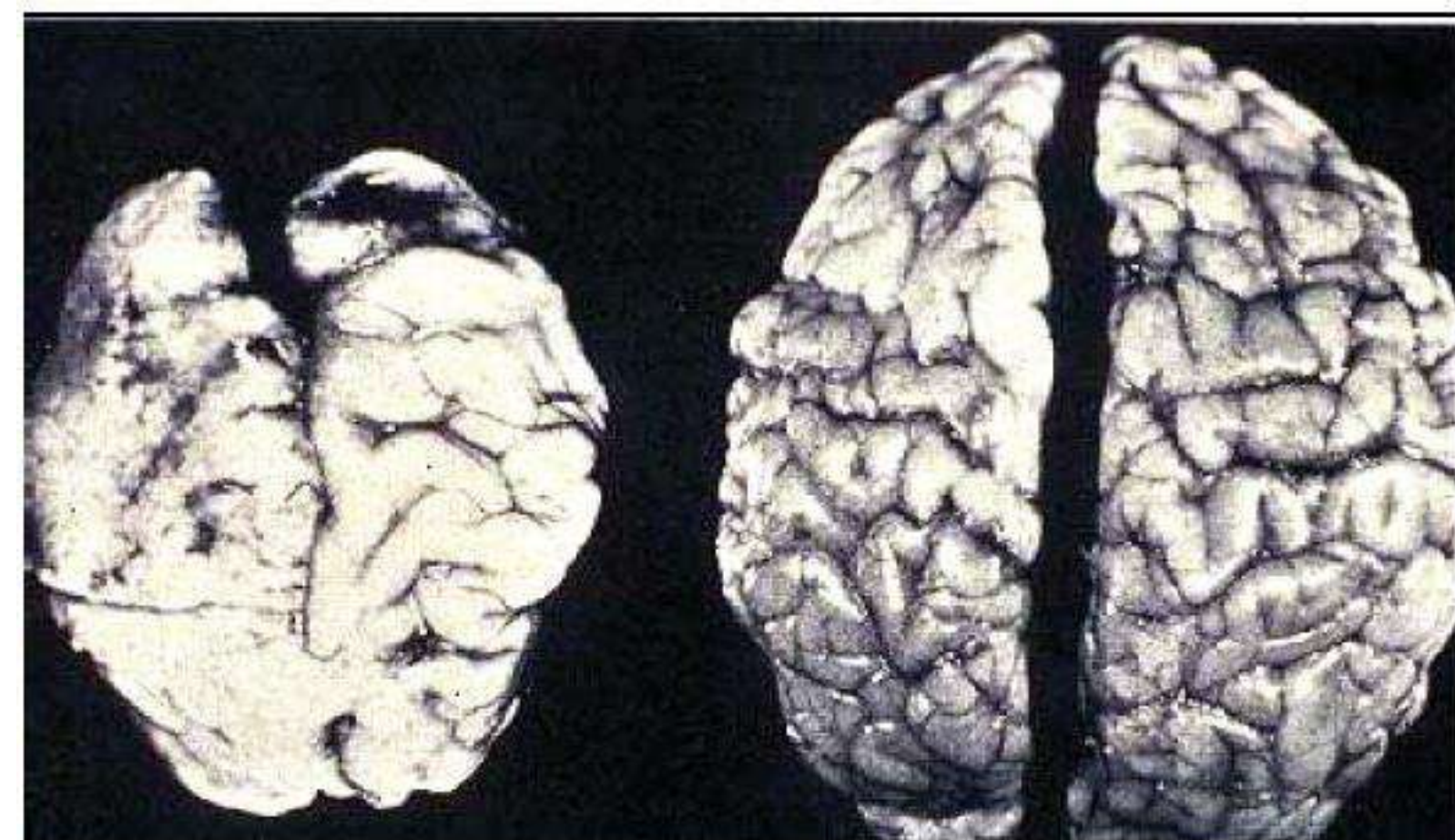


Figura 1: A izquierda se muestra el cerebro de un niño de 5 días de edad portador de FAS; a la derecha, un control. Fuente: Riley E. Síndrome Alcohólico Fetal, y Efectos del Alcohol⁴

Descripción histológica y embriológica normal y anormal

En condiciones normales, las células glia aportan de manera significativa en el desarrollo del sistema nervioso, ejemplo la microglía contribuye al mantenimiento de la homeostasis cerebral, pero en condiciones patológicas, la microglía puede activarse crónicamente, induciendo inflamación y neurodegeneración cuando está funcionalmente deteriorada.

