



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERIA

SINDROME ALCOHOLICO FETAL

**TRABAJO DE TITULACIÓN O PROYECTO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

AUTOR: DANIELA KATHERINE PERALTA LLIGUIN

DIRECTOR: DR. VICENTE MARCELO TENEMAZA RUILOVA

CUENCA – ECUADOR

2021

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERIA

SINDROME ALCOHOLICO FETAL

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

AUTOR: DANIELA KATHERINE PERALTA LLIGUIN

DIRECTOR: Dr. VICENTE MARCELO TENEMAZA RUILOVA

CUENCA – ECUADOR

2021

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

RESUMEN	5
Introducción	7
Metodología	9
Resultados y discusión	11
¿Cuál es la prevalencia del Síndrome alcohólico Fetal?	11
¿Cuáles son los factores asociados al Síndrome Alcohólico Fetal?	12
¿Cuáles son las consecuencias del Síndrome Alcohólico Fetal?	13
¿Cómo se previene el consumo de alcohol durante el embarazo?	13
¿Cuáles son los cuidados de enfermería en el Síndrome Alcohólico Fetal?	14
Conclusiones	15
Bibliografía	16

Síndrome Alcohólico Fetal

Autora: Daniela Katherine Peralta Lliguin

Director: Dr. Vicente Marcelo Tenemaza Ruilova

RESUMEN

Introducción: El Síndrome Alcohólico Fetal (SAF) es un trastorno que se manifiesta principalmente por la presencia de alteraciones físicas, mentales, malformaciones faciales y deterioro del sistema nervioso central expresado como microcefalia y anomalías del neurodesarrollo, presentadas en un niño debido a que la madre ingiere bebidas alcohólicas durante el estado de gestación. No existe una cantidad, patrón o momento de consumo de alcohol durante el embarazo que se haya demostrado que sea seguro para un embrión o feto en desarrollo, por lo tanto, es muy importante realizar pruebas de detección de consumo de alcohol en los pacientes, informarles sobre los efectos negativos como: bajo peso al nacer, malformaciones faciales, alteraciones neurocognitivas; y fomentar la abstinencia. **Objetivo:** Investigar sobre el síndrome alcohólico fetal. **Metodología:** Esta investigación se centró en la revisión de bases de datos científicos: Sciencedirect, Web of science, Scopus, Springer, ProQuest, PubMed, Taylor & Francis, Medigraphic, Scielo, Medlinplus; tomando en cuenta estudios de cohorte transversal, observacional, descriptivo, analítico, revisión sistemática, cuantitativa, narrativa, análisis retrospectivo. **Resultados:** Los factores asociados a la aparición del Síndrome alcohólico fetal son el nivel socioeconómico, el perfil psicológico materno, factores sociofamiliares entre otros; esto provoca que la madre ingiera bebidas alcohólicas durante el embarazo por parte de la madre. **Conclusión:** Existe un aumento en la incidencia de la ingesta de alcohol en las mujeres embarazadas o que están planeando un embarazo, por lo que, deben tener conocimiento los riesgos del consumo y la importancia de la abstinencia total de las bebidas alcohólicas.

Palabras clave: Embarazo, muerte fetal, aborto espontaneo, alcoholismo.

ABSTRACT

Introduction: Fetal Alcohol Syndrome (FAS) is a disorder manifested primarily by the presence of physical alterations, mental, facial malformations, and impairment of the central nervous system expressed as microcephaly and neurodevelopmental abnormalities, presented in a child due to maternal ingestion of alcoholic beverages during the gestational state. There is no amount, pattern, or timing of alcohol consumption during pregnancy that is safe for a developing embryo or fetus, therefore, it is very important to screen patients for alcohol consumption, inform them about the negative effects, such as low birth weight, facial malformations, neurocognitive alterations; and encourage abstinence. **Objective:** To investigate fetal alcohol syndrome. **Methodology:** This research focused on the review of scientific databases, such as Sciencedirect, Web of Science, Scopus, Springer, ProQuest, PubMed, Taylor & Francis, Medigraphic, Scielo, and Medlinplus; considering cross-sectional cohort, observational, descriptive, analytical, systematic review, quantitative, narrative, and retrospective analysis studies. **Results:** The factors associated with the appearance of fetal alcohol syndrome are socioeconomic level, maternal psychological profile, socio-family factors, among others. This causes the mother to ingest alcoholic beverages during pregnancy. **Conclusion:** There is an increase in the incidence of alcohol intake in pregnant women or women who are planning a pregnancy, so they should be aware of the risks of consumption and the importance of total abstinence from alcoholic beverages.

Keywords: pregnancy, fetal death, miscarriage, alcoholism.

Introducción

El Síndrome Alcohólico Fetal (SAF) es un trastorno que se manifiesta principalmente por la presencia de alteraciones físicas, mentales, malformaciones faciales y deterioro del sistema nervioso central expresado como microcefalia y anomalías del neurodesarrollo, presentadas en un niño debido a que la madre ingiere bebidas alcohólicas durante el estado de gestación (1–3). Estas alteraciones generan una amplia gama de anomalías cognitivas como problemas de aprendizaje e hiperactividad y problemas de comportamiento (4). No existe una cantidad, patrón o momento de consumo de alcohol durante el embarazo que se haya demostrado que sea seguro para un embrión o feto en desarrollo, por lo tanto, es muy importante realizar pruebas de detección de consumo de alcohol en los pacientes, informarles sobre los efectos negativos como: bajo peso al nacer, malformaciones faciales, alteraciones neurocognitivas; y fomentar la abstinencia (5,6).

Aunque muchas mujeres son conscientes de que el consumo de bebidas alcohólicas durante el embarazo puede causar defectos de nacimiento, también existen desconocimiento, aunque es consumo sea leve, también puede dañar al feto; porque el alcohol pasa por la placenta mediante la descomposición lenta del alcohol en el feto, por lo tanto, el contenido de alcohol en la sangre de este puede ser más alto que el de la madre y permanecer más tiempo (7); por otro parte, la mayor cantidad del alcohol se excreta por el feto mediante el líquido amniótico y se recicla a través de la deglución fetal del mismo y la absorción intramembranosa (8).

Este síndrome viene acompañado de numerosas alteraciones que se caracteriza por: dismorfias faciales que suelen evidenciarse al momento del nacimiento (parpados cortos, labio superior delgado, filtro blando, microcefalia), retraso del crecimiento antes y después del parto (altura o el peso es inferior al percentil 10 para su edad), crecimiento cerebral deficiente (9); formación inadecuada de órganos, produciendo una enfermedad cardiaca congénita, anomalías esqueléticas, pliegues palmares alterados, anomalías en el sistema urogenital... (10,11).

A nivel mundial, en promedio, una de cada diez mujeres ingieren alcohol durante el embarazo, el 20% de ellas consumen compulsivamente, siendo considerado un problema de salud pública que afecta la calidad de vida del individuo (12); la prevalencia mundial del síndrome alcohólico fetal es de 0,97 por cada mil nacidos vivos, algunos países son de hecho la verdadera epidemia de la enfermedad como: en Sudáfrica, se estima que hay entre 70 y 80 de cada 1.000 recién nacidos(13); en los Estados Unidos se estima que cada año 1 de 750 niños nace con problemas físicos, de desarrollo y funcionales conocidos como síndrome alcohólico fetal (14).

El SAF se considera un problema importante de salud pública porque muestra complicaciones a medida que los niños crezcan, puesto que en la adolescencia y adultez continúan mostrando un bajo coeficiente intelectual reconocible, déficit de atención, problemas de abstracción y trastorno de conducta (15,16). Por lo general, desarrollan afecciones secundarias, que incluyen: problemas escolares, incapacidad para mantener un trabajo, abuso de alcohol o drogas, vida independiente y de salud mental, ansiedad, depresión, confrontaciones con el sistema legal... (17,18).

Hasta la actualidad no existe tratamiento que revierta los efectos del SAF, pero varias investigaciones muestran que los servicios de intervención temprana como la terapia conductual y de aprendizaje, la capacitación para padres y métodos alternativos, pueden mejorar el desarrollo del niño (10). Existen diferentes factores protectores que también pueden reducir el impacto del síndrome alcohólico fetal, como el diagnóstico antes de los 6 años, el acceso a educación especial y servicios sociales, un entorno sin violencia, una familia solidaria y estable, que ayudaran que las personas con estas afecciones alcancen su máximo potencial (19–21).

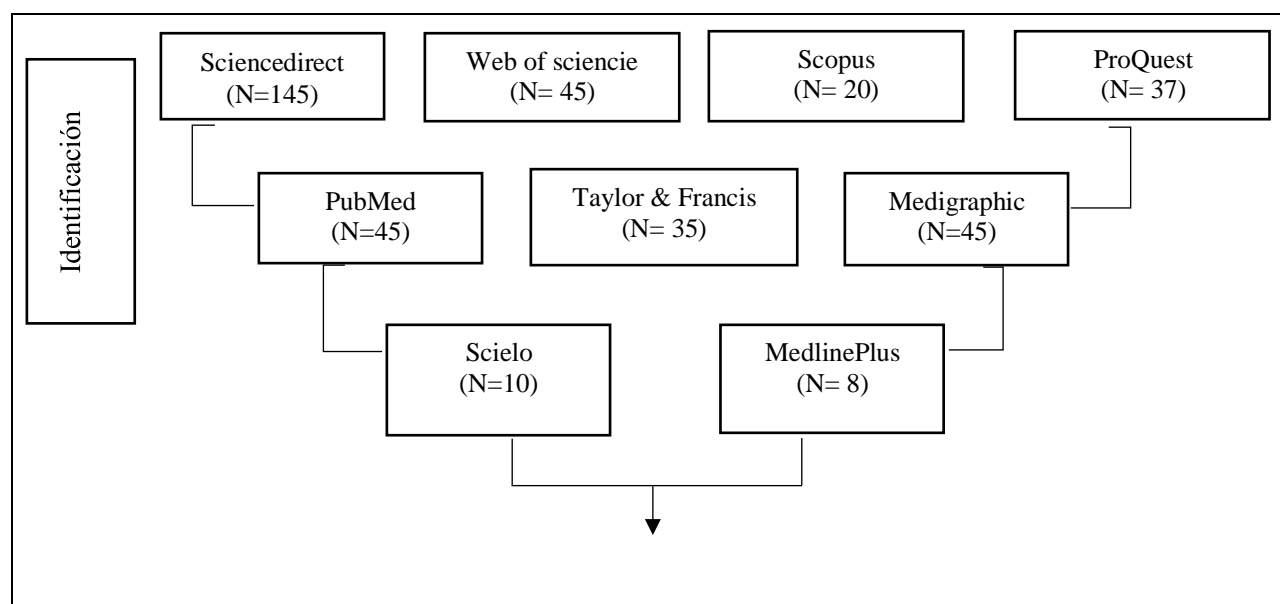
También, los médicos, enfermeras y otros profesionales de la salud pueden ayudar a prevenir la ingesta de alcohol durante el estado de gestación de la siguiente manera: hacer evaluaciones y dar consejería a todas las personas sobre la ingesta de alcohol, aconsejar sobre el uso de los métodos anticonceptivos a las mujeres que no planean embarazarse y consumen alcohol (22,23), activar promociones de salud en los diversos niveles de educación, en los diferentes sectores de salud y comunidades, informar sobre los riesgos y consecuencias de la ingesta de alcohol mediante trípticos, charlas y murales, realizar cursos, seminarios y talleres de capacitación al personal de salud y psicoeducación a pacientes con diferentes problemas psicológicos, sociales y económicos para que no busquen consumir alcohol para solucionar sus problemas (24–26). Todas las mujeres deben someterse a pruebas de detección del consumo de alcohol durante el asesoramiento previo a la concepción y la atención prenatal (27).

Por lo que, la presente revisión bibliográfica sobre el *Síndrome alcohólico fetal* tiene como finalidad la recopilación de información explícita para exponer las evidencias científicas con más impacto en los últimos cinco años que respondan directamente a las preguntas de investigación planteadas como la prevalencia del Síndrome Alcohólico Fetal, factores asociados al Síndrome Alcohólico Fetal, consecuencias del Síndrome Alcohólico Fetal, prevención del consumo de alcohol durante el embarazo y cuidados de enfermería en el Síndrome Alcohólico Fetal; la

siguiente información es de gran utilidad para el personal de enfermería, la enfermera es la puerta de entrada del usuario al sistema de salud donde desencadenan una serie de acciones emprendidas para mejoramiento de la calidad de vida de las embarazadas y los recién nacidos.

Metodología

Este artículo responde a una revisión bibliográfica de tipo descriptiva, en la que se expone la enfermedad del Síndrome alcohólico fetal; para ello esta investigación se centró en la revisión de bases de datos científicas como: ProQuest, Scienccdirect, Web of science, Scopus, Springer, PubMed, Taylor & Francis, Medigraphic, Scielo, Medlinplus; tomando en cuenta estudios de cohorte transversal, observacional, descriptivo, analítico, revisión sistemática, cuantitativa, narrativa, análisis retrospectivo; se seleccionó artículos que cumplan con los siguientes criterios de inclusión artículos de bases científicas en texto completo, recorte temporal desde el año 2016 – 2020, artículos en idiomas: español, inglés y portugués y se excluyeron artículos que no estén dentro de los cinco años, estudios de casos clínicos, tesis, páginas regionales, artículos que no respondan a las preguntas de investigación y que no cumplan con los criterios de inclusión; tal como lo indica la Figura 1.



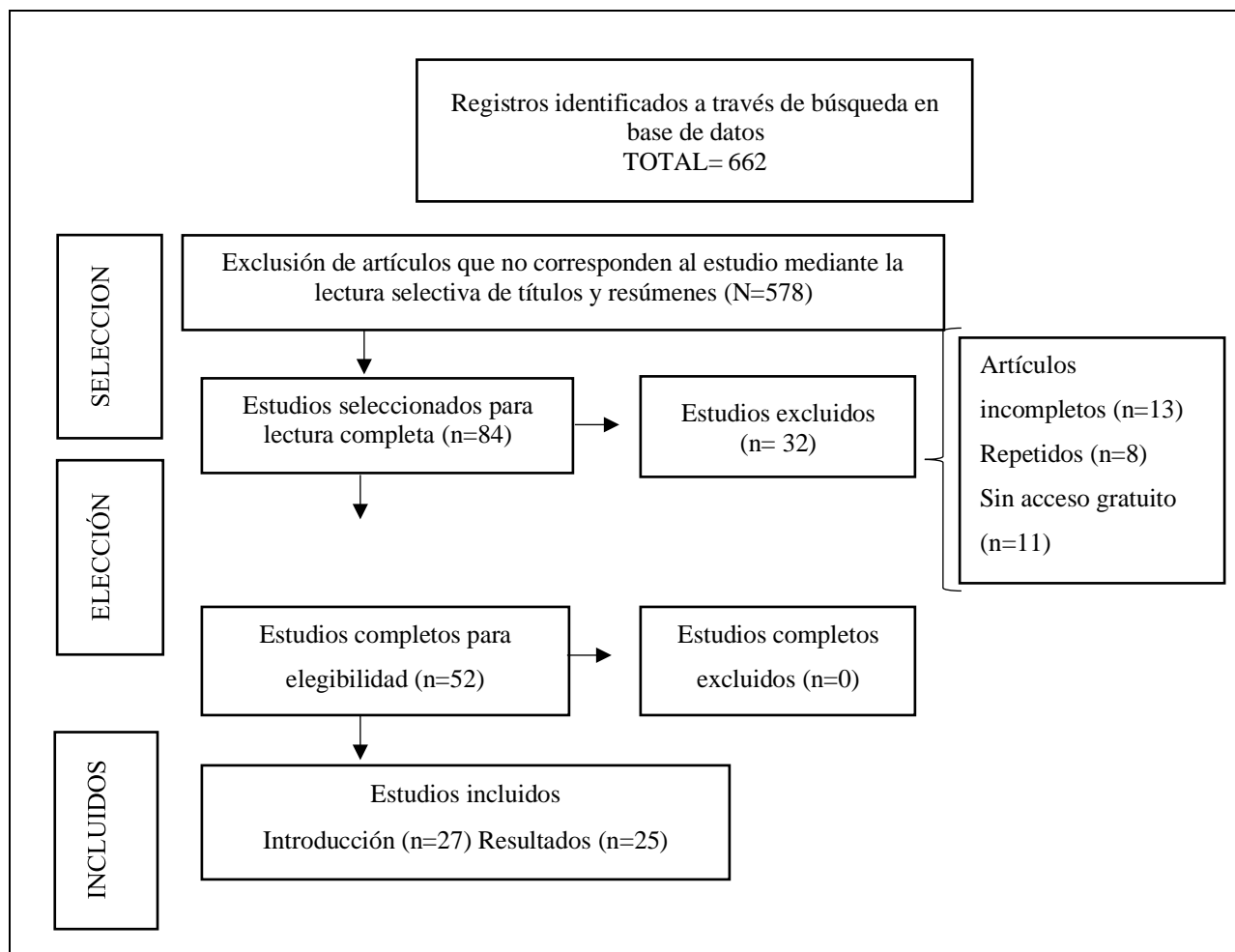


Figura 1

Flujograma de la revisión bibliográfica

Para la búsqueda detallada anteriormente se utilizaron palabras claves que fueron seleccionadas según la terminología “Descriptores en ciencias de la salud” (DeCS): embarazo, muerte fetal, aborto espontaneo, alcoholismo. A su vez para la formulación de las ecuaciones de búsqueda se aplicaron diferentes operadores boléanos: AND, OR y NOT, con estrategias de búsqueda como: “fetal AND alcohol síndrome”, “Trastorno OR espectro alcohólico fetal NOT drogas”, Síndrome OR espectro AND alcohólico AND fetal”, “Espectro AND alcohólico AND fetal”.

Se realizó una revisión exhaustiva de los artículos a través de una lectura selectiva del título y resumen de cada artículo, los estudios fueron clasificados en relevantes (aquellos que cumplían en su totalidad con los criterios de inclusión) e irrelevantes (los artículos duplicados y que no

cumplían con la totalidad de los criterios de elegibilidad) en el gestor bibliográfico Mendeley. En total, se encontraron 662 artículos, tras aplicar criterios de inclusión se seleccionaron 84 y luego de realizar una lectura crítica de cada uno de ellos descartando 32 artículos, quedando 52 que se utilizaron en el desarrollo de la investigación.

El planteamiento de la revisión bibliográfica se basa en la obtención de información que contribuye a la investigación sobre el Síndrome Alcohólico Fetal relacionado con la prevalencia del Síndrome Alcohólico Fetal, factores asociados al Síndrome Alcohólico Fetal, consecuencias del Síndrome Alcohólico Fetal, prevención del consumo de alcohol durante el embarazo, y los cuidados de enfermería en el Síndrome Alcohólico Fetal.

Resultados y discusión

La presente investigación arrojó varias respuestas sobre el síndrome alcohólico fetal, se analizaron 52 artículos científicos de los cuales 27 publicaciones fueron seleccionados para la introducción y 25 para el desarrollo de los resultados y discusión; se organizó de acuerdo a los subtemas: 5 estudios consultados sobre la prevalencia del Síndrome alcohólico fetal, 4 artículos argumentan los factores asociados al Síndrome alcohólico fetal, 5 publicaciones respaldan las consecuencias del Síndrome alcohólico fetal, 5 investigaciones permiten responder sobre la prevención del consumo de alcohol durante el embarazo y finalmente 6 documentos argumentan respecto a los Cuidados de enfermería en el Síndrome Alcohólico Fetal.

¿Cuál es la prevalencia del Síndrome alcohólico Fetal?

En los últimos 5 años son pocos los países que han realizado investigaciones para conocer la prevalencia del Síndrome Alcohólico fetal, a pesar de ello, se logró obtener información necesaria de cinco estudios, por medio de los cuales se determinó que existe una variación de la prevalencia entre los países, puede verse afectado las cifras por factores étnico, culturales y regionales.

En España en el 2016 Guerri (28) en su estudio refiere que la prevalencia del Síndrome alcohólico fetal en Estados Unidos oscila entre 1.9 de cada 1000 recién nacidos, en España 2 de cada 1000 con este síndrome. Sin embargo, Candelaria et al. (29) indican en su investigación que en Australia existe una prevalencia del SAF de 0,06 por 1000 nacidos vivos y por otro lado en Canadá existe de 1 a 3 por 1000 nacidos vivos con SAF.

En cambio, Pinazo et al. (30) en su estudio realizado en Europa y América del Norte estiman una prevalencia del 2 al 5% de niños con el Síndrome Alcohólico Fetal, mientras que en Alemania según estimaciones existe aproximadamente el 1% de todos los niños se ven afectados por la exposición intrauterina al alcohol y una prevalencia de 800000 millones de niños, de los cuales 130000 padecen síndrome alcohólico fetal

Al contrario, Rocha et al. (31) revelan una alta prevalencia del Síndrome alcohólico fetal en comunidades de la Reserva Indígena Estadounidense, hay 10 por cada 1000 nacidos vivos, y en Brasil se estima que la prevalencia es del 1 a 2 por cada 1000 nacimientos por año. Por otro lado, Urban et al. (32) reportaron un estudio donde examinaron 992 personas en el Sur de África encontrando una prevalencia de 40,5 a 46,4% por cada 1000 niños de 5 a 9 años.

¿Cuáles son los factores asociados al Síndrome Alcohólico Fetal?

Los factores asociados a la aparición del Síndrome alcohólico fetal son el nivel socioeconómico, el perfil psicológico materno, factores sociofamiliares entre otros; esto provoca que la madre ingiera bebidas alcohólicas durante el embarazo por parte de la madre, existen revisiones bibliográficas donde indican que existen diferentes factores que se asocian al consumo, pero coinciden en que uno de los principales es la falta de información, de las futuras madres sobre este tema.

Mientras que Gontard et al. (33) indican que uno de los factores asociados al consumo de bebidas alcohólicas es la exposición a situaciones de ansiedad, violencia física y psicológica, baja autoestima entre otras, influyendo en el alto nivel de consumo en las mujeres antes y durante el embarazo. Lo cual se corrobora en un estudio realizado por Coles et al (34), en España en la que menciona que las mujeres gestantes que consumen bebidas alcohólicas son de un 60%, en Alemania del cual el 20% de las mujeres embarazadas muestran una ingesta de alcohol alto (35), mientras que en Chile indagan que la ingesta de bebidas alcohólicas durante el embarazo se considerado un problema importante de Salud Pública, y que el 5% y el 10% de las mujeres beben cantidades suficientes de alcohol que ponen en riesgo al feto.

Por otro lado, Sandness et al. (36) destacan principalmente que la falta de información recibida en los servicios sanitarios sobre las consecuencias negativas del consumo de alcohol durante el embarazo es otro de los factores que inciden en la ingesta de alcohol durante esta etapa,

por lo cual se deduce que muchas mujeres al desconocer sobre el daño que causa en el niño la ingesta de dicha sustancia lo consumen provocando la presencia del Síndrome Alcohólico Fetal.

¿Cuáles son las consecuencias del Síndrome Alcohólico Fetal?

Las consecuencias del Síndrome alcohólico fetal son numerosas, diversas y variadas, puesto que, los diferentes autores indican el impacto o importancia de cada uno de ellos conocer, siendo una ayuda al diagnóstico temprano del SAF, para reducir el riesgo de discapacidad y ayudar a que mejore su calidad de vida a quien lo padece.

En Chile, Gordon et al. (37) explican que el SAF es el resultado de la ingesta de alcohol durante el embarazo por parte de la madre, donde se observaron múltiples consecuencias como: discapacidad intelectual, deficiencias físicas para toda su vida... Por otra parte, Andreu et al. (38) las anormalidades faciales, disfunción del sistema nervioso central con retraso mental que varía de moderado a severo, deficiencia en el crecimiento que se presenta como un peso y talla baja al nacimiento.

Sin embargo, Zobotka et al. (39) en su estudio exponen que el SAF es un problema muy importante de Salud Pública debido a una serie de defectos de nacimiento y discapacidades en el recién nacido que afectan a lo largo de su vida como: dificultades para realizar actividades cotidianas, problemas de concentración, inconvenientes en mover las articulaciones, pérdida de audición, trastornos en la marcha...

En cambio, Peltzer et al. (40) determinan diferentes consecuencias como: trastornos del sueño, capacidad de memoria disminuida, retraso en el aprendizaje y dificultad en el razonamiento abstracto, trastorno por déficit de atención e hiperactividad; todos estos problemas pueden conducir al fracaso escolar. También se puede evidenciar en los adultos que han presentado SAF en su niñez se involucran en abuso de sustancias tóxicas como el alcohol y drogas, problemas legales, comportamientos sexuales inapropiados y dificultades de acceso al mundo laboral (41).

¿Cómo se previene el consumo de alcohol durante el embarazo?

Se han determinado algunas medidas de prevención para guiar a la población en general y así poder evitar el Síndrome alcohólico fetal, estas medidas están sustentadas por las referencias bibliográficas encontradas donde coinciden que la principal y más importante medida de prevención es la abstinencia total de la ingesta de bebidas alcohólicas durante el embarazo por parte de la madre.

En Argentina, Roerecke et al. (42) en su investigación realizada indican que no existe un tratamiento específico para el SAF, y la única forma eficaz es detectar los factores de riesgo de forma precoz para mejorar la calidad de vida de quien lo padece, por eso, es importante prevenir el consumo de alcohol durante el embarazo puesto que el SAF es un trastorno 100% prevenible.

En Chile, Mayfield et al. (43) refiere que el síndrome alcohólico fetal es una de las enfermedades 100% prevenibles, por lo tanto, la prevención exitosa depende de cambios en el comportamiento de la mujer en estado de gestación relacionadas con la abstinencia total del alcohol. Por otro lado, Georgieff et al. (44) indican pautas para minimizar la ingesta de alcohol durante el estado de gestación como: evitar el alcohol en casa debido a que es más probable verse tentado con facilidad si en la despensa tiene todo tipo de licores, sustituir el alcohol con otro tipo de bebidas, realizar actividades que no tenga relación a consumir bebidas alcohólicas...

Mientras que, en Panamá Wilhoit et al. (45) plantean que, la educación sanitaria sigue siendo necesaria para evitar las consecuencias del alcoholismo que pueden sufrir los fetos, por lo tanto, recomiendan campañas masivas de información, el acercamiento individual con los profesionales de la salud, brinda valiosas oportunidades para la trasmisión de información y la formación de actitudes hacia los comportamientos relacionados con la salud.

No obstante, en Chile Autti et al. (46), refiere que no se ha establecido una dosis segura de consumo, por eso recomienda la abstinencia total de la ingesta de alcohol en mujeres embarazadas o que planean quedar embarazadas, es necesario motivar a las gestantes a que se abstengan incluso de ingestas mínimas, puesto que, los efectos del consumo leve y moderado pueden ser menores, estos niños son más vulnerables.

¿Cuáles son los cuidados de enfermería en el Síndrome Alcohólico Fetal?

Los cuidados de enfermería son de gran importancia, donde la enfermera tiene un papel fundamental para evitar el mayor número de complicaciones posibles, siempre es necesario promover y facilitar la adquisición de conocimientos y habilidades necesarias para que la enfermera actúe de manera acorde con la evidencia científica acerca del Síndrome Alcohólico fetal.

Según la Organización Mundial de la Salud —OMS— (47) indican que la enfermería engloba la atención autónoma y colaborativa para las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Por otro lado, Vega et al. (48) muestran que la intervención de enfermería abarca la promoción de la salud y la prevención de

enfermedades, la salud materna (incluidos todos los aspectos del embarazo, parto y postparto). Por otro lado, la Organización de las Naciones Unidas —ONU— (49), menciona sobre la estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente, en la que se detallan los objetivos e intervenciones que se deben tomar para asegurar y garantizar la salud de la mujer, como son información sobre la salud reproductiva, detección de factores de riesgo antes del embarazo, atención prenatal pertinente y temprana, abandono de hábitos tóxicos, promover y fomentar la lactancia materna o gestión y cuidados del recién nacido con afecciones patológicas.

En otro estudio en Bolivia (50), señalan que los profesionales sanitarios adquieren un papel fundamental, especialmente los enfermeros/as, quienes llevan a cabo el cuidado del recién nacido de manera general, puesto que, deben fortalecer y promover la salud de los más pequeños, deben cuidarlos y atenderlos en la enfermedad o proceso de rehabilitación, realizar acciones encaminadas a mejorar la salud física y mental, y garantizar el bienestar de los niños y sus familias en todas las circunstancias.

Además, en Colombia según Marianian et al. (51) en su estudio indican que la intervención de enfermería puede reducir los efectos del SAF y ayudar a las personas con esta enfermedad alcanzar su máximo potencial tales como: evaluar el estado general del paciente a través del examen físico general, controlar los signos vitales centrados en la frecuencia cardíaca y respiratoria. De igual manera, en Chile los investigadores (52) atribuyen a las intervenciones como: recordar el historial médico de la madre sobre los tipos de ingesta de bebidas alcohólicas, realizar una anamnesis a la madre si ha ingerido otro tipo de sustancia y si amamantado al recién nacido mientras se encontraba bajo los efectos del alcohol, instalar una vía periférica permeable para la administración de medicamentos y tener un acceso en caso de posibles complicaciones; manejo multidisciplinario, incluyendo pediatra, nutricionista, trabajadores sociales.

Conclusiones

Actualmente el alcohol es una de las bebidas tóxicas más consumidas y aceptadas socialmente, causando daños físicos y psicológicos. Existe un aumento en la incidencia de la ingesta de alcohol en las mujeres embarazadas o que están planeando un embarazo, por lo que, deben tener conocimiento los riesgos del consumo y la importancia de la abstinencia total de las bebidas alcohólicas.

El Síndrome Alcohólico Fetal es un trastorno con una amplia gama de anomalías como:

alteraciones del crecimiento, dismorfia facial, alteración neurológica, problemas de comportamiento y aprendizaje entre otras; que se deriva de la exposición al alcohol durante el embarazo por parte de la madre. Estas anomalías pueden perjudicar a cada persona de diferente manera desde leve hasta grave.

A fin de disminuir la ingesta de alcohol durante el embarazo por parte de la madre, los profesionales de salud deben continuar impartiendo información para poder orientar y reforzar los conocimientos a los futuros padres sobre los efectos negativos que llevan al consumo de bebidas alcohólicas, lo cual puede lograrse con mensajes innovadores, uso de canales de comunicación actuales que promuevan una educación apropiada, estandarizada, global y estratégica.

La enfermería juega un papel importante en la prevención de la salud siendo fundamental para una adecuada atención materna y prenatal, siendo principal apoyo en las consultas de atención primaria de la salud; por lo cual la captación de mujeres, que asisten a estos espacios y que planean quedarse embarazadas en el futuro es muy importante como la captación de mujeres en estado de gestación para orientar y prevenir la ingesta de alcohol que pueden provocar anomalías estructurales en el embrión durante el primer trimestre de embarazo.

La intervención por parte de enfermería es de gran importancia, puesto que, la enferma es la puerta de entrada al sistema de salud, es por eso que es de necesario proporcionar y facilitar conocimientos para que enfermería actúe de manera coherente con la evidencia científica acerca del tema, ayudando a disminuir el SAF.

El SAF es un problema importante de salud pública, por lo tanto, existe bibliografía y estudios elaborados en países como: Estados Unidos, España y Chile. Por lo tanto, sigue siendo muy necesaria la investigación en nuestro medio con la finalidad de fomentar la educación y prevención de la salud sobre la ingesta de bebidas alcohólicas durante el periodo de gestación, evitando así las consecuencias que puede sufrir los/as niños/as durante su desarrollo intrauterino por toxicidad alcohólica, de esta manera se lograra tomar consciencia que uno de los mejores métodos de prevención es la abstinencia total.

Bibliografía

1. Lichtenberger A, Peltzer RI, Conde K, Santángelo PR, Cremonte M. Normas sociales y consumo de alcohol en mujeres embarazadas de la Argentina. Interdisciplinaria

- Revista de Psicología y Ciencias Afines [Internet]. 2020 Dec 30 [cited 2020 Nov 26];37(2):227–37. Available from: <http://doi.org/10.16888/interd.2020.37.2.14>
2. Fainsod A, Bendelac-Kapon L, Shabtai Y. Fetal Alcohol Spectrum Disorder: Embryogenesis Under Reduced Retinoic Acid Signaling Conditions. In: Subcellular Biochemistry [Internet]. Springer; 2020 [cited 2021 Feb 22]. p. 197–225. Available from: https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-030-42282-0_8
 3. Phelps L. Psychoeducational Outcomes of Fetal Alcohol Syndrome. School Psychology Review [Internet]. 2016 Jun 1 [cited 2020 Nov 26];24(2):200–12. Available from: <https://www-tandfonline-com.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/02796015.1995.12085762>
 4. Bastons-Compta A, Astals M, Andreu-Fernandez V, Navarro-Tapia E, Garcia-Algar O. Postnatal nutritional treatment of neurocognitive deficits in fetal alcohol spectrum disorder. <https://doi.org/10.1139/bcb-2017-0085> [Internet]. 2017 [cited 2021 Feb 22]; Available from: <https://cdnsiencepub.com/doi/abs/10.1139/bcb-2017-0085>
 5. Chiodo LM, Cosmian C, Pereira K, Kent N, Sokol RJ, Hannigan JH. Prenatal Alcohol Screening During Pregnancy by Midwives and Nurses. Alcohol Clin Exp Res [Internet]. 2019 Aug 11 [cited 2021 Feb 22];43(8):1747–58. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/acer.14114>
 6. Streissguth A. Trastornos del espectro alcohólico fetal (TEAF) [Internet]. 2020 [cited 2021 Jan 26]. Available from: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/fasd/facts.html>
 7. Gupta KK, Gupta VK, Shirasaka T. An Update on Fetal Alcohol Syndrome—Pathogenesis, Risks, and Treatment [Internet]. Vol. 40, Alcoholism: Clinical and Experimental Research. Blackwell Publishing Ltd; 2016 [cited 2021 Feb 22]. p. 1594–602. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27375266/>
 8. Piedrahita AS, Pescador Vargas B, Alejandra L, Culma R. NEUROTOXICIDAD ALCOHÓLICA. REVISTA [Internet]. 2017 [cited 2021 Feb 22];25(1):87–101. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91052681009>
 9. Wagner J, Tergeist M, Kruse B, Sappok T. Trastornos del espectro alcohólico fetal en adultos. Scopus [Internet]. 2020 Nov 1 [cited 2021 Feb 22];91(11). Available from: <https://www-scopus-com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-85094104596&origin=resultslist&sort=plff&src=s&nlo=&nlr=&nls=&sid=374b96c65272cd3ffbae4d6a523cdf44&sot=b&sdt=b>

- &sl=38&s=TITLE-ABS-
KEY+%28fetal+alcohol+syndrome%29&relpos=41&citeCnt=0&searchTerm=
10. Tavanasefat H, Li F, Koyano K, Gourtani B et al. Consecuencias moleculares de la exposición fetal al alcohol en los miARN exosomales amnióticos con implicaciones funcionales para la potencia y diferenciación de las células madre. Scopus [Internet]. 2020 Nov 11 [cited 2021 Feb 22];15(11). Available from:
<https://wwwscopuscom.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2s2.085096280324&origin=resultslist&sort=plff&src=s&nlo=&nlr=&nls=&sid=374b96c65272cd3ffbae4d6a523cdf44&sot=b&sdt=b>
&sl=38&s=TITLE-ABS-
[KEY+%28fetal+alcohol+syndrome%29&relpos=43&citeCnt=0&searchTerm=](https://wwwscopuscom.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2s2.085096280324&origin=resultslist&sort=plff&src=s&nlo=&nlr=&nls=&sid=374b96c65272cd3ffbae4d6a523cdf44&sot=b&sdt=b)
 11. McCarus CL. Ocular Manifestations of Fetal Alcohol Syndrome. American Orthoptic Journal [Internet]. 2016 Jan [cited 2020 Nov 26];41(1):132–6. Available from:
<https://wwwtandfonlinecom.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/0065955X.1991.11981868>
 12. Organización Mundial de la Salud (OMS). El costo que conlleva beber alcohol durante el embarazo [Internet]. Vol. 95. World Health Organization; 2017 [cited 2021 Feb 22]. p. 320–1. Available from: <http://www.who.int/bulletin/volumes/95/5/17-030517/es/>
 13. Organización Mundial de la Salud (OMS). Fetal alcohol syndrome: dashed hopes, damaged lives. 2016 Jun 1 [cited 2021 Feb 22];89(6):398–9. Available from:
<https://www.who.int/bulletin/volumes/89/6/11-020611/es/>
 14. Cárdenas RE, Barriga AP, Lizama JI. La expresión artística como estrategia didáctica para el desarrollo de la afectividad y la autoestima en una persona con Discapacidad Intelectual y Síndrome Alcohólico Fetal (SAF). Arte, Individuo y Sociedad [Internet]. 2017 Jan 29 [cited 2020 Nov 26];29(Esp.):205–22. Available from:
<https://wwwscopus-com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-5056518162&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=&st2=&sid=4a395734f6cc8db e633aa5a83b156c24&sot=b&sdt=b&sl=31&s=ALL+%28sindrome+alcoholico+fetal%29&relpos=8&citeCnt=0&searchTerm>
≡
 15. Hughes N, Clasby B, Chitsabesan P, Williams H. A systematic review of the prevalence of foetal alcohol syndrome disorders among young people in the criminal justice

- system. *Cogent Psychol.* 2016 Dec 31;3(1). Available from: <https://www.tandfonline.com.vpn.ucacue.edu.ec/doi/full/10.1080/23311908.2016.1214213>
16. Enns LN, Taylor NM. Factors predictive of a fetal alcohol spectrum disorder: Neuropsychological assessment. *Child Neuropsychol* [Internet]. 2018 Feb 17 [cited 2021 Feb 22];24(2):203–25. Available from: [https://www-tandfonline.com.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/09297049.2016.1251894](https://www.tandfonline.com.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/09297049.2016.1251894)
 17. Rai JK, Abecassis M, Casey JE, Flaro L, Erdodi LA, Roth RM. Parent rating of executive function in fetal alcohol spectrum disorder: A review of the literature and new data on Aboriginal Canadian children. *Child Neuropsychol* [Internet]. 2017 Aug 18 [cited 2021 Feb 22];23(6):713–32. Available from: <https://www.tandfonline.com.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/09297049.2016.1191628>
 18. Stevens SA, Clairman H, Nash K, Rovet J. Social perception in children with fetal alcohol spectrum disorder. *Child Neuropsychol* [Internet]. 2017 Nov 17 [cited 2021 Feb 22];23(8):980–93. Available from: <https://www.tandfonline.com.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/09297049.2016.1246657>
 19. Kane I, Mitchell AM, Finnell D, Hagle H, Puskar K, Kameg B, et al. Cribado sobre consumo de alcohol e intervención informativa para prevenir los trastornos del espectro alcohólico fetal. *Nursing (Ed española)*. 2018 Nov 1;35(6):14–9. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0212538218301602>
 20. Candelaria-Cook F, Schendel M, Flynn L, Hill D, Stephen J. Oscilaciones neurales en estado de reposo y poder espectral alterados en niños con trastorno del espectro alcohólico fetal. *Scopus* [Internet]. 2020 Jan [cited 2021 Feb 22];45(1):117–30. Available from: <https://www-scopus.com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2s2.0-85097024720&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=&st2=&sid=374b96c65272cd3ffbae4d6a523cdf44&sot=b&sdt=b&sl=38&s=TITLE-ABSKEY+%28fetal+alcohol+syndrome%29&relpos=10&citeCnt=0&searchTerm=>
 21. Phelps L. Psychoeducational Outcomes of Fetal Alcohol Syndrome. *School Psychology Review* [Internet]. 2016 Jun 1 [cited 2020 Nov 26];24(2):200–12.

- Available from: <https://www-tandfonline-com.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/02796015.1995.12085762>
22. del Campo M, Playa D, Wells A, Jones K. Uso de telemedicina para el examen físico de niños con trastornos del espectro alcohólico fetal. Scopus [Internet]. 2020 [cited 2021 Feb 22]; Available from: <https://www-scopus-com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2s2.085100583042&origin=resultlist&sort=plff&src=s&st1=&st2=&sid=374b96c65272cd3ffbae4d6a523cdf44&sot=b&sdt=b&sl=3&s=TITLE-ABS-KEY+%28fetal+alcohol+syndrome%29&relpos=11&citeCnt=0&searchTerm=>
 23. Popova S, Lange S, Temple V, Poznyak V, Chudley AE, Burd L, et al. Profile of mothers of children with fetal alcohol spectrum disorder: A population-based study in Canada. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020 Nov 1;17(21):1–15. Available from: https://apps-webofknowledge-com.vpn.ucacue.edu.ec/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=1&SID=6ATcPLRDEI4VWCzZqf4&page=2&doc=15&cacheurlFromRightClick=no
 24. Bratton RL. Fetal alcohol syndrome: How you can help prevent it. Postgraduate Medicine [Internet]. 2016 [cited 2020 Nov 26];98(5):197–200. Available from: <https://www-tandfonlinecom.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/00325481.1995.11946079>
 25. Heimdahl Vepsä K. Is it FASD? And does it matter? Swedish perspectives on diagnosing fetal alcohol spectrum disorders. Drugs: Education, Prevention and Policy [Internet]. 2020 [cited 2020 Nov 26]; Available from: <https://doi.org/10.1080/09687637.2020.1841117>
 26. Smith DW. The fetal alcohol syndrome. Hospital Practice [Internet]. 2017 [cited 2021 Jan 26];14(10):121–8. Available from: <https://www-tandfonlinecom.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/21548331.1979.11707631>
 27. Smith DW. The fetal alcohol syndrome. Hospital Practice [Internet]. 2017 [cited 2021 Jan 26];14(10):121–8. Available from: <https://www-tandfonline-com.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/21548331.1979.11707631>

28. Guerri C. Foetal alcoholic syndrome: Pathogenesis of brain disorders. 2016 Sep [cited 2021 Feb 23];41(3):15–28. Available from: <https://www-scopus-com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.085033242538&origin=resultslist&sort=plff&src=s&nlo=&nlr=&nls=&sid=9ef6c1f15dd7991feb5f9f89575c8183&sot=b&sdt=si sr&sl=38&s=TITLE-ABS-KEY+%28fetal+alcohol+syndrome%29&ref=%28sindrome+alcoholico+fetal%29&relpos=5&citeCnt=0&searchTerm=>
29. Candelaria-Cook FT, Schendel ME, Flynn L, Hill DE, Stephen JM. Altered RestingState Neural Oscillations and Spectral Power in Children with Fetal Alcohol Spectrum Disorder. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*. 2020 May 5 [cited 2020 Nov 26];15–7. Available from: 10.1111/acer.14502
30. Pinazo M, Bendala E, Grisolia S. Los trastornos oculares del espectro alcohólico fetal. 2020 Mar 3 [cited 2020 Nov 26];105–7. Available from: <https://wwwscopuscom.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-5076839120&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=&st2=&sid=4a395734f6cc8db e633aa5a83b156c24&sot=b&sdt=b&sl=31&s=ALL+%28sindrome+alcoholico+fetal%29&relpos=5&citeCnt=0&searchTerm=>
31. Rocha AG, de Souza PRA, Wachholz GE, Fraga LR, Sanseverino MT V., Terra AP, et al. Fetal Alcohol Spectrum Disorders: Health Needs Assessment in Brazil. *Alcohol Clin Exp Res* [Internet]. 2020 Mar 1 [cited 2021 Feb 22];44(3):660–8. Available from: https://apps-webofknowledge-com.vpn.ucacue.edu.ec/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=1&SID=6ATcPLRDEl4VWCzZqf4&page=7&doc=61&cacheurlFromRightClick=no
32. Urban M, Brink LT, Lombard C, Bezuidenhout H, de Jong G, Odendaal HJ. DOES GENDER AFFECT THE FACIAL FEATURES OF FETAL ALCOHOL SYNDROME? EVIDENCE FROM A COHORT STUDY *ciencia-Registro completo*. 2020 Dec 20 [cited 2020 Nov 26];334–334. Available from: https://appswebofknowledgecom.vpn.ucacue.edu.ec/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=4&SID=5DVJ7o6TCP5HAsXqnRX&page=1&doc=4&cacheurlFromRightClick=no
33. Roozen S, Dylag KA, Przybyszewska K, Niemczyk J, von Gontard A, Peters GJY, et al. Incontinence in persons with fetal alcohol spectrum disorders: a polish cohort.