En condiciones normales en el período embrionario se completa la formación del tubo neural una vez que se cierran los neuroporos craneal y caudal; se invaginan las diferentes placodas para contribuir a formar los órganos de los sentidos y los ganglios sensitivos de la cabeza.

En cuanto a las anomalías cerebrales Se observa una desorganización general del SNC, con errores en la migración neuronal, heterotopías neurogliales, microcefalia y anomalías del tronco encefálico, cerebelo, ganglios basales, hipocampo y cuerpo caloso, glándula pituitaria y nervio óptico. A nivel estructural y de forma se puede apreciar reducción en la bóveda craneal, así como una disminución correspondiente en el tamaño general del cerebro, una reducción de la girificación de la corteza y una reducción en el área de superficie de la corteza cingulada anterior.

Histológicamente se puede observar que la composición de las regiones cerebrales corticales se ven afectadas, que exhiben aumentos en la materia gris, pero reducciones en la materia blanca en las cortezas perisylvianas de los lóbulos parietal y temporal.

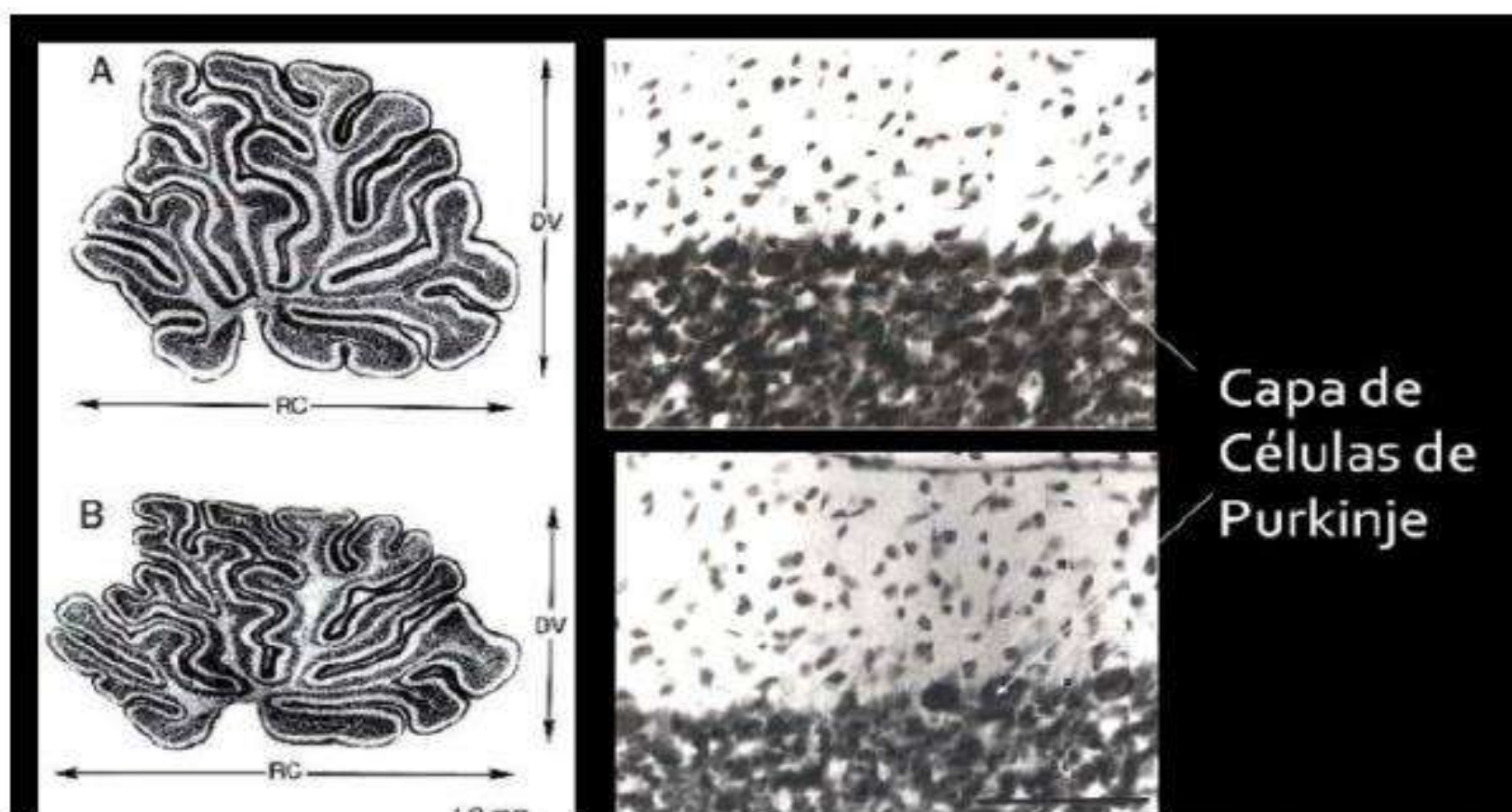


Figura 3: A la derecha, arriba, un sujeto control. Abajo hay un animal con exposición prenatal al alcohol, nótese la reducción del número de células de Purkinje. Fuente: Riley E. Síndrome Alcohólico Fetal, y Efectos del Alcohol⁴