- Journal of Pediatric Urology. 2020 Jun 1;16(3):386.e1-386.e11. Available from: 10.1016/j.jpurol.2020.02.012
34. Coles CD, Kalberg W, Kable JA, Tabachnick B, May PA, Chambers CD. Characterizing Alcohol-Related Neurodevelopmental Disorder: Prenatal Alcohol Exposure and the Spectrum of Outcomes. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*. 2020 Jun 1;44(6):1245–60. Available from: 10.1111/acer.14325
 35. May PA, Hasken JM, Stegall JM, Mastro HA, Kalberg WO, Buckley D, et al. Fetal Alcohol Spectrum Disorders in a Southeastern County of the United States: Child Characteristics and Maternal Risk Traits. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*. 2020 Apr 1;44(4):939–59. Available from: 10.1111/acer.14313
 36. Wozniak JR, Fink BA, Fuglestad AJ, Eckerle JK, Boys CJ, Sandness KE, et al. Fouryear follow-up of a randomized controlled trial of choline for neurodevelopment in fetal alcohol spectrum disorder. *Journal of Neurodevelopmental Disorders*. 2020 Mar 12;12(1). Available from: 10.1186/s11689-020-09312-7
 37. Gordon GG, Lieber CS. The fetal alcohol syndrome: Mechanisms and models. *Hospital Practice [Internet]*. 2017 [cited 2020 Nov 26];14(10):11–5. Available from: <https://www-tandfonlinecom.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/21548331.1979.11707618>
 38. Andreu V, Planas S, Navarro E, Garcia O. La asimetría fluctuante dermatoglífica y el recuento total de la cresta ab como biomarcadores del síndrome de alcoholismo fetal: análisis en niños adoptados de Europa del Este. 2020 Apr 9 [cited 2020 Nov 26]; Available from: <https://www-scopus-com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2s2.0-85080035523&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=&st2=&sid=4a395734f6cc8dbe633aa5a83b156c24&sot=b&sdt=b&sl=31&s=ALL+%28síndrome+alcoholico+fetal%29&relpos=3&citeCnt=0&searchTerm>
 39. Zabotka J, Bradley C, Escueta MT. “How Could I Have Done This?” Thoughts of Mothers of Children with Fetal Alcohol Syndrome. *Journal of Social Work Practice in the Addictions [Internet]*. 2017 Jul 3 [cited 2020 Nov 26];17(3):258–74. Available from: <https://www-tandfonline->

- com.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/1533256X.2016.1243123
40. Peltzer K, Ramlagan S. Alcohol Use Trends in South Africa. *Journal of Social Sciences* [Internet]. 2019 Jan [cited 2020 Nov 26];18(1):1–12. Available from: <https://www.tandfonline-com.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/09718923.2009.11892661>
41. Ali S, Kerns KA, Mulligan BP, Olson HC, Astley SJ. An investigation of intraindividual variability in children with fetal alcohol spectrum disorder (FASD). *Child Neuropsychology* [Internet]. 2018 Jul 4 [cited 2020 Nov 26];24(5):617–37. Available from: <https://www-tandfonline-com.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/09297049.2017.1302579>
42. Roerecke M, Rehm J. Alcohol intake revisited: Risks and benefits. *Current Atherosclerosis Reports*. 2016 Dec;14(6):556–62. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22864603/>
43. Mayfield D, McLeod G, Hall P. The CAGE questionnaire: validation of a new alcoholism screening instrument. *American Journal of Psychiatry*. 2017;131(10):1121–3. Available from: 10.1176/ajp.131.10.1121
44. Georgieff MK, Tran P V., Carlson ES. Atypical fetal development: Fetal alcohol syndrome, nutritional deprivation, teratogens, and risk for neurodevelopmental disorders and psychopathology. *Development and Psychopathology* [Internet]. 2018 Aug 1 [cited 2021 Jan 26];30(3):1063–86. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30068419/>
45. Wilhoit LF, Scott DA, Simecka BA. Fetal Alcohol Spectrum Disorders: Characteristics, Complications, and Treatment. *Community Mental Health Journal* [Internet]. 2017 Aug 1 [cited 2021 Jan 26];53(6):711–8. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28168434/>
46. Autti-Rämö I, Fagerlund Å, Ervalahti N, Loimu L, Korkman M, Hoyme HE. Fetal alcohol spectrum disorders in Finland: Clinical delineation of 77 older children and adolescents. *American Journal of Medical Genetics*. 2016 Jan 15;140 A(2):137–43. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16353236/>

47. Organización Mundial de la Salud. Cada año podría evitarse la muerte de 1,8 millones de recién nacidos en el sureste asiático, afirma la OMS | Noticias ONU [Internet]. 2018 [cited 2021 Jan 26]. Available from: <https://news.un.org/es/story/2015/12/1346921>
48. Vega-Rodríguez YE, Garayzabal-Heinze E, Moraleda-Sepúlveda E. Language development disorder in fetal alcohol spectrum disorders (FASD), a case study. *Languages* 2020;5(4):1-13. Available from: https://apps-webofknowledgecom.vpn.ucacue.edu.ec/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=4&SID=5DVJ7o6TCP5HAsXqnRX&page=7&doc=69&cacheurlFromRightClick=n
49. ONU. UNICEF apoya un plan de salud para los recién nacidos en Iraq | Noticias ONU [Internet]. 2016 [cited 2021 Jan 26]. Available from: <https://news.un.org/es/story/2017/08/1384041>
50. Baker JJ, Stoler JM. Recent developments in fetal alcohol spectrum disorder. *Curr Opin Endocrinol Diabetes Obes.* 2020 Feb 1;27(1):77–81. Available from: 10.1097/MED.0000000000000518
51. Marianian A, Kuzmin M, Atalyan A, Markova D, Suturina L. Alcoholic Behaviour and Assessment of the Quality of Life of Reproductive Age Women in Eastern Siberia. *Proc Int Conf Heal Well-Being Mod Soc (ICHW 2019)* [Internet]. 2019 Nov 17 [cited 2021 Jan 26]; Available from: <https://www.atlantis-press.com/article/125920970>
52. Blanck-Lubarsch M, Dirksen D, Feldmann R, Sauerland C, Hohoff A. Children with fetal alcohol syndrome (FAS): 3d-analysis of palatal depth and 3d-metric facial length. *Int J Environ Res Public Health.* 2020 Jan 1;17(1). Available from: 10.3390/ijerph17010095

ANEXOS

ANEXO 1: SOLICITUD DE MODALIDAD DE TITULACIÓN.

Cuenca, 25 de Mayo del 2020

Mgs.

Prissila Calderón

Directora de Carrera de Enfermería

Universidad Católica de Cuenca

Presente

De mi consideración

Reciban un cordial y afectuoso saludo, a la vez deseándoles éxitos en sus funciones, el motivo de la presente tiene como finalidad solicitar la **Modalidad de Titulación “Revisión bibliográfica o documental”** correspondiente **al Décimo ciclo “A” de la Carrera de Enfermería, Matriz Cuenca** acorde a lo solicitado a quien suscribe **DANIELA KATHERINE PERALTA LLIGUIN** con número de **C.I. 0106141682**

Por la favorable acogida y con la seguridad de su gentil atención le anticipo mi agradecimiento.
Con sentimientos de consideración y estima, suscribo.

Atentamente:



DANIELA KATHERINE PERALTA LLIGUIN

C.I. 0106141682

ANEXO 2: CERTIFICADO DE ACEPTACIÓN DEL TEMA POR LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN.

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ

**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TEMA DE TRABAJO DE
TITULACIÓN**

A los 29 días del mes de junio del 2020 se aprueba por la Comisión de Investigación, Titulación y el Docente Revisor de la Carrera de Enfermería- Matriz el protocolo de Trabajo de Titulación de las estudiantes: **Daniela Katherine Peralta Lliguin**, portadora de la cédula de identidad Nro 0106141682 titulado: **“Síndrome Alcohólico Fetal”** el mismo que cumple con la estructura solicitada para la aprobación en el Consejo Directivo de la Unidad Académica y posterior desarrollo del proyecto final.

Es todo cuanto se puede certificar en honor a la verdad.

Atentamente;

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



Mgs. Gustavo Moyano Brito
**RESPONSABLE COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN
CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ**

ANEXO 3: OFICIO DE DESIGNACIÓN DEL DIRECTOR

ÁREA DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 31 de julio del 2020.

Asunto: Designación de Director de Trabajo de Titulación de la estudiante **Daniela Katherine Peralta Lliguin.**

Doctor

**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Su despacho.

De mi consideración:

Luego de un cordial saludo y deseos de éxitos en sus funciones diarias, por medio del presente, me permito informarle que mediante Resolución de Consejo Directivo desarrollado el 27 de Julio del año en curso, se designó a Usted como Directora del Trabajo de Titulación: “**SÍNDROME ALCOHÓLICO FETAL**” de la estudiante **Daniela Katherine Peralta Lliguin**, correspondiente al periodo mayo – octubre 2020. Para lo cual, envió a su correo electrónico institucional una copia del anteproyecto de Trabajo de Titulación aprobado y Guía para Trabajos de Titulación de la Carrera de Enfermería.

En caso de objeción a la presente designación, comunicar por escrito a Dirección de Carrera.

Si más por el momento me suscribo de usted reiterando mis sentimientos de consideración y respeto.

Atentamente,



Lcda. Nube Pacurucu Avila Mgs
COMISIÓN DE TITULACIÓN

ANEXO 4: CONSOLIDADO DE TUTORÍAS REALIZADAS, EMITIDO POR EL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.

COMISIÓN DE TITULACIÓN-INVESTIGACIÓN

INFORME DE AVANCES DE PLANIFICACIÓN DE TUTORIAS DE TRABAJOS DE TITULACIÓN

TEMA DE TRABAJO DE TITULACIÓN: SINDROME ALCOHOLICO FETAL

DOCENTE DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN: DR. VICENTE MARCELO TENEMAZA RUILOVA


NOMBRES DEL ESTUDIANTE/S: DANIELA KATHERINE PERALTA LLIGUIN




CICLO: DECIMO "A"

FIRMAS DE TUTORÍAS RECIBIDAS	FECHAS DE EJECUCIÓN	LINK DEL REPORTE DEL ZOOM	AVANCES
	29/07/2020	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Anteproyecto
	03/08/2020	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Anteproyecto
	06/08/2020	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Anteproyecto
	07/08/2020	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Anteproyecto



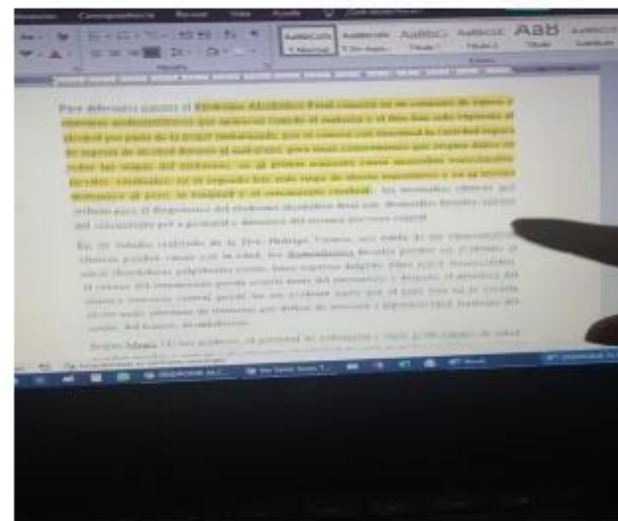
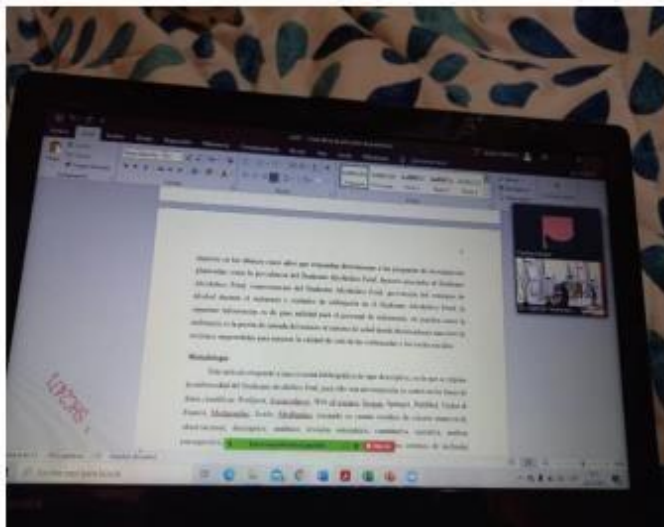
Universidad
Católica
de Cuenca

	12/08/2020	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Introducción y metodología trabajo de titulación
	13/08/2020	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Introducción y metodología trabajo de titulación
	14/08/2020	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Resultados trabajo de titulación
	09/09/2020	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Resultados trabajo de titulación
	18/09/2020	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Resultados trabajo de titulación
	25/09/2020	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Resultados y discusión trabajo de titulación
	07/10/2020	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Resultados y discusión trabajo de titulación
	08/10/2020	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Resultados y discusión trabajo de titulación
	13/10/2020	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Resultados, discusión y conclusiones trabajo de titulación

	14/10/2020	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Resultados, discusión y conclusiones trabajo de titulación
	17/02/2021	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Resultados, discusión y conclusiones trabajo de titulación
	20/02/2021	https://cedia.zoom.us/j/93736140579	Resultados, discusión y conclusiones trabajo de titulación

NOTA: recordándoles que los informes de avances se envían cada último viernes de cada mes.

ANEXOS CAPTURAS DE PANTALLA DE LAS TUTORIAS





ANEXO 5: DOCUMENTO DE CRITERIO FAVORABLE DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, febrero 27 del 2021

Asunto: Criterio favorable del Director previa designación de Docentes Revisores

Sres. Docentes

**COMISIÓN DE TITULACIÓN
CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**
Presente.

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, yo **Vicente Marcelo Tenemaza Ruilova** con cédula de identidad No 0102088325 en calidad de Director del Trabajo de Titulación, con el tema: **“Síndrome Alcohólico Fetal”** presentado por la estudiante **DANIELA KATHERINE PERALTA LLIGUIN**, para optar por el grado de Licenciados en Enfermería; informo que: una vez revisado el contenido del Trabajo de Titulación, doy fe que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido al análisis de prevención de plagio y su posterior evaluación por parte de los Docentes Revisores que se designen.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**Dr. Marcelo Tenemaza Ruilova
DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 6: SOLICITUD PARA REVISIÓN POR TURNITIN, EMITIDO
POR EL ESTUDIANTE Y DIRIGIDO A LA COMISIÓN DE
TITULACIÓN.**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 27 de febrero del 2021

Asunto: Solicitud para análisis de plagio.

Sres. Docentes

COMISIÓN DE TITULACIÓN
CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

Yo **Daniela Katherine Peralta Lliguin** con cédula de identidad No **0106141682** autores del Trabajo de Titulación, sobre **“SINDROME ALCOHÓLICO FETAL”**, una vez concluida la redacción del Trabajo de Titulación, el cual ha sido revisado por el correspondiente director, solicitamos sea sometido a análisis del sistema de prevención de plagio, para su correspondiente certificación.

Aprovechamos la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



ESTUDIANTE
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ

ANEXO 7: CERTIFICADO DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN DE PLAGIO CON UNA SIMILITUD DE HASTA EL 10%, OTORGADO POR EL DOCENTE RESPONSABLE DE TITULACIÓN.

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 24 de marzo de 2021

Asunto: Certificado de análisis del sistema de prevención de plagio.

Yo **Jhojana Rosali Vintimilla Molina** con cédula de identidad No **0301919304** en calidad de Responsable de la Comisión de Titulación, certifico que:

El Trabajo de Titulación bajo el tema: “**Síndrome Alcolico fetal**”, presentado por el estudiante **Daniela Katherine Peralta Lliguin**, con cédula de identidad No. **0106141682**, para optar por el grado de Licenciado en Enfermería; tras haber sido analizado por el sistema de prevención de plagio Turnitin presenta una similitud de 9%, por lo que procede para continuar con el trámite respectivo para la evaluación por parte de los Docentes Revisores que se designen.

Cabe señalar que, como aspectos generales, se sugiere:

- Cumplir con todos los aspectos establecidos en la Guía de elaboración de los trabajos de Titulación (revisión bibliográfica).
- Tanto el texto, así como, las tablas y los gráficos no pueden extender el margen sugerido.
- Las tablas y los gráficos deben cumplir con lo establecido en la Guía antes mencionada, esto es tanto para el cuerpo como para los títulos.
- Enviar las tablas en un solo consolidado.
- Corregir las faltas ortográficas.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



Lcda. Jhojana Rosali Vintimilla Molina, Mgs.
RESPONSABLE DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN
CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

ANEXO 8: INFORME FINAL DEL TURNITIN.

SINDROME ALCOHOLICO FETAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	9%	2%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.intranet.cij.gob.mx Fuente de Internet	2%
2	www.pediatriaintegral.es Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
4	www.cdc.gov Fuente de Internet	1%
5	dokumen.pub Fuente de Internet	1%
6	saludpopular.com Fuente de Internet	1%
7	uvadoc.uva.es Fuente de Internet	1%
8	umm.edu Fuente de Internet	<1%
9	blog.openingparliament.org Fuente de Internet	<1%

10	www.medicosgeneralescolombianos.com Fuente de Internet	<1%
11	www.siis.net Fuente de Internet	<1%
12	www.union.org.mx Fuente de Internet	<1%
13	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%
14	Submitted to Universidad Catolica de Avila Trabajo del estudiante	<1%
15	apps.who.int Fuente de Internet	<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado

ANEXO 9: CERTIFICADO DE SECRETARIA VERIFICANDO QUE EL TRABAJO DE TITULACIÓN PRESENTE SU DESARROLLO EN AL MENOS TRES MESES.

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

Cuenca, 06 de noviembre de 2020

La Auxiliar de Secretaría de la Carrera de Enfermería – Matriz, tras haber verificado en las resoluciones del Honorable Consejo Directivo sobre las aprobaciones de los trabajos de titulación.

CERTIFICA

Que de acuerdo a la Resolución N°. 416 C.D. – 2020 del Consejo Directivo de fecha 27 de julio de 2020, se aprueba el trabajo de titulación de la Srta. **PERALTA LLIGUIN DANIELA KATHERINE**, portadora de la cedula de ciudadanía No. **0106141682**, por lo que, tras cotejar la fecha de aprobación antes señalada con la fecha de presentación de la solicitud para la designación de docentes revisores de su trabajo de titulación, se verifica que han transcurrido al menos tres meses entre las mismas.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente,



LCDA. CARMITA VICUÑA MERCHÁN

ANEXO 10: SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA LA REVISIÓN POR PARES DIRIGIDA A DIRECCIÓN DE CARRERA.

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 24 de marzo del 2021

Asunto: Solicitud para asignación de docente revisor

Licenciada

Lilia Carina Jaya Vásquez

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De mi consideración:

Yo **Daniela Katherine Peralta Lliguin** con cédula de identidad No **0106141682** autores del Trabajo de Titulación, sobre “**SINDROME ALCOHÓLICO FETAL, APROBADO**” una vez concluida la redacción del Trabajo de Titulación, el cual ha sido revisado por el correspondiente director, solicito sea sometido a evaluación por parte de los Docentes Revisores que se designen.

Aprovechamos la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



ESTUDIANTE
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ

ANEXO 11: DELEGACIÓN DE DOCENTES REVISORES DE TRABAJOS DE TITULACIÓN EMITIDO POR DIRECCIÓN DE CARRERA.

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Oficio Nro. UCACUE-UASB-ENF- 2021-256-OF
Cuenca, 18 de mayo de 2021

Asunto: Designación de docentes revisores para trabajo de titulación.

Licenciada
Patricia Espinoza
**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**
Su despacho.

De mi consideración:

Reciba un cordial y afectuoso saludo a la vez que le deseo éxito en las funciones que viene desempeñando a diario, por medio del presente me permito poner a su conocimiento que ha sido designado como docente revisor del trabajo de titulación que lleva por título **"SINDROME ALCOHOLICO FETAL"**, realizado por la estudiante **Peralta Lliguin Daniela Katherine** con cédula de identidad **0106141682** a fin de que en un plazo máximo de siete días, una vez emitida la presente designación, entregue un informe firmado con uno de los siguientes criterios:

- Aprobado para la sustentación;
- Aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación;
- Reprobado

Para cuyo efecto anexo la siguiente documentación:

- El trabajo de titulación elaborado por las estudiantes en formato PDF, junto con las tablas de registro de la búsqueda bibliográfica.
- La rúbrica de calificación del docente revisor
- Modelo de informe del docente revisor.

Sin otro particular que informar, suscribo de Usted con sentimientos de consideración, agradecimiento y estima.

Atentamente,
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
"AÑO JUBILAR, QUICUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL"



Lic. Lilia Jaya Vásquez, Mgs.
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Oficio Nro. UCACUE-UASB-ENF- 2021-255-OF
Cuenca, 18 de mayo de 2021

Asunto: Designación de docentes revisores para trabajo de titulación.

Licenciado
Pablo Lazo P.
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Su despacho.

De mi consideración:

Reciba un cordial y afectuoso saludo a la vez que le deseo éxito en las funciones que viene desempeñando a diario, por medio del presente me permito poner a su conocimiento que ha sido designado como docente revisor del trabajo de titulación que lleva por título **“SINDROME ALCOHOLICO FETAL”**, realizado por la estudiante **Peralta Lliguin Daniela Katherine** con cédula de identidad **0106141682** a fin de que en un plazo máximo de siete días, una vez emitida la presente designación, entregue un informe firmado con uno de los siguientes criterios:

- Aprobado para la sustentación;
- Aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación;
- Reprobado

Para cuyo efecto anexo la siguiente documentación:

- El trabajo de titulación elaborado por las estudiantes en formato PDF, junto con las tablas de registro de la búsqueda bibliográfica.
- La rúbrica de calificación del docente revisor
- Modelo de informe del docente revisor.

Sin otro particular que informar, suscribo de Usted con sentimientos de consideración, agradecimiento y estima.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUICUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



Lic. Lilia Jaya Vásquez, Mgs.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

ANEXO 12: INFORME DE LOS DOCENTES REVISORES CON UNA DE LAS TRES OPCIONES: APROBACIÓN PARA LA SUSTENTACIÓN/APROBACIÓN CON OBSERVACIONES PARA CORRECCIÓN PREVIA SUSTENTACIÓN/REPROBACIÓN.

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 24 de mayo del 2021

Asunto: Informe del Docente Revisor

Lcda. Lilia Jaya Vásquez. Mgs

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De mi consideración:

Yo Patricia Alexandra Espinoza Loja, con cédula de identidad 0923583975, Docente Revisor del Trabajo de Titulación, sobre “Síndrome Alcohólico Fetal”, presentado por la estudiante PERALTA LLIGUIN DANIELA KATHERINE, con números de cédula 0106141682, para optar por el grado de Licenciada en Enfermería, informo que: el Trabajo de Titulación se encuentra aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación.

Se adjunta la rúbrica aplicada.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cc: Comisión de Titulación

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 26 de mayo del 2021

Asunto: Informe del Docente Revisor

Lcda. Lilia Jaya Vásquez. Mgs

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De mi consideración:

Yo **Pablo Isaías Lazo Pillaga**, con cédula de identidad **0302362637**, Docente Revisor del Trabajo de Titulación, sobre **“Síndrome alcohólico fetal”**, presentado por la estudiante **Daniela Katherine Peralta Lliguin**, con cédula **0106141682** para optar por el grado de Licenciada en Enfermería, informo que: el Trabajo de Titulación se encuentra **aprobado para sustentación**.

Se adjunta la rúbrica aplicada.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



**DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cc: Comisión de Titulación

ANEXO 13: RÚBRICA DE CALIFICACIÓN DE LOS DOCENTES REVISORES CON UNA DE LAS TRES OPCIONES: APROBACIÓN PARA LA SUSTENTACIÓN / APROBACIÓN CON OBSERVACIONES PARA CORRECCIÓN PREVIA SUSTENTACIÓN Y REPROBACIÓN.

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ RÚBRICA. DOCENTE REVISOR

La presente rúbrica hace referencia a la revisión que realizan los docentes de la carrera de Enfermería-Matriz, relacionado al Trabajo de Titulación, la cual deberá ser revisada paralelamente a la Guía de elaboración de los Trabajos de Titulación (Revisión bibliográfica).

TEMA: Síndrome Alcohólico Fetal
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: PERALTA LLIGUIN DANIELA KATHERINE
CÉDULA DE IDENTIDAD: 0106141682
FECHA DE ENTREGA: 24 DE MAYO DE 2021
NOMBRE DEL DOCENTE REVISOR: PATRICIA ALEXANDRA ESPINOZA LOJA

Puntuaciones:

Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 2: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 3: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 4: Cumple. No necesita corrección *Metodología y, resultados y conclusión.*

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 4: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 7: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 9: Cumple. No necesita corrección

PROCESO				
PARÁMETROS	1	2	3	4
Formato del Trabajo de Titulación (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee título, autor/es, tutor y asesor antes del resumen			X	
Resumen: en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión.				X
Palabras clave: incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).				X
Introducción: entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio.				X
Preguntas de investigación: redactadas en un párrafo al final de la introducción.				X
	1	4	7	9
Metodología: constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como, las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe				X
incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda.				

Resultados y discusión: posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y/o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado.				X
	1	2	3	4
Conclusión: da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y perspectivas futuras (sin citas bibliográficas).				X
Citas y referencias bibliográficas: presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación.				X
Anexos Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición.				X
Puntuación total	9			

PUNTUACIONES		RESOLUCIÓN (marcar con una x donde corresponda)
0 - 34 puntos	REPROBADO	
35 - 49 puntos	*APROBADO CON OBSERVACIONES PARA CORRECCIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN	X
50 puntos	APROBADO PARA SUSTENTACIÓN	

*Observaciones Corregir la numeración del índice en el apartado de la bibliografía, se encuentra como “¡Error! Marcador no definido”.



FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE REVISOR

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ
RÚBRICA. DOCENTE REVISOR**

La presente rúbrica hace referencia a la revisión que realizan los docentes de la carrera de Enfermería-Matriz, relacionado al Trabajo de Titulación, la cual deberá ser revisada paralelamente a la Guía de elaboración de los Trabajos de Titulación (Revisión bibliográfica).

TEMA: SINDROME ALCOHOLICO FETAL
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: DANIELA KATHERINE PERALTA LLIGUIN
CÉDULA DE IDENTIDAD: 0106141682
FECHA DE ENTREGA: 26 de mayo 2021
NOMBRE DEL DOCENTE REVISOR: Lcdo. Pablo Isaías Lazo Pillaga

Puntuaciones:

Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 2: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 3: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 4: Cumple. No necesita corrección

Metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 4: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 7: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 9: Cumple. No necesita corrección

PROCESO				
PARÁMETROS	1	2	3	4
Formato del Trabajo de Titulación (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee título, autor/es, tutor y asesor antes del resumen				X
Resumen: en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión.				X
Palabras clave: incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).				X
Introducción: entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio.				X
Preguntas de investigación: redactadas en un párrafo al final de la introducción.				X
	1	4	7	9
Metodología: constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como,				X

las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda.				
Resultados y discusión: posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y/o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado.				X
	1	2	3	4
Conclusión: da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y prospectivas futuras (sin citas bibliográficas).				X
Citas y referencias bibliográficas: presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación.				X
Anexos Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición.				X
Puntuación total	50/50			

PUNTUACIONES		RESOLUCIÓN (marcar con una x donde corresponda)
0 - 34 puntos	REPROBADO	
35 - 48 puntos	*APROBADO CON OBSERVACIONES PARA CORRECCIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN	
50 puntos	APROBADO PARA SUSTENTACIÓN	X

*Observaciones: **Revisar Índice**

Pablo Lasso P. Sup.



FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE REVISOR

**ANEXO 14: CERTIFICADO DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN DE HABER REALIZADO LAS CORRECCIONES
SUGERIDAS POR LOS REVISORES.**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, mayo 27 del 2021

Asunto: Certificado de haber realizado correcciones sugeridas por los Docentes Revisores

Licenciada

Lilia Carina Jaya Vásquez, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, yo **Marcelo Tenemaza Ruilova** con cédula de identidad No **0102088325** en calidad de Director del Trabajo de Titulación, con el tema: **“Síndrome alcohólico fetal”**, presentado por la estudiante **Daniela Katherine Peralta Lliguin**, para optar por el grado de Licenciada en Enfermería; certifico que: se ha procedido a realizar las correcciones sugeridas por los Docentes Revisores al trabajo de titulación en mención.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



Dr. Marcelo Tenemaza Ruilova
DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

**ANEXO 15: RÚBRICA DE CALIFICACIÓN DE LA PARTE ESCRITA
DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ
RÚBRICA. CALIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE
TITULACIÓN**

La presente rúbrica hace referencia a la calificación del Director de Trabajo de Titulación, otorgada a la parte escrita.

TEMA: “Síndrome alcohólico fetal”
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Daniela Katherine Peralta Lliguin
CÉDULA DE IDENTIDAD: 0106141682
FECHA DE ENTREGA: 30/06/2021
NOMBRE DEL DOCENTE DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN: Dr. Marcelo Tenemaza Ruilova

Puntuaciones:

Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 2: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 3: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que no involucra afección al documento de tipo sustancial. 4: Cumple. No presenta errores de ningún aspecto en cada parámetro.

Metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 4: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 7: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que no involucra afección al documento de tipo sustancial. 9: Cumple. No presenta errores de ningún aspecto en cada parámetro.

PROCESO				
PARÁMETROS	1	2	3	4
Formato del Trabajo de Titulación (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee título, autor/es, tutor y asesor antes del resumen				4
Resumen: en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión.				4
Palabras clave: incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).				4
Introducción: entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio.				4
Preguntas de investigación: redactadas en un párrafo al final de la introducción.				4
	1	4	7	9
Metodología: constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como, las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe				9

incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda.				
Resultados y discusión: posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y/o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado.				9
	1	2	3	4
Conclusión: da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y prospectivas futuras (sin citas bibliográficas).				4
Citas y referencias bibliográficas: presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación.				4
Anexos Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición.				4
Puntuación total	50/50			

Calificación final: 50/50

Observaciones: _____



Dr. Marcelo Tenemaza Ruilova
DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

**ANEXO 16: TABLAS DE REGISTRO DE LA
BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA**

Recomendaciones para hacer la búsqueda bibliográfica

Fetal	AND	alcohol syndrome				
Síndrome	OR	espectro	AND	Alcohólico	AND	Fetal
Fetal	AND	alcohol	AND	Síndrome		
Fetal	AND	alcohol	AND	Síndrome		
Trastorno	OR	Espectro alcohólico fetal	NOT	Drogas		
Espectro	AND	Alcohólico	AND	Fetal		
Fetal	AND	Alcohol	AND	spectrum		

PALABRAS CLAVES

Palabras claves	Inglés	Portugués	Español
Síndrome	Syndrome	Síndrome	Síndrome
Etanol	Ethanol	Etanol	Alcohol
Feto	Fetus	Feto	Feto
Embarazo	Pregnancy	Gravidez	Gestación

FICHAS BIBLIOGRAFICAS DE LOS RESULTADOS DE BUSQUEDA

Base de datos	Ecuaciones de búsqueda	Número de resultados	Número de documentos seleccionados
Web of science	Fetal AND alcohol syndrome	45	6
Scopus	Síndrome OR espectro AND alcoholico AND fetal	20	3
ProQuest	Fetal AND alcohol AND syndrome	37	8
Tylor y Francis	Fetal AND alcohol AND syndrome	35	6
Scielo	Trastorno OR espectro alcoholico fetal NOT drogas	10	4
PubMed	fetal AND alcohol AND spectrum	45	5

FICHA PARA RECOLECCION BIBLIOGRAFICA

Autor (es)	Título Artículo	Revista (Volumen, año, número)	Link	Idioma	Método
Gupta KK, Gupta VK, Shirasaka T.	Actualización sobre el síndrome de alcoholismo fetal: patogenia, riesgos y tratamiento	PubMed (Vol.40, No.8, 2016)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27375266/	Ingles	Estudio descriptivo transversal, analítico.
Denny L, Coles S, Blitz R.	Síndrome de alcoholismo fetal y trastornos del espectro alcohólico fetal	PubMed (Vol.98, Numero 8, Año 2017)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29094891/	Ingles	Revisión de la evolución histórica de la investigación sobre el Síndrome Alcohólico Fetal.
Caputo C, Wood E, Jabbour L.	Impacto de la exposición fetal al alcohol en los sistemas corporales: una revisión sistemática	PubMed (Vol. 108, Numero 2, Año 2016)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27297122/	Ingles	Los artículos de esta revisión se encontraron en línea utilizando bases de datos como Medline, Medline Complete, PubMed y Health Source: Nursing / Academic Edition. Se buscaron los siguientes términos: trastornos del espectro alcohólico fetal, síndrome alcohólico fetal,

					exposición prenatal al alcohol y defectos de nacimiento relacionados con el alcohol.
Georgieff MK, Tran PV, Carlson ES	Desarrollo fetal atípico: síndrome de alcoholismo fetal, privación nutricional, teratógenos y riesgo de trastornos del neurodesarrollo y psicopatología.	PubMed (Vol. 30, Numero 3, Año 2018)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30068419/	Ingles	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal
Vorgias D, Bernstein B.	Síndrome de alcoholismo fetal	PubMed (Vol. 14, Numero 2, Año 2020)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28846263/	Ingles	Ochenta y dos pacientes se sometieron a evaluaciones clínicas multidisciplinarias utilizando las pautas de diagnóstico canadienses de FASD entre 2011 y 2015.
Wozniak JR, Riley EP, Charness ME.	Presentación clínica, diagnóstico y tratamiento del trastorno del espectro alcohólico fetal	PubMed (Vol. 18, Numero. 8, Año 2019)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31160204/	Ingles	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal

Alicia Leonor Pinzon, Rodrigo Serrano Piña, Karen Ledezma Gomez.	Tratamiento estomatológico en el paciente adolescente con síndrome alcohólico fetal	Scielo (Vol. 36, No.1, Año 2015)	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018623912015000100006&lang=es	Español	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal
Renata Franco, Belen Charro, Maria Raul Xavier	Perspectivas y experiencias sobre el consumo de alcohol durante el embarazo: un estudio cualitativo con embarazadas de España, Francia y Portugal	Scielo (Vol.41, No. 07, Año 2020)	http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S087455602020000100009&lang=es	Español	Se trata de un estudio con un diseño cualitativo transversal desde un enfoque fenomenológico, basado en el significado y experiencia de las participantes en cuanto a sus experiencias de sus propias vidas.
Mario Castro, Victoria Duarte, Jose Barcelo, Paula Baez, Gabriel Gonzalez, Claudio Sosa)	Consumo de tabaco, alcohol y marihuana según autodeclaración en mujeres que tuvieron su parto en el Centro Hospitalario Pereira Rosell (mayo 2013- abril 2014)	Scielo (Vol. 32, No. 4, Año 2016)	http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168803902016000400002&lang=es	Español	Se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal, analítico, durante el período de un año.

Aldana Lichtenberger, Karina Conde, Mariana Cremonte.	Investigación en intervención breve y consumo de alcohol durante la gestación: productividad e impacto	Scielo (Vol. 81, No. 1, Año 2016)	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775262016000100010&lang=es	Español	Se realizó un estudio de investigación secundaria con un diseño de revisión estructurada.
Barrera Sánchez, Lina Fernanda, Ospina Díaz, Juan Manuel.	Intervenciones de enfermería para prevenir trastornos nutricionales en niños de 0 a 2 años	ProQuest (Vol. 16, No. 2, Año 2019)	https://searchproquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/2408511829/738935FD21174457PQ/7?accountid=61870	Español	Es una Investigación documental basada en fuentes de base secundaria.
Debora Milena Alvarez Yañez, Cindy Lorena Perez Bayona.	Amenaza de parto pretérmino: una mirada desde el modelo de Mishel	ProQuest (Vol. 35, No. 1, Año 2017)	https://searchproquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/1923983946/738935FD21174457PQ/10?accountid=61870	Español	Presentación de una situación clínica de amenaza de parto pretérmino, siguiendo la estructura del proceso de atención de enfermería a través de la taxonomía Nanda, Noc y Nic.
Mota Sanhua, Vanessa, Suárez Hesketh, Velázquez Hernández, Blanca, Ruíz Speare.	Entorno de mujeres embarazadas mexicanas y sus conocimientos y actitudes sobre la atención prenatal/Mexican pregnant	ProQuest (Vol. 21, No. 2, Año 2019)	https://search-proquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/2393026762/1F24F85A511F4EFPQ/5?accountid=61870	Español	Estudio cuali-vo, en cuantitati con embarazadas socio-vulnerabilidad económica

	women's environment, knowledge and attitudes on prenatal care				
Martínez, Eva Kerena Hernández; Olalde, Ma Gloria Calixto; Aguirre, Alicia Álvarez.	Intervenciones para disminuir el consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática	ProQuest (Vol. 17, No. 1, Año 2018)	https://searchproquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/1990436753/D/BADEBAD22384EFEP/Q/5?accountid=61870	Español	Estudio experimental no cuantitativo y descriptivo transversal
Reis Fernando Gomes, Machado Everson Cardozo, Andrade Mônica, Figueiredo, Glória Lúcia Alves.	Conocimientos y enfoques sobre el tema del consumo de alcohol	ProQuest (Vol. 37, No. 2, Año 2017)	https://searchproquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/2049511258/D/BADEBAD22384EFEP/Q/17?accountid=61870	Español	Se trata de un estudio experimental, de tipo pre y posintervención con abordaje cuantitativo y cualitativo con un grupo de profesionales que participaron de un curso y fueron evaluados y comparados en dos momentos
María del Carmen Míguez, Beatriz Permuy.	Características del alcoholismo en mujeres Alcoholismo en mujeres	ProQuest (Vol. 65, No. 1, Año 2017)	https://searchproquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/1924015517/D/03A92EDC2074506PQ/2?accountid=61870	Español	Estudio experimental no cuantitativo y descriptivo transversal

Cárdenas Ramón, Barriga Alejandra, Lizama Julio.	La expresión artística como estrategia didáctica para el desarrollo de la afectividad y la autoestima en una persona con Discapacidad con Intelectual y Síndrome Alcohólico Fetal (SAF)	ProQuest (Vol. 29, No. 3, Año 2017)	https://searchproquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/2042688760/4FBF973861864278PQ/1?accountid=61870	Español	Investigación exploratoria
Antonio Schlesinger Piedrahita, Beatriz Pescador Vargas, Laura Alejandra Roa Culma.	Neurotoxicidad alcohólica	ProQuest (Vol. 25, No. 1, Año 2017)	https://searchproquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/1939284999/4FBF973861864278PQ/3?accountid=61870	Español	Se realizó una revisión en la literatura de los principales aspectos del metabolismo del alcohol y sus productos.

<p>Gómez Diego, May Phili, Tabachnick Barbara, Hasken Julie, Lyden Elizabeth, Kalberg Wendy, Manning Melanie, Adam Margaret, Robinson Luther, Jones, Kenneth Lyons, Buckley David, Abdul Rahman Omar A.</p>	<p>Mediciones oculares en trastornos del espectro alcohólico fetal</p>	<p>Web of science (Vol. 182, No. 10, Año 2020)</p>	<p>https://apps- webofknowledgecom.vpn.ucacue.edu.ec/f ull_record.do?product= WOS&search_mode=G eneralSearch&qid=1&SI D=5AWknNqSyaP84vc 1FwM&page=1&doc=2 &cacheurlFromRightCli ck=no</p>	<p>Ingles</p>	<p>Estudio no experimental cuantitativo y descriptivo transversal.</p>
---	--	--	---	---------------	--

<p>Almeida Laura, Andreu Fernandez Vicente, Navarro Tapia Elisabet, Aras Lopez Rosa, Serra Delgado Mariona, Martínez Leopoldo, García Algar Oscar, Gomez Roig Maria Dolores</p>	<p>Modelos murinos para el estudio de los trastornos del espectro alcohólico fetal: descripción general</p>	<p>Web of science (Vol. 8, No. 359, Año 2020)</p>	<p>https://apps- webofknowledgecom.vpn.ucacue.edu.ec/f ull_record.do?product= WOS&search_mode=G eneralSearch&qid=1&SI D=5AWknNqSyaP84vc 1FwM&page=1&doc=3 &cacheurlFromRightCli ck=no</p>	<p>Ingles</p>	<p>Estudio no experim ental cuantitativo transversal descriptivo y</p>
---	---	---	---	---------------	--

<p>Tenenbaum Ariel, Mandel Asaf, Dor Talia, Sapir Alon, Sapir Orly, Hertz Pnina, Wexler Isaiah.</p>	<p>Trastorno del espectro alcohólico fetal entre niños preadoptivos y de crianza</p>	<p>Web of science (Vol. 20, No. 1, Año 2020)</p>	<p>https://apps- webofknowledgecom.vpn.ucacue.edu.ec/f ull_record.do?product= WOS&search_mode=G eneralSearch&qid=1&SI D=5AWknNqSyaP84vc 1FwM&page=1&doc=8 &cacheurlFromRightCli ck=no</p>	<p>Ingles</p>	<p>Estudio no experim ental cuantitativo transversal descriptivo y</p>
<p>Oei Ju Lee</p>	<p>El consumo de alcohol durante el embarazo y su impacto en la madre y el niño</p>	<p>Web of science (Año 2020)</p>	<p>https://apps- webofknowledgecom.vpn.ucacue.edu.ec/f ull_record.do?product= WOS&search_mode=G eneralSearch&qid=1&SI D=5AWknNqSyaP84vc 1FwM&page=1&doc=9 &cacheurlFromRightCli ck=no</p>	<p>Ingles</p>	<p>Estudio no experim ental cuantitativo transversal descriptivo y</p>

<p>Roozen Sylvia, Dylag Katarzyna Anna, Przybyszewska Katarzyna, Niemczyk Justine, Gontard Alexandre, Peters Gjaltnorn Ygram, Kok Gerjo, Curfs Leopold.</p>	<p>Incontinencia en personas con trastornos del espectro alcohólico fetal: una cohorte polaca</p>	<p>Web of science (Vol. 16, No. 3, Año 2020)</p>	<p>https://apps- webofknowledgecom.vpn.ucacue.edu.ec/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=1&SID=5AWknNqSyaP84vc1FwM&page=1&doc=10&cacheurlFromRightClick=no</p>	<p>Ingles</p>	<p>Estudio no experimental cuantitativo transversal descriptivo y</p>
---	---	--	---	---------------	---

<p>Leszko Magdalena, Keenan Lauren, Adam Emma, Buss Claudia, Grobman William, Simhan Hyagriv, Wadhwa Pathik, Mroczek Daniel, Fronteras Ann.</p>	<p>¿Están los rasgos de personalidad asociados con el tabaquismo y el consumo de alcohol antes y durante el embarazo?</p>	<p>Web of science (Vol. 15, No. 5, Año 2020)</p>	<p>https://apps- webofknowledgecom.vpn.ucacue.edu.ec/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=1&SID=5AWknNqSyaP84vc1FwM&page=2&doc=13&cacheurlFromRightClick=no</p>	<p>Ingles</p>	<p>Estudio no experimental cuantitativo transversal descriptivo y</p>
---	---	--	---	---------------	---

Cheryl Lynn McCarus	Manifestaciones oculares del síndrome de alcoholismo fetal	Taylor y Francis (Vol.41, No.1, Año 2018)	https://www.tandfonline.com/vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/0065955X.1991.11981868	Ingles	Estudio no experimental cuantitativo transversal descriptivo y
Joelle Zobotka, Carolyn Bradley, María Teresa Escueta	¿Cómo pude haber hecho esto?" Pensamientos de madres de niños con síndrome de alcoholismo fetal	Taylor y Francis (Vol.17, No.3, Año 2015)	https://www.tandfonline.com/vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/1533256X.2016.1243123?journalCode=wswp20	Ingles	Se realizaron entrevistas cualitativas por teléfono con 11 madres biológicas de niños con SAF.

LeAdelle Phelps	Resultados psicoeducativos del síndrome de alcoholismo fetal	Taylor y Francis (Vol.24, No.3, Año 2019)	https://www.tandfonline.com/vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/02796015.1995.12085762	Ingles	Se delinean intervenciones específicas con bebés, preescolares, niños en edad escolar y adolescentes-
Gary G. Gordon, Charles S. Lieber	El síndrome del alcoholismo fetal: mecanismos y modelos	Taylor y Francis (Vol.14, No.10, Año 2016)	https://www.tandfonline.com/vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/21548331.1979.11707618	Ingles	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo transversal y

David W. Smith	El síndrome del alcoholismo fetal	Tylor y Francis (Vol.14, No.10, Año 2016)	https://www.tandfonline.com.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/21548331.1979.11707631	Ingles	Estudio experimental cuantitativo descriptivo transversal no y
Marike Van Der Leeden, Koen Van Dongen, Mirjam Kleinhout, Janna Phaff, Corneo J. De Groot,	Lactantes expuestos al alcohol antes del nacimiento: resultado a los 3 y 7 meses de edad	Tylor y Francis (Vol.21, No.2, Año 2016)	https://www.tandfonline.com.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/02724930125346	Ingles	Investigar el reconocimiento temprano de las consecuencias de la exposición al alcohol en el útero, estudiamos a 79 lactantes de 3 y 7 meses. Veintinueve de ellos estuvieron expuestos a
					diferentes niveles de ingesta materna de alcohol y 50 no tuvieron exposición y formaron un grupo de control.

Cárdenas RE, Barriga AP, Lizama JI.	La expresión artística como estrategia didáctica para el desarrollo de la afectividad y la autoestima en una persona con Discapacidad Intelectual y Síndrome Alcohólico Fetal	Scopus (Vol.29, No.2, Año 2017)	https://wwwscopuscom.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2s2.0-85056518162&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=sindrome+alcoholico+fetal&st2=&sid=8818b29da8979805cb0394ff28a3a4a3&sot=b&sdt=b&sl=40&s=TI TLE-ABS-KEY%28sindrome+alcoholico+fetal%29&relpos=0&citeCnt=0&searchTerm=	Ingles	A partir de la investigación exploratoria, la metodología de estudio de caso y la aproximación de los resultados por medio de diferentes técnicas de pintura y dibujo como herramientas didácticas para desarrollar los aprendizajes artísticos en el contexto escolar
-------------------------------------	---	---------------------------------	---	--------	--

Guerri, C.	Síndrome alcohólico fetal: patogenia de los trastornos cerebrales	Scopus (Vol.41, No.3, Año 2016)	https://wwwscopuscom.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2s2.0-85033242538&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=sindrome+alcoholico+fetal&st2=&sid=8818b29da8979805cb0394ff28a3a4a3&sot=b&sdt=b&sl=40&s=TI TLE-ABS-KEY%28sindrome+alcoholico+fetal%29&relpos=1&citeCnt=0&searchTerm=	Ingles	En este contexto, hemos demostrado que el etanol retrasa el desarrollo neuronal y sináptico y probablemente la formación de conexiones sinápticas, así como altera la estructura de las membranas de las células neurales.
Martínez Morga, Martínez S.	Plasticidad y desarrollo del cerebro	Scopus (Vol.62, No.3, Año 2016)	https://www-scopuscom.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2s2.0-85020062633&origin=resultslist&sort=plf-	Ingles	Esta revisión pretende dar una visión general del desarrollo cerebral. También se analizan algunos de los procesos celulares y moleculares que pueden explicar las similitudes

			f&src=s&st1=sindrome +alcoholico+fetal&st2= &sid=8818b29da897980 5cb0394ff28a3a4a3&sot =b&sdt=b&sl=40&s=TI TLE-ABS- KEY%28sindrome+alco holico+fetal%29&relos =2&citeCnt=9&searchT erm=		y diferencias en los fenotipos que generan las alteraciones del desarrollo normal.
--	--	--	---	--	---

LA LISTA DE VALIDEZ Y UTILIDAD APARENTE

Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuál es la prevalencia del Síndrome Alcohólico Fetal?	Prevalencia del Síndrome Alcohólico Fetal	Un estudio realizado en el 2017, en España la prevalencia de las gestantes que continúan consumiendo bebidas alcohólicas es alta con un 60% según datos de estudio españoles del 2018, en Alemania el 20% de las mujeres embarazadas muestran un consumo de alcohol moderado y en Chile reportaron que el consumo de alcohol durante el embarazo es considerado un problema

		de Salud Pública, entre el 5% y el 10% de las mujeres consumen cantidades suficientes de alcohol que ponen en riesgo al feto, por ello Chile está en los siete países en el mundo con mayor prevalencia de abuso de alcohol.
¿Cuáles son factores asociados al Síndrome Alcohólico Fetal?	Factores asociados al Síndrome Alcohólico Fetal	El síndrome alcohólico fetal fue descrito por primera vez en Francia por la Pediatra Rouquette. Sin embargo, fueron investigadores estadounidenses quienes denominaron síndrome alcohólico fetal a todas las alteraciones que se observan en los sujetos cuyas madres habían bebido alcohol durante el embarazo.
¿Cuáles son las consecuencias del Síndrome Alcohólico Fetal?	Consecuencias del Síndrome Alcohólico Fetal	Un estudio realizado en Colombia en el 2015 nos habla del consumo de bebidas alcohólicas durante en el embarazo es un problema de Salud Pública, ya que el Síndrome Alcohólico Fetal es el conjunto de defectos de nacimientos y discapacidades en el recién nacido que afectara en toda su vida, de tal manera genera un gasto público en la salud y problemas económicos dentro del hogar de quien lo padece.