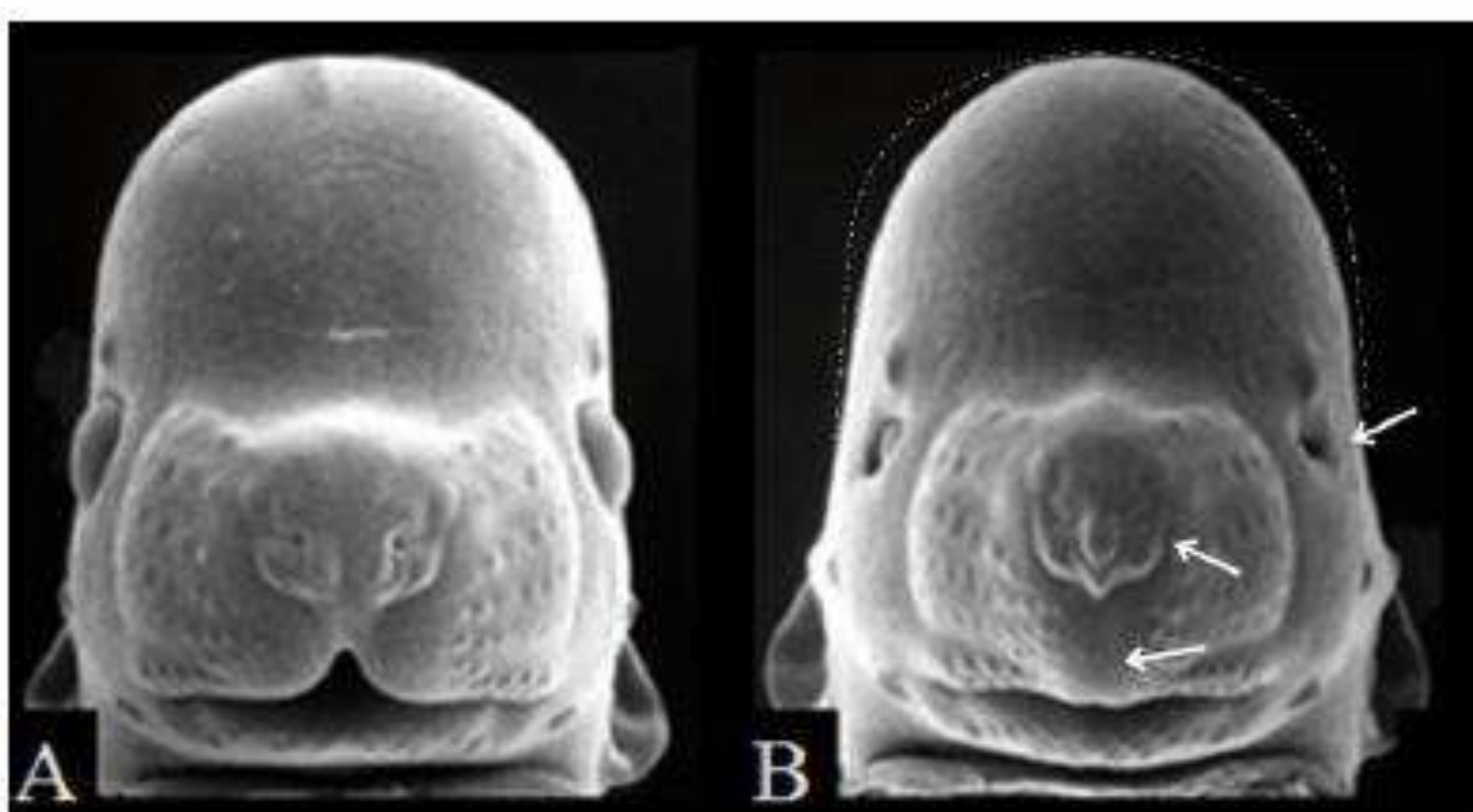


Figura 4: A: Ratón control. B: Ratón con exposición prenatal al alcohol que comparte las características típicas craneofaciales del síndrome alcohólico fetal (flechas), nótese también la microcefalia. Fuente: Riley E. Síndrome Alcohólico Fetal, y Efectos del Alcohol⁴