<p>¿Cómo se previene el consumo de alcohol durante el embarazo?</p>	<p>Prevención el consumo de alcohol durante el embarazo</p>	<p>En el 2017 Sarman et al. evaluaron que el síndrome alcohólico fetal es uno de los trastornos 100% prevenibles, por lo tanto, diferentes autores indican pautas para disminuir el consumo de alcohol durante en el embarazo como: evitar el alcohol en casa debido a que es más probable verse tentado con facilidad si en la despensa tiene todo tipo de licores, sustituir el alcohol con otro tipo de bebidas</p>
<p>¿Cuáles son los cuidados de enfermería en el Síndrome Alcohólico Fetal?</p>	<p>Cuidados de enfermería en el Síndrome Alcohólico Fetal</p>	<p>La intervención de enfermería puede reducir los efectos del síndrome alcohólico fetal y ayudar a las personas con estas afecciones alcancen su máximo potencial. Algunas intervenciones de enfermería para la mujer gestante son: el profesional de salud debe realizar campañas de prevención fomentando la inclusión de a temática en cursos de embarazo y grupos de apoyo</p>

REGISTRO DE LA INFORMACION DEL DOCUMENTO QUE FINALMENTE SELECCIONO

Título	Autor (es)	Método	Revista y año de publicación	Link
Actualización sobre el síndrome de alcoholismo fetal: patogenia, riesgos y tratamiento	Gupta KK, Gupta VK, Shirasaka T.	Estudio descriptivo transversal, analítico.	PubMed (2016)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27375266/
Síndrome de alcoholismo fetal y trastornos del espectro alcohólico fetal	Denny L, Coles S, Blitz R.	Revisión de la evolución histórica de la investigación sobre el Síndrome Alcohólico Fetal.	PubMed (2017)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29094891/
Impacto de la exposición fetal al alcohol en los sistemas corporales: una revisión sistemática	Caputo C, Wood E, Jabbour L.	Los artículos de esta revisión se encontraron en línea utilizando bases de datos como Medline, Medline Complete, PubMed y Health Source: Nursing / Academic Edition. Se buscaron los siguientes términos: trastornos del espectro	PubMed (2016)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27297122/

		alcohólico fetal, síndrome alcohólico fetal, exposición prenatal al alcohol y defectos de nacimiento relacionados con el alcohol.		
Desarrollo fetal atípico: síndrome de alcoholismo fetal, privación nutricional, teratógenos y riesgo de trastornos del neurodesarrollo y psicopatología.	Georgieff MK, Tran PV, Carlson ES	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	PubMed (2018)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30068419/
Síndrome de alcoholismo fetal	Vorgias D, Bernstein B.	Ochenta y dos pacientes se sometieron a evaluaciones clínicas multidisciplinarias utilizando las pautas de diagnóstico canadienses de FASD entre 2011 y 2015.	PubMed (2020)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28846263/
Presentación clínica, diagnóstico y tratamiento del	Wozniak JR, Riley EP, Charness ME.	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	PubMed (2019)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31160204/

trastorno del espectro alcohólico fetal				
Tratamiento estomatológico en el paciente adolescente con síndrome alcohólico fetal	Alicia Leonor Pinzon, Rodrigo Serrano Piña, Karen Ledezma Gomez.	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	Scielo (2015)	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000100006&lang=es
Perspectivas y experiencias sobre el consumo de alcohol durante el embarazo: un estudio cualitativo con embarazadas de España, Francia y Portugal	Renata Franco, Belen Charro, Maria Raul Xavier	Se trata de un estudio con un diseño cualitativo transversal desde un enfoque fenomenológico, basado en el significado y experiencia de las participantes en cuanto peritos experienciales de sus propias vidas.	Scielo (2020)	http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S087455602020000100009&lang=es
Consumo de tabaco, alcohol y marihuana según autodeclaración en mujeres que tuvieron su parto en el Centro Hospitalario	Mario Castro, Victoria Duarte, Jose Barcelo, Paula Baez, Gabriel Gonzalez, Claudio Sosa)	Se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal, analítico, durante el período de un año.	Scielo (2016)	http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168803902016000400002&lang=es

Pereira Rosell (mayo 2013-abril 2014)				
Investigación en intervención breve y consumo de alcohol durante la gestación: productividad e impacto	Aldana Lichtenberger, Karina Conde, Mariana Cremonte.	Se realizó un estudio de investigación secundaria con un diseño de revisión estructurada.	Scielo (2016)	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775262016000100010&lang=es
Intervenciones de enfermería para prevenir trastornos nutricionales en niños de 0 a 2 años	Barrera Sánchez, Lina Fernanda, Ospina Díaz, Juan Manuel.	Es una Investigación documental basada en fuentes de base secundaria.	ProQuest (2019)	https://searchproquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/2408511829/738935FD21174457PQ/7?accountid=61870
Amenaza de parto pretérmino: una mirada desde el modelo de Mishel	Debora Milena Alvarez Yañez, Cindy Lorena Perez Bayona.	Presentación de una situación clínica de amenaza de parto pretérmino, siguiendo la estructura del proceso de atención de enfermería a través de la taxonomía Nanda, Noc y Nic.	ProQuest (2017)	https://searchproquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/1923983946/738935FD21174457PQ/10?accountid=61870

<p>Entorno de mujeres embarazadas mexicanas y sus conocimientos y actitudes sobre la atención prenatal/Mexican pregnant women's environment, knowledge and attitudes on prenatal care</p>	<p>Mota Sanhua, Vanessa, Suárez Hesketh, Velázquez Hernández, Blanca, Ruíz Speare.</p>	<p>Estudio cuali-cuantitativo, en embarazadas con vulnerabilidad socioeconómica</p>	<p>ProQuest (2019)</p>	<p>https://searchproquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/2393026762/1F24F85A511F4EFFPQ/5?accountid=61870</p>
<p>Intervenciones para disminuir el consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática</p>	<p>Martínez, Eva Kerena Hernández; Olalde, Ma Gloria Calixto; Aguirre, Alicia Álvarez.</p>	<p>Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal</p>	<p>ProQuest (2018)</p>	<p>https://search-proquest-com.vpn.ucacue.edu.ec/docview/1990436753/DBADEBAD22384EFEPQ/5?accountid=61870</p>
<p>Conocimientos y enfoques sobre el tema del consumo de alcohol</p>	<p>Reis Fernando Gomes, Machado Everson Cardozo, Andrade Mônica, Figueiredo, Glória Lúcia Alves.</p>	<p>Se trata de un estudio experimental, de tipo pre y posintervención con abordaje cuantitativo y cualitativo con un grupo de profesionales</p>	<p>ProQuest (2017)</p>	<p>https://searchproquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/2049511258/DBADEBAD22384EFEPQ/17?accountid=61870</p>

		que participaron de un curso y fueron evaluados y comparados en dos momentos		
Características del alcoholismo en mujeres Alcoholismo en mujeres	María del Carmen Míguez, Beatriz Permuy.	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	ProQuest (2017)	https://searchproquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/1924015517/D03A92EDC2074506PQ/2?accountid=61870
La expresión artística como estrategia didáctica para el desarrollo de la afectividad y la autoestima en una persona con Discapacidad Intelectual y Síndrome Alcohólico Fetal (SAF)	Cárdenas Ramón, Barriga Alejandra, Lizama Julio.	Investigación exploratoria	ProQuest (2017)	https://searchproquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/2042688760/4FBF973861864278PQ/1?accountid=61870
Neurotoxicidad alcohólica	Antonio Schlesinger Piedrahita, Beatriz Pescador Vargas, Laura Alejandra Roa Culma.	Se realizó una revisión en la literatura de los principales aspectos del metabolismo del alcohol y sus productos.	ProQuest (2017)	https://searchproquestcom.vpn.ucacue.edu.ec/docview/1939284999/4FBF973861864278PQ/3?accountid=61870

Mediciones oculares en trastornos del espectro alcohólico fetal	<p>Gómez Diego, May Phili, Tabachnick Barbara, Hasken Julie, Lyden Elizabeth, Kalberg Wendy, Manning Melanie, Adam Margaret, Robinson Luther, Jones, Kenneth Lyons, Buckley David, Abdul Rahman Omar A.</p>	<p>Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal.</p>	<p>Web of science (2020)</p>	<p>https://apps-webofknowledgecom.vpn.ucacue.edu.ec/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=1&SID=5AWknNqSyaP84vc1FwM&page=1&doc=2&cacheurlFromRightClick=no</p>
Modelos murinos para el estudio de los trastornos del espectro alcohólico fetal: descripción general	<p>Almeida Laura, Andreu Fernandez Vicente, Navarro Tapia Elisabet, Aras Lopez Rosa, Serra Delgado Mariona, Martínez Leopoldo, García Algar Oscar, Gomez Roig Maria Dolores</p>	<p>Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal</p>	<p>Web of science (2020)</p>	<p>https://apps-webofknowledgecom.vpn.ucacue.edu.ec/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=1&SID=5AWknNqSyaP84vc1FwM&page=1&doc=3&cacheurlFromRightClick=no</p>

Trastorno del espectro alcohólico fetal entre niños preadoptivos y de crianza	Tenenbaum Ariel, Mandel Asaf, Dor Talia, Sapir Alon, Sapir Orly, Hertz Pnina, Wexler Isaiah.	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	Web of science (2020)	https://apps-webofknowledgecom.vpn.ucacue.edu.ec/full_record.d_o?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=1&SID=5AWknNqSyaP84vc1FwM&page=1&doc=8&cacheurlFromRightClick=no
El consumo de alcohol durante el embarazo y su impacto en la madre y el niño	Oei Ju Lee	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	Web of science (Año 2020)	https://apps-webofknowledgecom.vpn.ucacue.edu.ec/full_record.d_o?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=1&SID=5AWknNqSyaP84vc1FwM&page=1&doc=9&cacheurlFromRightClick=no
Incontinencia en personas con trastornos del espectro alcohólico fetal: una cohorte polaca	Roozen Sylvia, Dylag Katarzyna Anna, Przybyszewska Katarzyna, Niemczyk Justine, Gontard Alexande, Peters GjaltJorn Ygram, Kok Gerjo, Curfs Leopold.	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	Web of science (2020)	https://appswebofknowledgecom.vpn.ucacue.edu.ec/full_record.d_o?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=1&SID=5AWknNqSyaP84vc1FwM&page=1&doc=10&cacheurlFromRightClick=no

<p>¿Están los rasgos de personalidad asociados con el tabaquismo y el consumo de alcohol antes y durante el embarazo?</p>	<p>Leszko Magdalena, Keenan Lauren, Adam Emma, Buss Claudia, Grobman William, Simhan Hyagriv, Wadhwa Pathik, Mroczek Daniel, Fronteras Ann.</p>	<p>Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal</p>	<p>Web of science (2020)</p>	<p>https://appswebofknowledgecom.vpn.ucacue.edu.ec/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=1&SID=5AWknNqSyaP84vc1FwM&page=2&doc=13&cacheurlFromRightClick=no</p>
<p>Manifestaciones oculares del síndrome de alcoholismo fetal</p>	<p>Cheryl Lynn McCarus</p>	<p>Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal</p>	<p>Tylor y Francis (2018)</p>	<p>https://wwwtandfonlinecom.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/0065955X.1991.11981868</p>
<p>¿Cómo pude haber hecho esto?" Pensamientos de madres de niños con síndrome de alcoholismo fetal</p>	<p>Joelle Zobotka, Carolyn Bradley, María Teresa Escueta</p>	<p>Se realizaron entrevistas cualitativas por teléfono con 11 madres biológicas de niños con SAF.</p>	<p>Tylor y Francis (2015)</p>	<p>https://wwwtandfonlinecom.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/1533256X.2016.1243123?journalCode=wswp20</p>
<p>Resultados psicoeducativos del síndrome de alcoholismo fetal</p>	<p>LeAdelle Phelps</p>	<p>Se delinean intervenciones específicas con bebés, preescolares, niños en edad escolar y adolescentes-</p>	<p>Tylor y Francis (2019)</p>	<p>https://wwwtandfonlinecom.vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/02796015.1995.12085762</p>

El síndrome del alcoholismo fetal: mecanismos y modelos	Gary G. Gordon, Charles S. Lieber	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	Tylor y Francis (2016)	https://www.tandfonline.com/vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/21548331.1979.11707618
El síndrome del alcoholismo fetal	David W. Smith	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	Tylor y Francis (2016)	https://www.tandfonline.com/vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/21548331.1979.11707631
Lactantes expuestos al alcohol antes del nacimiento: resultado a los 3 y 7 meses de edad	Marike Van Der Leeden, Koen Van Dongen, Mirjam Kleinhout, Janna Phaff, Corneo J. De Groot,	Investigar el reconocimiento temprano de las consecuencias de la exposición al alcohol en el útero, estudiamos a 79 lactantes de 3 y 7 meses.	Tylor y Francis (2016)	https://www.tandfonline.com/vpn.ucacue.edu.ec/doi/abs/10.1080/02724930125346

		Veintinueve de ellos estuvieron expuestos a diferentes niveles de ingesta materna de alcohol y 50 no tuvieron exposición y formaron un grupo de control.		
--	--	--	--	--

<p>La expresión artística como estrategia didáctica para el desarrollo de la afectividad y la autoestima en una persona con Discapacidad Intelectual y Síndrome Alcohólico Fetal</p>	<p>Cárdenas RE, Barriga AP, Lizama JI.</p>	<p>A partir de la investigación exploratoria, la metodología de estudio de caso y la aproximación de los resultados por medio de diferentes técnicas de pintura y dibujo como herramientas didácticas para desarrollar los aprendizajes artísticos en el contexto escolar</p>	<p>Scopus (2017)</p>	<p>https://wwwscopuscom.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-85056518162&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=sindrome+alcoholico+fetal&st2=&sid=8818b29da8979805cb0394ff28a3a4a3&sot=b&sdt=b&sl=40&s=TITLE-ABS-KEY%28sindrome+alcoholico+fetal%29&relpos=0&citeCnt=0&searchTerm=</p>
<p>Síndrome alcohólico fetal: patogenia de los trastornos cerebrales</p>	<p>Guerri, C.</p>	<p>En este contexto, hemos demostrado que el etanol retrasa el desarrollo neuronal</p>	<p>Scopus (2016)</p>	<p>https://www-scopuscom.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-85033242538&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=sindrome+alcoholico+fetal&st2=&sid=8818b29da8979805cb0394ff28a3a4a3&sot=b&sdt=b&sl=40&s=TITLE-ABS-KEY%28sindrome+alcoholico+fetal%29&relpos=1&citeCnt=0&searchTerm=</p>
		<p>y sináptico y probablemente la formación de conexiones sinápticas, así como altera la estructura de las membranas de las células neurales.</p>		<p>85033242538&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=sindrome+alcoholico+fetal&st2=&sid=8818b29da8979805cb0394ff28a3a4a3&sot=b&sdt=b&sl=40&s=TITLE-ABS-KEY%28sindrome+alcoholico+fetal%29&relpos=1&citeCnt=0&searchTerm=</p>

Plasticidad y desarrollo del cerebro	Martínez Morga, Martínez S.	Esta revisión pretende dar una visión general del desarrollo cerebral. También se analizan algunos de los procesos celulares y moleculares que pueden explicar las similitudes y diferencias en los fenotipos que generan las alteraciones del desarrollo normal.	Scopus (2016)	https://www.scopus.com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-85020062633&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=sindrome+alcoholico+fetal&st2=&sid=8818b29da8979805cb0394ff28a3a4a3&sot=b&sdt=b&sl=40&s=TITLE-ABS-KEY%28sindrome+alcoholico
---	-----------------------------	---	---------------	---

REGISTRO DE BUSQUEDA

Base de datos consultada	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda	N.º de artículos encontrados	Porcentajes de artículos relevantes
Web of science	23/04/2020	Fetal AND alcohol syndrome	45	6
Scopus	23/04/2020	Sindrome OR espectro AND alcoholico AND fetal	20	3
ProQuest	23/04/2020	Fetal AND alcohol AND syndrome	37	8
Taylor Francis	23/04/2020	Fetal AND alcohol AND syndrome	35	6

Scielo	23/04/2020	Trastorno OR espectro alcoholic fetal NOT drogas	10	5
MedlinePlus	23/04/2020	Espectro AND alcoholic AND fetal	8	2
PubMed	23/04/2020	fetal and alcohol and spectrum	45	5

SINTESIS DE LOS ESTUDIOS PARA GENERAR UNA LITERATURA CIENTIFICA

Autor y año	Propósito	Muestra	Medición	Tratamiento	Resultados	Hallazgos
Gupta KK, Gupta VK, Shirataki T. (2016)	Centrarse en la patogenicidad, especialmente los mecanismos de teratogenicidad del alcohol y los riesgos de desarrollar FAS			Suplementos alimenticios de administración de antioxidantes prenatales, ácido fólico, colina, péptidos neuroactivos y factores de crecimiento neurotrófico	Esta revisión tuvo como objetivo centrarse en la patogenicidad, especialmente los mecanismos de teratogenicidad del alcohol y los riesgos de desarrollar FAS.	El aumento de la exposición fetal al alcohol y la ingesta sostenida de alcohol durante cualquier trimestre del embarazo se asocia con un mayor riesgo de SAF

Denny L, Coles S, Blitz R. (2017)	El porcentaje de mujeres que beben o se emborrachan durante el embarazo ha aumentado desde 2012.			Todas las mujeres deben someterse a pruebas de detección del consumo de alcohol durante el asesoramiento previo a la	Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y otras organizaciones no reconocen una cantidad segura de consumo de alcohol	Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y otras organizaciones no reconocen una cantidad segura de consumo de alcohol durante el embarazo y
				concepción y la atención prenatal, y el consumo de alcohol debe abordarse con intervenciones breves	durante el embarazo y recomiendan la abstinencia total del alcohol	recomiendan la abstinencia total del alcohol.

<p>Caputo C, Wood E, Jabbour L. (2016)</p>	<p>Investigación de defectos de nacimiento</p>	<p>Trece artículos, cinco investigaciones originales y ocho revisiones.</p>	<p>Revisión de manuscritos publicados sobre exposición fetal al alcohol en varios sistemas corporales.</p>	<p>Tomar medidas preventivas durante el embarazo.</p>	<p>La exposición prenatal al alcohol causa varias anomalías en el corazón, los riñones, el hígado, el tracto gastrointestinal y los sistemas endocrinos</p>	<p>La evidencia muestra que el cerebro fue el órgano más afectado de los sistemas corporales discutidos. Sin embargo, la exposición prenatal al alcohol causa varias anomalías en el corazón, los riñones, el hígado, el tracto gastrointestinal y los sistemas endocrinos.</p>
--	--	---	--	---	---	---

Georgieff K, Tran PV, Carlson ES (2018)	La evidencia acumulada indica que el entorno fetal juega un papel importante en el desarrollo del cerebro y lo coloca en una trayectoria a lo largo de la vida.			Un niño que recibe un diagnóstico a una edad temprana puede ser asignado a clases adecuadas a sus necesidades y recibir los servicios sociales que lo ayuden a él y a su familia.	Un entorno fetal anormal se produce cuando los factores que deberían estar presentes durante un período crítico de desarrollo están ausentes o cuando están presentes factores que no deberían estar en el cerebro en desarrollo.	Revisamos los efectos de tres factores, exposición fetal al alcohol, exposición a teratógenos y deficiencias de nutrientes, en el cerebro en desarrollo y el consiguiente riesgo de psicopatología del desarrollo.
Vorgias D, Bernstein B. (2020)	Clasificar los efectos físicos y neurológicos de amplio espectro que la exposición prenatal al alcohol puede infligir al feto			Los niños que reciben educación especial enfocada en sus necesidades específicas y su estilo de aprendizaje tienen mayor probabilidad de alcanzar su máximo potencial.	Hay un total de cinco trastornos que comprenden los trastornos del espectro alcohólico fetal. Estos son el síndrome de alcoholismo fetal (FAS), el síndrome de alcoholismo fetal	Todos estos trastornos del espectro alcohólico fetal se utilizan para clasificar los efectos físicos y neurológicos de amplio espectro que la exposición prenatal al alcohol puede infligir al feto.

					parcial (pFAS), el trastorno del neurodesarrollo relacionado con el alcohol (ARND), un trastorno neuroconductual asociado con la exposición prenatal al alcohol (ND-PAE) y los defectos de nacimiento relacionados con el alcohol (ARBD).	
Wozniak JR, Riley EP, Charness ME. (2019)	Tratar los déficits cognitivos en los trastornos del espectro alcohólico fetal			Los niños con trastornos del espectro alcohólico fetal pueden ser más sensibles que otros niños a las interrupciones, a los cambios de estilo de	Estas anomalías modifican las trayectorias del desarrollo y están asociadas con déficits en la cognición, la función ejecutiva, la memoria, la visión, la	

				vida o rutina y a las relaciones dañinas.	audición, las habilidades motoras, el comportamiento y la adaptación social.	
--	--	--	--	---	--	--

<p>Alicia Leonor Pinzon, Rodrigo Serrano Piña, Karen Ledezma Gomez. (2015)</p>	<p>Mejorar la calidad de vida de estos pacientes</p>	<p>Adolescente de 17 años de edad</p>	<p>Se presenta el caso clínico del tratamiento estomatológico de una adolescente de 17 años de edad con síndrome alcohólico fetal, con características intra- y extraorales, utilizando técnicas de manejo de conductas básicas y avanzadas con base en la clasificación de la American Academy of Pediatric Dentistry</p>	<p>el tratamiento integral de este tipo de pacientes es necesario un manejo multi- e interdisciplinario de neurólogo, rehabilitador físico, comunicación humana, psicólogo, ortopedista, cardiólogo y estomatólogo con el objetivo de producir una mejoría en la calidad de vida de estos pacientes</p>	<p>El síndrome alcohólico fetal se presenta en 30% de las madres con alcoholismo. Es un conjunto de manifestaciones que se producen cuando las madres toman bebidas alcohólicas durante el embarazo por lo que el producto, al no contar con poder catalítico, queda indefenso.</p>	<p>El estomatólogo debe conocer las características de este síndrome para proporcionar los tratamientos tanto preventivo como restaurativo pertinentes; éstos deben ir de la mano con el correcto manejo de la conducta</p>
--	--	---------------------------------------	--	---	---	---

							del paciente durante la consulta
--	--	--	--	--	--	--	---

<p>Renata Franco, Belen Charro, Maria Raul Xavier. (2020)</p>	<p>Explorar las perspectivas y experiencias de las embarazadas españolas, francesas y portuguesas respecto al consumo de alcohol durante la gestación</p>	<p>Se realizaron 68 entrevistas en profundidad, procediendo posteriormente a un análisis semiinductivo de los datos con ayuda del programa QSR-NVIVO.</p>	<p>Embarazadas españolas, francesas y portuguesas. Se utilizó un guion de entrevista semiestructurada, con preguntas relativas al tema en estudio.</p>	<p>Es necesario seguir investigando el fenómeno del consumo de alcohol durante el embarazo para poder lograr una comprensión más completa de los factores asociados con el consumo durante este período de la vida.</p>	<p>En las culturas europeas, el consumo de alcohol se considera un comportamiento habitual, integrado en el estilo de vida y generalmente no considerado como un riesgo para la salud</p>	<p>Se identificaron también diferencias, sobre todo en cuanto al tipo de bebidas, la presión social o el conocimiento en cuanto a las recomendaciones sobre los consumos</p>
---	---	---	--	---	---	--

<p>Mario Castro, Victoria Duarte, Jose Barcelo, Paula Baez, Gabriel Gonzalez, Claudio Sosa. (2016)</p>	<p>Conocer la prevalencia de consumo de tabaco, alcohol, marihuana y derivados de cocaína durante el embarazo, según el autorreporte en mujeres que tuvieron su parto en el Centro Hospitalario Pereira Rossell</p>	<p>Se entrevistaron 319 mujeres. La mayoría eran mayores de 18 años (83,65%) con una media de 24,67 años; el embarazo no había sido planificado en 182 casos (57%). Declararon haber fumado tabaco alguna vez durante el embarazo 136 mujeres (42,63%), la mayor parte de las que abandonaron el hábito lo</p>	<p>Encuesta protocolizada realizada a mujeres durante el puerperio inmediato y se recolectaron datos de la historia clínica.</p>	<p>La validez del autorreporte materno para la detección del consumo de drogas en contraste con la utilización de matrices biológicas, como meconio, análisis de orina y pelo materno</p>	<p>La prevalencia del consumo de drogas entre las mujeres que quedan embarazadas es probable que sea similar al de la población general, lo que puede resultar en una alta exposición fetal durante el primer trimestre, etapa más vulnerable con respecto al neurodesarrollo y organogénesis</p>	<p>Un elevado porcentaje de embarazos no planificados puede determinar una mayor exposición a hábitos previos durante el primer trimestre de gestación, período de máxima vulnerabilidad para el desarrollo fetal.</p>
--	---	--	--	---	---	--

		hicieron en el primer trimestre.				
Aldana Lichtenberger, Karina Conde, Mariana Cremonte. (2016)	Describir la producción científica de las Intervenciones Breves (IB) para disminuir el consumo de alcohol durante la gestación y cuantificarla mediante indicadores bibliométricos	Se analizaron 45 artículos	Los artículos corresponden a trabajos empíricos, y el resto a trabajos de reflexión y revisiones que, en su mayoría, promueven la abstinencia durante la gestación.	La tendencia general de los artículos es promover la abstinencia o al menos cualquier tipo de reducción, ningún trabajo se han encontrado recomendaciones de	La tendencia general de los artículos es promover la abstinencia o al menos cualquier tipo de reducción, ningún trabajo se han encontrado recomendaciones de "cantidades de bajo riesgo".	Consumir alcohol durante la gestación, aún en dosis muy bajas, puede producir una amplia gama de disfunciones en el desarrollo del niño que suele englobarse bajo el término Trastornos

						del Espectro Alcohólico Fetal. Todas estas
				"cantidades de bajo riesgo".		dificultades son totalmente prevenibles si la mujer no consume alcohol durante este período y es por ello que la recomendación oficial en muchos países suele ser la abstinencia

<p>Barrera Sánchez, Lina Fernanda, Ospina Díaz, Juan Manuel. (2019)</p>	<p>Generar una guía de recomendaciones para intervenciones de Enfermería en la prevención de trastornos nutricionales en niños menores de dos años</p>	<p>73 artículos.</p>		<p>Las intervenciones de alimentación complementaria, asistencia sanitaria, y educación institucional no pueden, por sí mismas, cambiar las condiciones subyacentes de</p>	<p>La aplicación de la EBE permite estructurar conocimiento para la toma de decisiones y el diseño de intervenciones de mejoramiento del estado de salud de las poblaciones, para disminuir los costos de atención en salud,</p>	<p>En Colombia ocurre una transición nutricional; los profesionales de Enfermería participan en el diseño de intervenciones para prevenir trastornos nutricionales en la primera infancia;</p>
				<p>pobreza y saneamiento deficiente que contribuyen con la desnutrición infantil</p>	<p>con enfoque preventivo</p>	

<p>Debora Milena Alvarez Yañez, Cindy Lorena Perez Bayona. (2017)</p>	<p>Describir el cuidado de enfermería ante una situación clínica de amenaza de parto pretérmino, sustentado en el modelo teórico de Merle Mishel y la incertidumbre frente a la enfermedad.</p>			<p>El cuidado de enfermería, apoyado en la teoría intermedia de Merle Mishel, permite identificar los estímulos que generan incertidumbre y los recursos existentes para el afrontamiento e interacción familiar en la toma de decisiones</p>	<p>La amenaza de parto pretérmino genera incertidumbre en la gestante por el desconocimiento</p>	<p>El cuidado de enfermería, apoyado en la teoría intermedia de Merle Mishel, permite identificar los estímulos que generan incertidumbre y los recursos existentes para el afrontamiento e interacción familiar en la toma de decisiones</p>
---	---	--	--	---	--	---

<p>Mota Sanhua, Vanessa, Suárez Hesketh, Velázquez Hernández, Blanca, Ruíz Speare. (2019)</p>	<p>Explorar barreras y facilitadores para contar con atención prenatal, conocimientos sobre embarazo saludable y; actitudes frente al embarazo.</p>	<p>10 mujeres.</p>	<p>Se entrevistaron 10 mujeres entre 18 y 33 años de edad, 50% acudieron al cuidado prenatal durante el primer trimestre</p>	<p>Su atención debe fortalecer temas de salud mental, violencia familiar, ganancia saludable de peso, riesgos de sustancias adictivas y prevención de enfermedades infecto-contagiosas; contemplando afrontamiento de entornos inseguros, manejo del tiempo y de la economía familiar.</p>	<p>Las barreras: entorno inseguro, al interior y el exterior del hogar y falta de recursos para transportarse. La mayoría no recibió información para aumentar de peso durante el embarazo.</p>	<p>La mitad desconocía riesgos del tabaco, alcohol y otras sustancias adictivas, así como de prevención de enfermedades infectocontagiosas.</p>
<p>Martínez, Eva Kerena Hernández; Olalde, Ma Gloria Calixto; Aguirre,</p>	<p>Sintetizar y valorar la evidencia científica disponible durante el período 2006-2016 respecto a las</p>			<p>Analizar el panorama general de las intervenciones a través del tiempo</p>	<p>Las intervenciones en adolescentes respecto al consumo de alcohol son complejas, por la</p>	<p>Actualmente, el consumo de bebidas alcohólicas es un hábito ampliamente extendido,</p>

Alicia Álvarez. (2018)	intervenciones que se han realizado para disminuir el consumo de alcohol en adolescentes.			permite evidenciar la evolución del abordaje a este fenómeno de interés para la ciencia, no solo de enfermería	etapa en la que se encuentra el sujeto de estudio.	culturalmente aceptado y normalizado en la sociedad en la que los adolescentes se están integrando por lo que consideran que la imitación de estos comportamientos sociales es apropiada.
Reis Fernando Gomes, Machado Everson Cardozo, Andrade Mônica, Figueiredo, Glória Lúcia Alves. (2017)	Investigar las nociones iniciales o espontáneas que presentan los participantes.	39 participantes	Se invitó a cincuenta profesionales de los cinco equipos de la ESF y un equipo de NASF del municipio de estudio	El conocimiento sobre el consumo de bebidas alcohólicas y el enfoque de las personas afectadas por estas demandas son fundamentales para la eficiencia del trabajo y la coherencia con los principios que orientan el SUS	A nivel internacional, el alcohol se ha considerado uno de los principales factores de riesgo para la salud. Su uso nocivo ha contribuido a la carga mundial de morbilidad y, en relación con las muertes prematuras y las discapacidades,	Según la Agencia Nacional de Salud Suplementaria, el alcohol es una de las pocas drogas psicotrópicas cuyo consumo es admitido y fomentado por la sociedad.

						figura como el tercer factor principal.	
María del Carmen Míguez, Beatriz Permuy. (2017)	Obtener una ión actualizada de características diferenciadoras del alcoholismo en mujeres.	402 artículos.	En total se identificaron 402 artículos, de los cuales 23 cumplieron los criterios de inclusión	Se necesitan intervenciones adaptadas a las particularidades de las mujeres, que presten especial atención a la presencia de psicopatología comórbida y de determinados factores de riesgo	El consumo de alcohol es uno de los principales factores de riesgo para la discapacidad y la morbilidad a nivel mundial, ya que causa más de 200 tipos de lesiones y enfermedades y alrededor de 3.3 millones de muertes anuales	200 enfermedades y alrededor de 3.3 millones de muertes anuales (1). Según los últimos datos de la Organización Mundial de la Salud, los mayores niveles de consumo de alcohol se registran en los países desarrollados, siendo Europa la región con mayor consumo	

Cárdenas Ramón, Barriga Alejandra,	Describe las experiencias artísticas de una persona con	Personas con discapacidad intelectual.	Establecimiento de Educación Municipal de la		Las investigaciones en torno a las consecuencias de la	En Chile el consumo de bebidas
						alcohólicas en el embarazo es un importante

Lizama Julio. (2017)	Discapacidad Intelectual y Síndrome Alcohólico Fetal (SAF) en un taller de artes visuales realizados en dependencias de un establecimiento de Educación Municipal de la comuna de Yungay, Chile		comuna de Yungay, Chile		exposición prenatal al alcohol y los trastornos asociados a ella han aumentado notablemente en las últimas décadas, debido principalmente a las variadas consecuencias que este teratógeno produce, entre ellas el más grave denominado Síndrome de Alcoholismo Fetal (SAF)	problema de salud pública, entre el 5% y el 10% de las mujeres lo hacen en niveles suficientes como para poner al feto en riesgo, por ello Chile se encuentra entre los siete países en el mundo con mayor prevalencia de abuso de alcohol.
Antonio Schlesinger Piedrahita, Beatriz Pescador	Describir los efectos del Etanol a nivel celular y molecular en el Sistema Nervioso	120 referencias	55 que resaltan los aspectos más relevantes de la fisiopatología de la		De las bases consultadas se obtuvo un total de 120 referencias de las	Los efectos del EtOH sobre el sistema nervioso pueden ser consecuencia de un

<p>Vargas, Laura Alejandra Roa Culma. (2017)</p>	<p>Central repe y la su salud</p>		<p>intoxicación con etanol y ciertos aspectos a nivel molecular relacionados con los efectos sobre el SNC.</p>		<p>cuales se aceptaron solo 55 que resaltan los aspectos más relevantes de la fisiopatología de la intoxicación con etanol y ciertos aspectos a nivel molecular relacionados con los efectos sobre el SNC.</p>	<p>consumo agudo y excesivo o secundario a un consumo crónico, en relación a un estado de adicción y dependencia al mismo. La toxicidad sobre el sistema nervioso es consecuencia directa de la agresión del etanol o por diferentes trastornos metabólicos ligados a la toxicidad del</p>
--	---------------------------------------	--	--	--	--	--

						mismo sobre otros órganos.
Gómez Diego, May Phili, Tabachnick Barbara, Hasken Julie, Lyden Elizabeth, Kalberg Wendy,	Investigar cómo la distancia cantal interna (ICD), la distancia Inter pupilar (IPD) y la distancia cantal externa (OCD) diferían entre				Esto sugiere que las reducciones en las mediciones oculares son un efecto directo del alcohol sobre el desarrollo ocular independientemente	El percentil de distancia Inter pupilar pareció ser la medida ocular más significativamente reducida que evaluamos, lo que

<p>Manning Melanie, Adam Margaret, Robinson Luther, Jones, Kenneth Lyons, Buckley David, Abdul Rahman Omar A. (2020)</p>	<p>individuos con FASD y sin FASD</p>				<p>de su efecto sobre los parámetros de crecimiento, lo cual es consistente con modelos animales que muestran un efecto negativo de alcohol en el desarrollo de las células de la cresta neural.</p>	<p>sugiere que puede ser una medida útil para ser considerada en el diagnóstico de FASD.</p>
<p>Almeida Laura, Andreu Fernandez Vicente, Navarro Tapia Elisabet, Aras Lopez Rosa, Serra Delgado Mariona, Martínez Leopoldo, García Algar Oscar,</p>	<p>Sintetizar las discapacidades del desarrollo neurológico en los fenotipos del trastorno del espectro alcohólico fetal</p>				<p>La exposición prenatal al alcohol está asociada a diferentes deficiencias físicas, conductuales, cognitivas y neurológicas conocidas colectivamente como</p>	<p>El trastorno del espectro permite el análisis de variables clave como la cantidad, el momento y la frecuencia del consumo de etanol para describir los efectos nocivos de la exposición prenatal al alcohol.</p>

Gomez Roig Maria Dolores. (2020)					trastorno del espectro alcohólico fetal	
Tenenbaum Ariel, Mandel Asaf, Dor Talia, Sapir Alon, Sapir Orly, Hertz Pnina, Wexler Isaiah. (2020)	Determinar la prevalencia o el riesgo de TEAF en una población seleccionada de niños de crianza y adoptados	89 niños evaluados.	Los niños de entre 2 y 12 años que eran candidatos a adopción en hogares de crianza fueron evaluados para detectar manifestaciones clínicas y características históricas del trastorno del espectro alcohólico fetal.		La prevalencia informada en este estudio es mayor que la informada en nuestro estudio anterior de niños más pequeños	En una población de niños de alto riesgo atendidos en una clínica de adopción, muchos había manifestaciones asociadas con FASD especialmente donde el alcohol prenatal se estableció la exposición
Oei Ju Lee (2020)	Revisar el impacto de la exposición prenatal al alcohol en los resultados de la madre y el niño.	Madres y bebés afectados por el consumo de alcohol prenatal.	La exposición prenatal al alcohol	Las opciones terapéuticas emergentes pueden mitigar el peor impacto del alcohol	Esta revisión discute la historia, la epidemiología y las presentaciones clínicas de la	El sistema neurológico en desarrollo es exquisitamente sensible al daño del alcohol y ahora

				exposición, pero persisten importantes lagunas de conocimiento	exposición prenatal al alcohol, enfocándose en el FASD y el FAS, y el impacto de la evidencia en las futuras investigaciones, prácticas y direcciones políticas.	también hay evidencia sustancial de que el alcohol
--	--	--	--	--	--	--

<p>Roozen Sylvia, Dylag Katarzyna Anna, Przybyszewska Katarzyna, Niemczyk Justine, Gontard Alexande, Peters Gjalt-Jorn Ygram, Kok Gerjo, Curfs Leopold. (2020)</p>	<p>Investigar la incontinencia entre personas con FASD. Diseño del estudio</p>	<p>119 participantes</p>	<p>Se seleccionaron dos grupos de control clínico de pacientes sometidos a inmunoterapia para alergia al polen (GKA) y pacientes diagnosticados de enfermedad celíaca</p>		<p>Se incluyó un total de 119 participantes en el estudio (FAS: n = 24, síndrome de alcoholismo fetal parcial [pFAS]: n = 19, alcohol -trastorno del neurodesarrollo relacionado [ARND]: n = 28, GKA: n = 34 y GKG: n = 14)</p>	<p>Los síntomas de urgencia estuvieron presentes en el 52%, el aplazamiento miccional en el 10% y el esfuerzo en el 2%. Estos datos son consistentes con una mayor prevalencia en personas con FASD y con una prevalencia similar.</p>
--	--	--------------------------	---	--	---	--

<p>Leszko Magdalena, Keenan Lauren, Adam Emma, Buss Claudia, Grobman William, Simhan Hyagriv, Wadhwa Pathik, Mroczek Daniel, Fronteras Ann. (2020)</p>	<p>Distres comportamientos de embarazo</p> <p>tasas de 1 de la adaptativos mujeres</p>	<p>603 mujeres embarazadas</p>	<p>Mujeres de 1 años o más, que proporcionaron información sobre sus hábitos fumar beber antes y durante embarazo.</p>	<p>Comprender los determinantes de comportamiento perjudicial para la salud basados en la personalidad es importante para diseñar intervenciones que tengan como objetivo disminuir las tasas de comportamientos de salud desadaptativos entre las mujeres embarazadas</p>	<p>El estudio reveló que las mujeres que obtuvieron una puntuación alta en la apertura a la experiencia tenían significativamente más probabilidades de continuar con el consumo de alcohol durante el embarazo (OR = 1,07, IC del 95%: 1,01; 1,14; p = 0,02)</p>	<p>Esta asociación se mantuvo después de ajustar por posibles confusiones. Este estudio demostró una relación significativa entre los rasgos de personalidad y la probabilidad de que las mujeres sigan consumiendo alcohol.</p>
<p>Cheryl Lynn McCarus. (2018)</p>	<p>Tener un patrón característico de defectos de nacimiento, el síndrome de alcoholismo fetal</p>			<p>Se ha demostrado que la educación sobre el SAF reduce el consumo de</p>	<p>Los bebés nacidos de mujeres alcohólicas pueden tener un patrón característico de defectos de</p>	<p>Clínicamente, el diagnóstico de SAF debe incluir disfunción del sistema nervioso central, deficiencia de</p>

				alcohol durante el embarazo.	nacimiento, el síndrome de alcoholismo fetal	crecimiento lineal antes y después del nacimiento y en desarrollo de la cara media, especialmente los ojos.
Joelle Zobotka, Carolyn Bradley, María Teresa Escueta. (2015)	Hacer frente a las luchas de criar a un niño con necesidades especiales sabiendo que los problemas de sus hijos se deben al consumo de alcohol durante el embarazo.	11 madres biológicas de niños con SAF	Se realizaron entrevistas cualitativas por teléfono		Este grupo de madres comprendió su consumo de alcohol durante el embarazo a través de la confianza en el modelo de la enfermedad, el conocimiento inexacto o incompleto de las consecuencias de beber durante el embarazo, los consejos de otras personas y la falta de conciencia sobre el embarazo.	Las madres biológicas de niños con síndrome de alcoholismo fetal (SAF) deben hacer frente a las luchas de criar a un niño con necesidades especiales sabiendo que los problemas de sus hijos se deben al consumo de alcohol durante el embarazo.

LeAdelle Phelps. (2019)	Delinear intervenciones específicas con bebés, preescolares, niños en edad escolar y adolescentes			Se recomienda que los servicios para cada joven estén disponibles tan pronto como sea necesario y se basen en las fortalezas y debilidades individuales determinadas dentro de un marco contextual.	Los efectos nocivos de la exposición intrauterina al alcohol incluyen déficits cognitivos, dificultades académicas y problemas de comportamiento psicossocial que persisten hasta la edad adulta.	Este artículo relaciona la cronicidad, el momento oportuno y la gravedad de la exposición al alcohol con las consecuencias del desarrollo y del comportamiento específicas de la edad.
Gary G. Gordon, Charles S. Lieber. (2016)	Obtener una visión actualizada de las características diferenciadoras del alcoholismo en mujeres				En la actualidad, existe cierto consenso para afirmar que las características del alcoholismo difieren entre mujeres y hombres	A nivel biológico, el organismo femenino presenta una mayor sensibilidad a los efectos del alcohol; lo absorbe más rápido y lo metaboliza de forma

						<p>más lenta, debido al mayor porcentaje de tejido graso, la menor cantidad de agua y sangre y la menor presencia de enzimas metabolizantes.</p>
David W. Smith. (2016)	Reconocer una relación entre la ingesta materna de alcohol y el patrón característico de malformaciones en el feto.				El alcohol ha sido un teratógeno sospechoso durante siglos, pero sólo recientemente se ha reconocido una relación entre la ingesta materna de alcohol y el patrón característico de malformaciones en el feto	La descendencia de mujeres con alcoholismo crónico está en mayor riesgo, pero los estudios clínicos muestran que incluso beber con moderación durante las primeras semanas de embarazo puede afectar negativamente el desarrollo fetal.

<p>Marika Van Der Leeden, Koen Van Dongen, Mirjam Kleinhout, Janna Phaff, Corneo J. De Groot. (2016)</p>	<p>Investigar el reconocimiento temprano de las consecuencias de la exposición al alcohol en el útero</p>	<p>79 lactantes de 3 y 7 meses</p>	<p>Veintinueve de ellos estuvieron expuestos a diferentes niveles de ingesta materna de alcohol y 50 no tuvieron exposición y formaron un grupo de control.</p>		<p>Las madres informaron más mala conducta en el grupo expuesto que en el grupo no expuesto.</p>	<p>Se prestó especial atención a los rasgos faciales relacionados con el síndrome de alcoholismo fetal, el desarrollo neurológico y el comportamiento de los bebés.</p>
<p>Cárdenas RE, Barriga AP, Lizama JI. (2017)</p>	<p>Clínicamente, el diagnóstico de SAF debe incluir disfunción del sistema nervioso central, deficiencia de crecimiento lineal antes y después del nacimiento y en desarrollo de la cara media, especialmente los ojos.</p>	<p>Personas con discapacidad intelectual</p>	<p>Establecimiento de Educación Municipal de la comuna de Yungay, Chile.</p>	<p>Es fundamental incluir: evaluación multidisciplinaria, apoyo nutricional, intervención neurológica y psicológica, servicio social, programas de intervención escolar individual para</p>	<p>La reducción de la longitud de la fisura palpebral es uno de los rasgos faciales cardinales del Síndrome Alcohólico Fetal</p>	<p>Las investigaciones en torno a las consecuencias de la exposición prenatal al alcohol y los trastornos asociados a ella han aumentado notablemente en las últimas décadas, debido principalmente a las variadas</p>

				<p>aprovechar al máximo la potencia, terapia especializada, entrenamiento a padres o cuidadores en el manejo, ambiente protector, amoroso y estable, entre otras.</p>		<p>consecuencias que este teratógeno produce, entre ellas el más grave denominado Síndrome de Alcoholismo Feta</p>
<p>Guerri, C. (2016)</p>	<p>Las madres biológicas de niños con síndrome de alcoholismo fetal (SAF) deben hacer frente a las luchas de criar a un niño con necesidades especiales</p>			<p>Los expertos saben que el síndrome alcohólico fetal es completamente evitable si las mujeres no beben nada de alcohol durante el embarazo.</p>	<p>La exposición prenatal al alcohol se asocia a diferentes deficiencias físicas, conductuales, cognitivas y neurológicas conocidas como el síndrome alcohólico fetal</p>	<p>Las frecuencias oscilan entre 1.9 / 1.000 recién nacidos en EE.UU. a 1 / 1,00 en indios canadienses, bien 2/1000 en España, los hallazgos característicos de este síndrome son: dismorfismo facial, deficiencia prenatal y</p>

						posnatal y disfunción del sistema nervioso central.
Martínez Morgia, Martínez S. (2016)	Ofrecer una descripción general del desarrollo del cerebro			Todo ello con el objetivo de identificar claramente los procesos sensibles a ser modificados con la actuación terapéutica de un programa de atención temprana	El síndrome alcohólico fetal es una de las principales causas del trastorno del neurodesarrollo.	Los trastornos de neurodesarrollo están asociados a anomalías funcionales del cerebro que se manifiestan de forma temprana en la vida.

COMPARACION Y CONTRASTE DE LOS HALLAZGOS DE ESTUDIOS: REVISION INTEGRATIVA

Autor (es) y año	Hallazgo 1	Hallazgo 2	Hallazgo 3
------------------	------------	------------	------------

<p>Gupta KK, Gupta VK, Shirasaka T. (2016)</p>	<p>El alcohol es un teratógeno bien establecido que puede causar efectos físicos y conductuales variables en el feto.</p>	<p>El aumento de la exposición fetal al alcohol y la ingesta sostenida de alcohol durante cualquier trimestre del embarazo se asocia con un mayor riesgo de SAF.</p>	<p>Factores de riesgo incluyen influencias genéticas, características maternas, por ejemplo, estatus socioeconómico más bajo y tabaquismo, y consumo crónico de alcohol por parte de los padres. Recientemente se han comenzado a explorar las opciones de tratamiento para FAS, aunque actualmente ninguna está aprobada clínicamente</p>
<p>Denny L, Coles S, Blitz R. (2017)</p>	<p>El porcentaje de mujeres que beben o se emborrachan durante el embarazo ha aumentado desde 2012</p>	<p>El diagnóstico se basa en la presencia de las siguientes características clínicas, todas las cuales deben estar presentes: retraso del crecimiento prenatal y / o posnatal, dismorfología facial, disfunción del sistema</p>	<p>El manejo es multidisciplinario e incluye el manejo de condiciones comórbidas, brindar apoyo nutricional, manejar problemas de comportamiento y dificultades educativas, derivar pacientes para terapias de rehabilitación y educar a los padres.</p>

		nervioso central y discapacidades neuroconductuales.	
Caputo C, Wood E, Jabbour L. (2016)	La evidencia muestra que el cerebro fue el órgano más afectado de los sistemas corporales discutidos. Sin embargo, la exposición prenatal al alcohol causa varias anomalías en el corazón, los riñones, el hígado, el tracto gastrointestinal y los sistemas endocrinos.		
Georgieff MK, Tran PV, Carlson ES (2018)	La evidencia acumulada indica que el entorno fetal juega un papel importante en el desarrollo del cerebro y lo coloca en una trayectoria a lo largo de la vida.	Un entorno fetal anormal se produce cuando los factores que deberían estar presentes durante un período crítico de desarrollo están ausentes o cuando están presentes factores que no deberían estar en el cerebro en desarrollo.	

Vorgias D, Bernstein B. (2020)	Todos estos trastornos del espectro alcohólico fetal se utilizan para clasificar los efectos físicos y neurológicos de amplio espectro que la exposición prenatal al alcohol puede infligir al feto.		
Wozniak JR, Riley EP, Charness ME. (2019)	Aunque la exposición prenatal al alcohol causa anomalías craneofaciales, retraso del crecimiento, anomalías neurológicas, deterioro cognitivo y defectos de nacimiento, el trastorno del espectro alcohólico fetal está infradiagnosticado	La prevalencia mundial del trastorno del espectro alcohólico fetal es del 0,77%, con una prevalencia más alta del 2 al 5% en Europa y América del Norte, lo que destaca la necesidad de un mayor diagnóstico y tratamiento.	
Alicia Leonor Pinzon, Rodrigo Serrano Piña, Karen Ledezma Gomez. (2015)	os principales signos y síntomas son hipo crecimiento prenatal y posnatal, escaso tejido adiposo, hipotonía, conducta hipo		

	<p>psíquica de aparición precoz o tardía, cardiopatía congénita, retraso mental, hiperactividad, déficit de atención, trastornos del lenguaje, mala coordinación, problemas de comportamiento de tipo cognitivo y psicosocial, microcefalia, hendiduras palpebrales de tamaño reducido, ptosis palpebral, hipoplasia maxilar, retrognatia en el lactante, micrognatia en el adolescente, labio superior fino, epicanto, miopía, estrabismo, hipoacusia, orejas</p>		
<p>Renata Franco, Belen Charro, Maria Raul Xavier. (2020)</p>	<p>Estimaron que la prevalencia de SAF en la población general es de 14,6 por cada 10 000 personas y que una de cada 67 mujeres que consumieron alcohol durante el</p>	<p>La prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas durante el embarazo en Europa es aproximadamente del 25%,</p>	

	embarazo tendría un hijo con SAF, lo que significa que nacen 119 000 niños con SAF en todo el mundo cada año.	que es el porcentaje más alto del mundo	
Mario Castro, Victoria Duarte, Jose Barcelo, Paula Baez, Gabriel Gonzalez, Claudio Sosa. (2016)	La prevalencia del consumo de drogas entre las mujeres que quedan embarazadas es probable que sea similar al de la población general, lo que puede resultar en una alta exposición fetal durante el primer trimestre, etapa más vulnerable con respecto al neurodesarrollo y organogénesis	El consumo de alcohol ocupa el segundo lugar en frecuencia (23,82%), con un elevado riesgo a desarrollar efectos negativos sobre el desarrollo durante toda la vida del individuo.	Un elevado porcentaje de embarazos no planificados determina una mayor exposición a hábitos previos durante el primer trimestre de gestación, período de máxima vulnerabilidad para el desarrollo fetal.
Aldana Lichtenberger, Karina Conde, Mariana Cremonte. (2016)	El consumo de alcohol está aumentando de forma progresiva y constante entre las mujeres en edad reproductiva durante los últimos años	Consumir alcohol durante la gestación, aún en dosis muy bajas, puede producir una amplia gama de disfunciones en el desarrollo del niño que suele englobarse bajo el	La OMS reconoce la importancia de desarrollar esfuerzos para prevenir tempranamente los daños provocados por el consumo de alcohol en poblaciones jóvenes y de mujeres, especialmente aquellas en etapa gestacional.

		término Trastornos del Espectro Alcohólico Fetal	
Barrera Sánchez, Lina Fernanda, Ospina Díaz, Juan Manuel. (2019)	Desarrollo de estrategias para garantizar nutrición óptima, previa a la concepción en hombres y mujeres, garantiza disminución de malnutrición en la infancia.		
Debora Milena Alvarez Yañez, Cindy Lorena Perez Bayona. (2017)	El profesional de enfermería debe abarcar el apoyo psicosocial de las gestantes con amenaza de parto pretérmino, independientemente de la incertidumbre presentada, de manera que es fundamental emprender acciones responsables para cuidar la salud de la gestante		
Mota Sanhua, Vanessa, Suárez Hesketh, Velázquez Hernández, Blanca, Ruíz Speare. (2019)	Conflictos en la convivencia familiar. Varias dijeron sentir	Interés por adquirir su conocimientos buscan embarazo:	

	estrés ante la falta de apoyo o crítica de familiares	acerca de enfermedades en el embarazo, temas asociados con el parto y sobre actividades de juego y alimentación para el bebé.	
Martínez, Eva Kerena Hernández; Olalde, Ma Gloria Calixto; Aguirre, Alicia Álvarez. (2018)	El uso y abuso de alcohol entre los adolescentes preocupa cada vez más a diversos países, ya que reduce el autocontrol del individuo e incrementa de manera significativa los comportamientos de riesgo, como las relaciones sexuales no protegidas, por lo tanto, embarazos no deseados y además de alto riesgo		
Reis Fernando Gomes, Machado Everson Cardozo, Andrade Mônica, Figueiredo, Glória Lúcia Alves. (2017)	La ocurrencia de muertes y enfermedades relacionadas con el consumo de alcohol es relevante en todo el mundo,	Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), a través del documento Estrategias de autoayuda para	

	provocando costos desorbitados para la población.	reducir o detener el consumo de sustancias: una guía (OMS, 2010b), no existe un nivel seguro para el consumo de alcohol, especialmente si la persona bebe más de dos dosis al día y una no deja de beber al menos dos días a la semana.	
María del Carmen Míguez, Beatriz Permuy. (2017)	El consumo de alcohol es uno de los principales factores de riesgo para la discapacidad y la morbilidad a nivel mundial, ya que causa más de 200 tipos de lesiones y enfermedades y alrededor de 3.3 millones de muertes anuales		
Cárdenas Ramón, Barriga Alejandra, Lizama Julio. (2017)	El SAF es considerado actualmente como la principal causa evitable, no genética, de Discapacidad Intelectual	En Chile el consumo de bebidas alcohólicas en el embarazo es un importante problema de salud pública,	Es fundamental incluir: evaluación multidisciplinaria, apoyo nutricional, intervención neurológica y psicológica,

		<p>entre el 5% y el 10% de las mujeres lo hacen en niveles suficientes como para poner al feto en riesgo, por ello Chile se encuentra entre los siete países en el mundo con mayor prevalencia de abuso de alcohol</p>	<p>servicio social, programas de intervención escolar individual para aprovechar al máximo la potencia, terapia especializada, entrenamiento a padres o cuidadores en el manejo, ambiente protector, amoroso y estable, entre otras.</p>
<p>Antonio Schlesinger Piedrahita, Beatriz Pescador Vargas, Laura Alejandra Roa Culma. (2017)</p>	<p>La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el alcoholismo (alcohol-dependencia), como el consumo crónico y continuado o periódico de alcohol que se caracteriza por un deterioro del control sobre la bebida, episodios frecuentes de intoxicación, obsesión por el mismo y consumo a pesar de sus consecuencias adversas</p>		

<p>Gómez Diego, May Phili, Tabachnick Barbara, Hasken Julie, Lyden Elizabeth, Kalberg Wendy, Manning Melanie, Adam Margaret, Robinson Luther, Jones, Kenneth Lyons, Buckley David, Abdul Rahman Omar A. (2020)</p>	<p>La distancia interpupilar centil parecía ser la medida ocular más significativamente reducida que evaluamos, lo que sugiere que puede ser una medida útil a considerar en el diagnóstico de Síndrome Alcohólico Fetal.</p>	<p>El síndrome alcohólico fetal describe una serie de déficits físicos, conductuales y neurológicos en individuos expuestos al alcohol prenatal.</p>	<p>Sugiere que las reducciones en las mediciones oculares son un efecto directo del alcohol</p>
<p>Almeida Laura, Andreu Fernandez Vicente, Navarro Tapia Elisabet, Aras Lopez Rosa, Serra Delgado Mariona, Martínez Leopoldo, García Algar Oscar, Gomez Roig Maria Dolores. (2020)</p>	<p>La exposición prenatal al alcohol está asociada a diferentes deficiencias físicas, conductuales, cognitivas y neurológicas conocidas colectivamente como trastorno del espectro alcohólico fetal.</p>	<p>El trastorno del espectro permite el análisis de variables clave como la cantidad, el momento y la frecuencia del consumo de etanol para describir los efectos nocivos de la exposición prenatal al alcohol</p>	<p>Examinamos las diferentes etapas del neurodesarrollo en función de los mecanismos epigenéticos, los tipos de células y las vías moleculares implicados de manera más consistente, y evaluamos las ventajas y desventajas de los modelos murinos en el estudio del trastorno del espectro alcohólico fetal</p>
<p>Tenenbaum Ariel, Mandel Asaf, Dor Talia, Sapir Alon, Sapir Orly, Hertz Pnina, Wexler Isaiah. (2020)</p>	<p>El trastorno del espectro alcohólico fetal (FASD) es una</p>	<p>La prevalencia informada en este estudio es mayor que la informada en nuestro estudio</p>	<p>Lo más probable es que esto se deba al mayor número de niños diagnosticados con trastornos del</p>

	de las principales causas de trastornos del neurodesarrollo.	anterior de niños más pequeños.	neurodesarrollo relacionados con el alcohol que normalmente se manifiestan a una edad avanzada.
Oei Ju Lee (2020)	La exposición prenatal al alcohol es una de las causas más importantes de deterioro cognitivo prevenible en el mundo.	El sistema neurológico en desarrollo es exquisitamente sensible al daño del alcohol y ahora también hay evidencia sustancial de que el alcohol	Los daños relacionados pueden extenderse más allá de la persona individual, dando lugar a cambios epigenéticos y vulnerabilidad y desventaja intergeneracional.
Roozen Sylvia, Dylag Katarzyna Anna, Przybyszewska Katarzyna, Niemczyk Justine, Gontard Alexande, Peters Gjalt-Jorn Ygram, Kok Gerjo, Curfs Leopold. (2020)	Los trastornos del espectro alcohólico fetal (FASD) son un importante problema de salud pública prevenible, asociado a una serie de problemas pediátricos comunes, como la incontinencia.	Se sabe poco acerca de la prevalencia y presentación de la incontinencia en los TEAF, lo que dificulta el manejo efectivo.	
Leszko Magdalena, Keenan Lauren, Adam Emma, Buss Claudia, Grobman William, Simhan Hyagriv, Wadhwa Pathik, Mroczek Daniel, Fronteras Ann. (2020)	Comprender los determinantes de comportamiento perjudicial para la salud basados en la personalidad es importante para diseñar intervenciones que	El tabaquismo y el consumo de alcohol durante el embarazo pueden tener efectos perjudiciales en el feto en desarrollo, incluido el	Sorprendentemente, se sabe poco sobre la asociación de los rasgos de personalidad con el tabaquismo y el consumo de alcohol en la

	tengan como objetivo disminuir las tasas de comportamientos de salud desadaptativos entre las mujeres embarazadas.	síndrome de alcoholismo fetal y el bajo peso al nacer.	subpoblación específica de mujeres embarazadas.
Cheryl Lynn McCarus. (2018)	Clínicamente, el diagnóstico de SAF debe incluir disfunción del sistema nervioso central, deficiencia de crecimiento lineal antes y después del nacimiento y en desarrollo de la cara media, especialmente los ojos.	Se ha demostrado que la educación sobre el SAF reduce el consumo de alcohol durante el embarazo.	
Joelle Zobotka, Carolyn Bradley, María Teresa Escueta. (2015)	Los efectos nocivos de la exposición intrauterina al alcohol incluyen déficits cognitivos, dificultades académicas y problemas de comportamiento psicosocial que persisten hasta la edad adulta.	Dado que un entorno postnatal estimulante puede mitigar algunos de los efectos perjudiciales de la exposición intrauterina, se recomienda que los servicios para cada joven estén disponibles tan pronto como sea necesario y se basen en las fortalezas y	

		debilidades individuales determinadas dentro de un marco contextual.	
LeAdelle Phelps. (2019)	Dado que un entorno postnatal estimulante puede mitigar algunos de los efectos perjudiciales de la exposición intrauterina, se recomienda que los servicios para cada joven estén disponibles tan pronto como sea necesario y se basen en las fortalezas y debilidades individuales determinadas dentro de un marco contextual.	Los efectos nocivos de la exposición intrauterina al alcohol incluyen déficits cognitivos, dificultades académicas y problemas de comportamiento psicosocial que persisten hasta la edad adulta	
Gary G. Gordon, Charles S. Lieber. (2016)	A nivel biológico, el organismo femenino presenta una mayor sensibilidad a los efectos del alcohol; lo absorbe más rápido y lo metaboliza de forma más lenta,		

	debido al mayor porcentaje de tejido graso, la menor cantidad de agua y sangre y la menor presencia de enzimas metabolizantes.		
David W. Smith. (2016)	La descendencia de mujeres con alcoholismo crónico está en mayor riesgo, pero los estudios clínicos muestran que incluso beber con moderación durante las primeras semanas de embarazo puede afectar negativamente el desarrollo fetal.		
Marike Van Der Leeden, Koen Van Dongen, Mirjam Kleinhout, Janna Phaff, Corneo J. De Groot. (2016)	Un examen neurológico adecuado a la edad no mostró diferencias significativas a los 3 meses, pero sí una diferencia significativa a los 7 meses de edad entre los bebés expuestos al alcohol y los controles		

<p>Cárdenas RE, Barriga AP, Lizama JI. (2017)</p>	<p>Por ello, y como aún no se ha podido comprender del todo el complejo mecanismos patogénicos del alcohol en el embarazo, es que se recomienda como óptimo no beber durante este proceso, ya que el SAF definido como un defecto congénito permanente causado por el consumo de alcohol durante el embarazo considera como elementos claves la alteración del crecimiento (retraso del crecimiento), dismorfia facial (fisuras palpebrales) y diversas alteraciones del sistema nervioso central.</p>	<p>La primera medida de apoyo para este grupo de personas es la posibilidad de diagnóstico, luego los programas de intervención temprana y el tratamiento psicopedagógico, ya que parecen demostrar una mejoría en el desarrollo de estos pacientes, haciendo menos severas las discapacidades en relación al compromiso neurológico</p>	<p>Es fundamental incluir: evaluación multidisciplinaria, apoyo nutricional, intervención neurológica y psicológica, servicio social, programas de intervención escolar individual para aprovechar al máximo la potencia, terapia especializada, entrenamiento a padres o cuidadores en el manejo, ambiente protector, amoroso y estable, entre otras.</p>
<p>Guerri, C. (2016)</p>	<p>Las frecuencias oscilan entre 1.9 / 1.000 recién nacidos en EE.UU.</p>	<p>El consumo de alcohol durante el embarazo puede</p>	<p>Estas alteraciones pueden desempeñar un papel fundamental</p>

	<p>a 1 / 1,00 en indios canadienses bien -2/1000 en España, hallazgos característicos de este síndrome son: dismorfismo facial, deficiencia prenatal posnatal y disfunción del sistema nervioso central</p>	<p>inducir una gama continua de efectos adversos en la descendencia que incluyen un aumento de los abortos espontáneos, disminución del peso al nacer, efectos en el comportamiento neonatal, alteraciones en el desarrollo mental y motor, etc., según la cantidad, el período de exposición y el patrón de ingesta de alcohol. aunque otros factores de riesgo pueden exacerbar los efectos del alcohol en el feto.</p>	<p>en el (los) mecanismo (s) de retraso mental de la microcefalia y otras disfunciones del sistema nervioso en la descendencia de madres alcohólicas</p>
<p>Martínez Morga, Martínez S. (2016)</p>	<p>Los trastornos del neurodesarrollo están asociados a anomalías funcionales del cerebro que se manifiestan en una etapa temprana de la vida.</p>	<p>Tradicionalmente, se han relacionado casi exclusivamente con la aparición de discapacidad</p>	<p>Las causas de estos trastornos han sido parcialmente descritas e incluyen anomalías por causas genéticas, exposición a factores tóxicos durante el embarazo,</p>

		intelectual y retraso en el desarrollo psicomotor.	infecciones u otras alteraciones, incluido un estado de gran inmadurez al nacer.
--	--	--	--

CUADRO INTEGRADO DE LA REVISION BIBLIOGRAFICA

País, año	Título del artículo	Autor	Revista	Tipo de estudio	Objetivo	Participantes	Escenario	Metodología y tipo de investigación y abordaje	Principales resultados	Conclusión
España, 2016	Actualización sobre el síndrome de alcoholismo fetal: patogenia, riesgos y tratamiento	Gupta KK, Gupta VK, Shirasaka T.	PubMed	Estudio Descriptivo	Centrarse en la patogenia, especialmente los mecanismos de teratogenicidad del alcohol y los riesgos			Estudio descriptivo transversal, analítico.	Esta revisión tuvo como objetivo centrarse en la patogenia, especialmente los mecanismos de	Se ha demostrado que abordar los impactos más amplios de FAS, como las comorbilidades, y el sistema familiar, mejora la

					de desarrollar FAS			teratogenicidad del alcohol y los riesgos de desarrollar FAS.	calidad de vida de los pacientes con FAS.
Canadá, 2017	Síndrome de alcoholismo fetal y trastornos del espectro alcohólico fetal	Denny L, Coles S, Blitz R.	PubMed	Estudios Descriptivos	El porcentaje de mujeres que beben o se emborrachan durante el embarazo ha aumentado desde 2012.		Revisión de la evolución histórica de la investigación sobre el Síndrome Alcohólico Fetal.	Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y otras organizaciones no reconocen una	Todas las mujeres deben someterse a pruebas de detección del consumo de alcohol durante el asesoramiento previo a la concepción y la atención prenatal, y el

									cantidad segura de consumo de alcohol durante el embarazo y recomiendan la abstinencia total del alcohol	consumo de alcohol debe abordarse con intervenciones breves
Bogota, 2016	Impacto de la exposición fetal al alcohol en los sistemas corporales: una revisión sistemática	Caputo C, Wood E, Jabbour L.	PubMed	Estudio Descriptivo	Investigación de defectos de nacimiento	Trece artículos, cinco investigaciones originales y ocho	Revisión de manuscritos publicados sobre exposición fetal al alcohol en varios	Los artículos de esta revisión se encontraron en línea utilizando bases de datos como Medline, Medline	la exposición prenatal al alcohol causa varias anomalías en el	La evidencia muestra que el cerebro fue el órgano más afectado de los sistemas corporales discutidos.

						revisio nes.	sistemas corporales.	Complete, PubMed y Health Source: Nursing / Academic Edition. Se buscaron los siguientes términos: trastornos del espectro alcohólico fetal, síndrome alcohólico fetal, exposición prenatal al alcohol y defectos de nacimiento	corazón, los riñones, el hígado, el tracto gastrointes tinal y los sistemas endocrinos	
--	--	--	--	--	--	-----------------	-------------------------	--	--	--

								relacionados con el alcohol.		
Chile, 2018	Desarrollo fetal atípico: síndrome de alcoholismo fetal, privación nutricional, teratógenos y riesgo de trastornos del neurodesarrollo y psicopatología.	Georgief M K, Tran PV, Carlson ES	PubMed	Estudio no experimental	La evidencia acumulada indica que el entorno fetal juega un papel importante en el desarrollo del cerebro y lo coloca en una trayectoria a lo largo de la vida.			Estudio no experimental cuantitativo descriptivo transversal	Un entorno fetal anormal se produce cuando los factores que deberían estar presentes durante un período crítico de desarrollo están ausentes o cuando están	Revisamos los efectos de tres factores, exposición fetal al alcohol, exposición a teratógenos y deficiencias de nutrientes, en el cerebro en desarrollo y el consiguiente riesgo de psicopatología del desarrollo.

									presentes factores que no deberían estar en el cerebro en desarrollo.	
Canadá, 2020	Síndrome de alcoholismo fetal	Vorgias D, Bernstein B.	PubMed	Estudio Descriptivo	Clasificar los efectos físicos y neurológicos de amplio espectro que la exposición prenatal al alcohol puede			Ochenta y dos pacientes se sometieron a evaluaciones clínicas multidisciplinares utilizando las pautas de diagnóstico canadienses de FASD entre 2011 y 2015.	Hay un total de cinco trastornos que comprenden los trastornos del espectro alcohólico fetal. Estos son el	Todos estos trastornos del espectro alcohólico fetal se utilizan para clasificar los efectos físicos y neurológicos de amplio espectro que la exposición prenatal al

					infligir al feto				síndrome de alcoholism o fetal (FAS), el síndrome de alcoholism o fetal parcial (pFAS), el trastorno del neurodesar rollo relacionad o con el alcohol (ARND), un	alcohol puede infligir al feto.
--	--	--	--	--	---------------------	--	--	--	---	------------------------------------

									trastorno neuroconductual asociado con la exposición prenatal al alcohol (ND-PAE) y los defectos de nacimiento relacionados con el alcohol (ARBD).	
Estados Unidos, 2019	Presentación clínica, diagnóstico y tratamiento	Wozniak JR, Riley EP,	PubMed	Estudio no experimental	Tratar los déficits cognitivos en los			Estudio experimental cuantitativo	no Estas anomalías modifican las	Se están realizando ensayos prometedores

	del trastorno del espectro alcohólico fetal	Charness ME.			trastornos del espectro alcohólico fetal			descriptivo y transversal	trayectoria del desarrollo y están asociadas con déficits en la cognición, la función ejecutiva, la memoria, la visión, la audición, las habilidades motoras, el	de intervenciones nutricionales y terapias de rehabilitación cognitiva, con el objetivo de tratar los déficits cognitivos en los trastornos del espectro alcohólico fetal. habilidades motoras, comportamiento y adaptación social
--	---	--------------	--	--	--	--	--	---------------------------	--	--

									comportamiento y la adaptación social.	
Mexico , 2015	Tratamiento estomatológico en el paciente adolescente con síndrome alcohólico fetal	Alicia Leonor Pinzon, Rodrigo Serrano Piña, Karen Ledezma Gomez.	Scielo	Estudio no experimental	Mejorar la calidad de vida de estos pacientes	Adolescente de 17 años de edad	Se presenta el caso clínico del tratamiento estomatológico de una adolescente de 17 años de edad con síndrome alcohólico fetal, con características intra- y extraorales, utilizando técnicas de	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	El síndrome alcohólico fetal se presenta en 30% de las madres con alcoholismo. Es un conjunto de manifestaciones que se producen	El tratamiento estomatológico o preventivo en estos pacientes tiene como objetivo mejorar la calidad de vida y disminuir la necesidad de tratamientos restaurativos.

							manejo de conductas básicas y avanzadas con base en la clasificación de la American Academy of Pediatric Dentistry		cuando las madres toman bebidas alcohólicas durante el embarazo por lo que el producto, al no contar con poder catalítico, queda indefenso.	
España , 2020	Perspectivas y experiencias sobre el	Renata Franco, Belen Charro,	Scielo	Estudio cualitativo	Explorar las perspectivas y	Se realizar on 68 entrevi	Embarazadas españolas, francesas y	Se trata de un estudio con un diseño cualitativo	En las culturas europeas, el	Los datos apuntan la necesidad de abordajes

	<p>consumo de alcohol durante el embarazo: un estudio cualitativo con embarazadas de España, Francia y Portugal</p>	<p>Maria Raul Xavier</p>		<p>transversal</p>	<p>experiencias de las embarazadas españolas, francesas y portuguesas respecto al consumo de alcohol durante la gestación</p>	<p>estas en profundidad, procediendo posteriormente a un análisis semiinductivo de los datos con ayuda del programa QSR-NVIVO.</p>	<p>portuguesas . Se utilizó un guion de entrevista semiestructurada, con preguntas relativas al tema en estudio.</p>	<p>transversal desde un enfoque fenomenológico, basado en el significado y experiencia de las participantes en cuanto a experiencias de sus propias vidas.</p>	<p>consumo de alcohol se considera un comportamiento habitual, integrado en el estilo de vida y generalmente no considerado como un riesgo para la salud</p>	<p>preventivos eficaces que puedan apoyar a las embarazadas en la toma de decisiones informadas.</p>
--	---	--------------------------	--	--------------------	---	--	--	--	--	--

<p>Uruguay, 2016</p>	<p>Consumo de tabaco, alcohol y marihuana según autodeclaración en mujeres que tuvieron su parto en el Centro Hospitalario Pereira Rosell (mayo 2013-abril 2014)</p>	<p>Mario Castro, Victoria Duarte, Jose Barcelo, Paula Baez, Gabriel Gonzalez, Claudio Sosa)</p>	<p>SciELO</p>	<p>Estudio descriptivo</p>	<p>Conocer la prevalencia de consumo de tabaco, alcohol, marihuana y derivados de cocaína durante el embarazo, según el autorreporte en mujeres que tuvieron su parto en el Centro Hospitalari</p>	<p>Se entrevistaron 319 mujeres. La mayoría eran mayores de 18 años (83,65%) con una media de 24,67 años; el embarazo no había sido</p>	<p>Encuesta protocolizada realizada a mujeres durante el puerperio inmediato y se recolectaron datos de la historia clínica.</p>	<p>Se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal, analítico, durante el período de un año.</p>	<p>La prevalencia del consumo de drogas entre las mujeres que quedan embarazadas es probable que sea similar al de la población general, lo que puede resultar en una alta</p>	<p>La sustancia que se consume con mayor frecuencia en el embarazo es el tabaco seguido en frecuencia por el alcohol.</p>
-----------------------------	--	---	---------------	----------------------------	--	---	--	--	--	---

					o Pereira Rossell	planificado en 182 casos (57%). Declararon haber fumado tabaco alguna vez durante el embarazo 136 mujeres (42,63%), la mayor parte			exposición fetal durante el primer trimestre, etapa más vulnerable con respecto al neurodesarrollo y organogénesis	
--	--	--	--	--	----------------------	--	--	--	--	--

						de las que abandonaron el hábito lo hicieron en el primer trimestre.				
Argentina, 2016	Investigación en intervención breve y consumo de alcohol durante la gestación:	Aldana Lichtenberger, Karina Conde, Mariana Cremonte.	Scielo	Estudio de investigación	Describir la producción científica de las Intervenciones Breves (IB) para disminuir el consumo de	Se analizaron 45 artículos	Los artículos corresponden a trabajos empíricos, y el resto a trabajos de reflexión y revisiones	Se realizó un estudio de investigación secundaria con un diseño de revisión estructurada.	La tendencia general de los artículos es promover la abstinencia o al menos	La necesidad de contar con estrategias efectivas para evitar el consumo de alcohol durante la gestación está

	productividad e impacto				alcohol durante la gestación y cuantificarla mediante indicadores bibliométricos		que, en su mayoría, promueven la abstinencia durante la gestación.		cualquier tipo de reducción, ningún trabajo se han encontrado recomendaciones de "cantidades de bajo riesgo".	siendo cada vez más reconocida.
Santa Marta, 2019	Intervenciones de enfermería para prevenir trastornos nutricionales en niños de 0 a 2 años	Barrera Sánchez, Lina Fernanda, Ospina Díaz, Juan Manuel.	ProQuest	Estudio de investigación documental	Generar una guía de recomendaciones para intervenciones de Enfermería en la	73 artículos.		Es una Investigación documental basada en fuentes de base secundaria.	La aplicación de la EBE permite estructurar conocimiento para la toma de	las intervenciones de alimentación complementaria, asistencia sanitaria, y educación

					prevención de trastornos nutricionales en niños menores de dos años				decisiones y el diseño de intervenciones de mejoramiento del estado de salud de las poblaciones, para disminuir los costos de atención en salud, con enfoque preventivo	institucional no pueden, por sí mismas, cambiar las condiciones subyacentes de pobreza y saneamiento deficiente que contribuyen con la desnutrición infantil
--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--

Bogotá , 2017	Amenaza de parto pretérmino: una mirada desde el modelo de Mishel	Debora Milena Alvarez Yañez, Cindy Lorena Perez Bayona.	ProQuest	Estudio Descriptivo	Describir el cuidado de enfermería ante una situación clínica de amenaza de parto pretérmino, sustentado en el modelo teórico de Merle Mishel y la incertidumbre frente a la enfermedad		Presentación de una situación clínica de amenaza de parto pretérmino, siguiendo la estructura del proceso de atención de enfermería a través de la taxonomía Nanda, Noc y Nic.	La amenaza de parto pretérmino genera incertidumbre en la gestante por el desconocimiento de la enfermedad y por la desconfianza hacia el personal de salud.	El cuidado de enfermería, apoyado en la teoría intermedia de Merle Mishel, permite identificar los estímulos que generan incertidumbre y los recursos existentes para el afrontamiento e interacción
--------------------------------	---	---	----------	---------------------	---	--	--	--	--

<p>Bogotá, 2019</p>	<p>Entorno de mujeres embarazadas mexicanas y sus conocimientos y actitudes sobre la atención prenatal/Mexican pregnant women's environment, knowledge and attitudes on prenatal care</p>	<p>Mota Sanhua, Vanessa, Suárez Hesketh, Velázquez Hernández, Blanca, Ruíz Speare.</p>	<p>ProQuest</p>	<p>Estudio cualicuantitativo</p>	<p>Explorar barreras y facilitadores para contar con atención prenatal, conocimientos sobre embarazo saludable y; actitudes frente al embarazo.</p>	<p>10 mujeres.</p>	<p>Se entrevistaron 10 mujeres entre 18 y 33 años de edad, 50% acudieron al cuidado prenatal durante el primer trimestre</p>	<p>Estudio cualicuantitativo, en embarazadas con vulnerabilidad socioeconómica</p>	<p>Se entrevistaron 10 mujeres entre 18 y 33 años de edad, 50% acudieron al cuidado prenatal durante el primer trimestre. Los facilitadores para atención prenatal: roles en la pareja y</p>	<p>Las mujeres tienen disposición para adquirir conocimientos sobre el embarazo y cuentan con apoyo familiar y de pareja</p>
									<p>apoyo familiar</p>	

Murcia , 2018	Intervenciones para disminuir el consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática	Martínez, Eva Kerena Hernández; Olalde, María Gloria Calixto; Aguirre, Alicia Álvarez.	ProQuest	Estudio no experimental cuantitativo	Sintetizar y valorar la evidencia científica disponible durante el período 2006-2016 respecto a las intervenciones que se han realizado para disminuir el consumo de alcohol en			Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	18% mencionó haber realizado la intervención entre 2 y 20 sesiones, 31% dio seguimiento entre 1 y 8 meses después de entregar el tratamiento; 16.3% dio	Las intervenciones en adolescentes respecto al consumo de alcohol son complejas, por la etapa en la que se encuentra el sujeto de estudio.
--------------------------------	---	--	----------	--------------------------------------	---	--	--	--	---	--

					adolescentes.				refuerzos y el 95% de los estudios arrojaron disminuir con sus intervenciones el consumo de alcohol en los adolescentes.	
Brasil, 2017	Conocimientos y enfoques sobre el tema del consumo de alcohol	Reis Fernando Gomes, Machado Everson Cardozo,	ProQuest	Estudio experimental	Analizar la efectividad de un curso de actualización para	39 participantes	Se invitó a cincuenta profesionales de los cinco equipos de la ESF y un	Se trata de un estudio experimental, de tipo pre y posintervención con abordaje	Se concluye que el modelo de intervención	La ocurrencia de muertes y enfermedades relacionadas con el consumo de

		Andrade Mônica, Figueire do, Glória Lúcia Alves.			profesional es que trabajan con Atención Primaria de Salud (APS) en cuanto a conocimien tos y medios de abordaje sobre el tema del consumo de alcohol en una ciudad del Estado		equipo de NASF del municipio de estudio	cuantitativo y cualitativo con un grupo de profesionales que participaron de un curso y fueron evaluados y comparados en dos momentos	consistente en un curso que aborda temas cotidianos más encuentros con debates y espacio para la participaci ón de profesional es es una propuesta viable para la actualizaci ón de los	bebidas alcohólicas es relevante en todo el mundo, causando altos costos a la población.
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

					de Mina s Gerais.				profesional es que trabajan con la problemáti ca del consumo de alcohol.	
Bogotá , 2017	Característica s del alcoholismo en mujeres Alcoholismo en mujeres	María del Carmen Míguez, Beatriz Permuy.	ProQuest	Estudio no experim ental	Obtener una visión actualizada de las característi cas diferenciad oras del alcoholism o en mujeres.	402 artículo s.	En total se identificaro n 402 artículos, de los cuales 23 cumplieron los criterios de inclusión	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	Los estudios revisados muestran diferencias de género en la edad de inici o del consumo, el curs o	Las mujeres presentan una mayor edad de inicio del consumo de alcohol y una historia de consumo más corta hasta que desarrollan problemas

									clínico, los factores de riesgo, la presencia de comorbilidad psicopatológica y la demanda de tratamiento.	
Madrid, 2017	La expresión artística como estrategia didáctica para el desarrollo de la afectividad y	Cárdenas Ramón, Barriga Alejandra, Lizama Julio.	ProQuest	Investigación exploratoria	describe las experiencias artísticas de una persona con Discapacidad	Personas con discapacidad intelectual.	Establecimiento de Educación Municipal de la comuna de Yungay, Chile	Investigación exploratoria	los resultados por medio de diferentes técnicas de pintura y	La conclusión también refuerza la importancia de un ambiente propicio para

	<p>la autoestima en una persona con Discapacidad Intelectual y Síndrome Alcohólico Fetal (SAF)</p>				<p>ad Intellectual y Síndrome Alcohólico Fetal (SAF) en un taller de artes visuales realizados en dependencias de un establecimiento de Educación Municipal de la comuna de Yungay, Chile</p>			<p>dibujo como herramientas didácticas para desarrollar los aprendizajes artísticos en el contexto escolar, se concluye que las artes visuales amplían</p>	<p>la enseñanza de la Educación Artística y la valoración de la actividad creadora en el marco de la diversidad, el autodescubrimiento y una inclusión más afectiva con la comunidad educativa en general.</p>
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

									los canales de la expresión visual y permite la comunicación subjetiva de la afectividad y la autoestima a partir de determinados ejercicios prácticos	
Bogotá, 2017	Neurotoxicidad alcohólica	Antonio Schlesinger	ProQuest	Estudio cuantitativo	Describir los efectos del Etanol	120 referencias	55 que resaltan los aspectos	Se realizó una revisión en la	De las bases consultada	Los efectos del EtOH sobre el sistema

		<p>Piedrahita, Beatriz Pescador Vargas, Laura Alejandra Roa Culma.</p>			<p>nivel celular y molecular en el Sistema Nervioso Central y su repercusión en la salud humana</p>		<p>más relevantes de la fisiopatología de la intoxicación con etanol y ciertos aspectos relacionados con los efectos sobre el SNC.</p>	<p>literatura de los principales aspectos del metabolismo del alcohol y sus productos.</p>	<p>se obtuvo un total de 120 referencias de las cuales se aceptaron solo 55 que resaltan los aspectos más relevantes de la fisiopatología de la intoxicación con etanol y ciertos aspectos a</p>	<p>nervioso pueden ser consecuencia de un consumo agudo y excesivo o secundario a un consumo crónico, en relación a un estado de adicción y dependencia al mismo.</p>
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---

									nivel molecular relacionados con los efectos sobre el SNC.	
2020	Mediciones oculares en trastornos del espectro alcohólico fetal	Gómez Diego, May Phili, Tabachnick Barbara, Hasken Julie, Lyden Elizabeth, Kalberg Wendy,	Web of science	Estudio no experimental	Describen una serie de déficits físicos, conductuales y neurológicos en individuos expuestos al alcohol.			Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal.	La reducción de la longitud de la fisura palpebral es uno de los rasgos faciales cardinales del Síndrome	La distancia interpupilar parecía ser la medida ocular más significativamente reducida que evaluamos, lo que sugiere que puede ser una medida útil a

		Manning							Alcoholico	consider en
--	--	---------	--	--	--	--	--	--	------------	-------------

		Melanie, Adam Margaret , Robinso n Luther, Jones, Kenneth Lyons, Buckley David, Abdul Rahman Omar A.							Fetal	diagnóstico d síndrome alcohólico feta
2020	Modelos murinos para el estudio de los trastornos del espectro	Almeida Laura, Andreu Fernande z	Web of science	Estudio no experimental	Sintetizar la discapacidad del neurodesarrollo			Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	La exposición prenatal al alcohol se asocia a	Examinar las diferentes etapas neurodesarroll sobre la base del

	<p>alcohólico fetal: descripción general</p>	<p>Vicente, Navarro Tapia Elisabet, Aras Lopez Rosa, Serra Delgado Mariona, Martínez Leopoldo, García Algar Oscar, Gomez Roig Maria Dolores</p>			<p>Síndrome Alcohólico Fetal</p>				<p>diferentes deficiencias físicas, conductuales, cognitivas y neurológicas conocidas como el síndrome alcohólico fetal</p>	<p>de los mecanismos epigenéticos, tipos de cedula.</p>
--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	---

2020	Trastorno del espectro alcohólico fetal entre niños preadoptivos y de crianza	Tenenbaum Ariel, Mandel Asaf, Dor Talia, Sapir Alon, Sapir Orly, Hertz Pnina, Wexler Isaiah.	Web of science	Estudio no experimental	Determinar la prevalencia o el riesgo del síndrome alcohólico fetal en una población seleccionada de niños adoptivos.	89 niños evaluados.	Los niños de entre 2 y 12 años que eran candidatos a adopción en hogares de crianza fueron evaluados para detectar manifestaciones clínicas y características históricas del trastorno del espectro	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	El síndrome alcohólico fetal es una de las principales causas del trastorno del neurodesarrollo.	En una población de niños de alto riesgo, que se observan en una clínica de adopción, muchos tenían manifestaciones asociadas con el síndrome alcohólico fetal.
------	---	--	----------------	-------------------------	---	---------------------	---	--	--	---

							alcohólico fetal.			
--	--	--	--	--	--	--	-------------------	--	--	--

2020	El consumo de alcohol durante el embarazo y su impacto en la madre y el niño	Oei Ju Lee	Web of science	Investigación Experimental	Determinar las características de los niños con síndrome alcohólico fetal.	Madres y bebés afectados por el consumo de alcohol prenatal.	La exposición prenatal al alcohol	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	Las pruebas neuroconductuales distinguiéron a los niños con síndrome alcohólico fetal.	Los niños con síndrome alcohólico fetal demostraron una variedad de rasgos comunes reconocibles y medibles.
2020	Incontinencia en personas con trastornos del espectro alcohólico fetal: una cohorte polaca	Rozen Sylvia, Dylag Katarzyna Anna, Przybyszewska Katarzyna	Web of science	Estudio no experimental	Investigar la incontinencia entre las personas con síndrome	119 participantes	Se seleccionaron dos grupos de control de pacientes sometidos a inmunoterapia	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	El síndrome alcohólico fetal es un problema de salud pública	Los niños y adolescentes con Síndrome Alcohólico fetal se ven afectados por la incontinencia

		a, Niemczyk Justine, Gontard Alexandre, Peters Gjalt- Jorn Ygram, Kok Gerjo, Curfs Leopold.			alcoholico fetal		para para alergia al polen (GKA) y pacientes diagnostica dos de enfermedad celíaca		prevenible, asociado a una serie de problemas pediátricos más comunes como la incontinencia.	
2020	¿Están los rasgos de personalidad asociados con el tabaquismo y el consumo de alcohol	Leszko Magdalena, Keenan Lauren, Adam Emma,	Web of science	Estudio no experimental	Detallar los rasgos característicos de los niños con síndrome alcoholico	603 mujeres embarazadas	Mujeres embarazadas de 18 años o más, que proporcionaron información sobre sus	Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	Los problemas conductuales distinguiéron a los niños para	Este sitio tuvo los niños con el síndrome alcoholico fetal son frecuentes

	antes y durante el embarazo?	Buss Claudia, Grobman William, Simhan Hyagriv, Wadhwa Pathik, Mroczek Daniel, Fronteras Ann.			fetal y factores de riesgo materno en el sureste del condado de EE. UU		hábitos de fumar y beber antes y durante el embarazo.		los diagnósticos del síndrome alcohólico fetal que los rasgos cognitivos	
Chile, 2018	Manifestaciones oculares del síndrome de alcoholismo fetal	Cheryl Lynn McCarus	Tylor y Francis	Estudio no experimental	Clínicamente, el diagnóstico de SAF debe incluir disfunción del sistema nervioso		Estudio experimental cuantitativo descriptivo y transversal	no	Los hallazgos oftalmológicos en FAS pueden incluir ptosis y	Los proveedores de atención médica están en una posición clave para brindar

					central, deficiencia de crecimiento lineal antes y después del nacimiento y en desarrollo de la cara media, especialme nte los ojos.				blefarofim osis, anomalías de la fisura palpebral, tortuosidad de los vasos retinianos, hipoplasia del nervio óptico y estrabismo .	esta educación,
Colom bia, 2015	¿Cómo pude haber hecho esto?" Pensamientos de madres de niños con	Joelle Zabotka, Carolyn Bradley, María	Tylor y Francis	Estudio cualitati vo	Las madres biológicas de niños con síndrome de	11 madres biológi cas de niños con SAF	Se realizaron entrevistas cualitativas por teléfono	Se realizar on entrevistas cualitativas por teléfono con 11 madres	Este grupo de madres comprende ó su consumo de alcohol	Las madres biológicas de niños con síndrome de alcoholismo fetal (SAF)

	síndrome de alcoholismo fetal	Teresa Escueta			alcoholismo fetal (SAF) deben hacer frente a las luchas de criar a un niño con necesidades especiales			biológicas de niños con SAF. durante el embarazo a través de la confianza en el modelo de la enfermedad, el conocimiento inexacto o incompleto de las consecuencias de beber durante el embarazo,	deben hacer frente a las luchas de criar a un niño con necesidades especiales sabiendo que los problemas de sus hijos se deben al consumo de alcohol durante el embarazo.
--	-------------------------------	----------------	--	--	---	--	--	---	---

									los consejos de otras personas y la falta de conciencia sobre el embarazo	
Colombia, 2019	Resultados psicoeducativos del síndrome de alcoholismo fetal	LeAdelle Phelps	Taylor y Francis	Estudio cualitativo	relaciona la cronicidad, el momento oportuno y la gravedad de la exposición al alcohol con las consecuencias del desarrollo y			Se delinean intervenciones específicas con bebés, preescolares, niños en edad escolar y adolescentes-	Dado que un entorno postnatal estimulante puede mitigar algunos de los efectos perjudiciales de la exposición	Se recomienda que los servicios para cada joven estén disponibles tan pronto como sea necesario y se basen en las fortalezas y debilidades individuales

					del comportamiento específicas de la edad				intrauterina	determinadas dentro de un marco contextual.
Canadá, 2016	El síndrome del alcoholismo fetal: mecanismos y modelos	Gary G. Gordon, Charles S. Lieber	Taylor y Francis	Estudio no experimental	Mitigar algunos de los efectos perjudiciales de la exposición intrauterina			Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	Relaciona la cronicidad, el momento oportuno y la gravedad de la exposición al alcohol con las consecuencias del desarrollo	Los efectos nocivos de la exposición intrauterina al alcohol incluyen déficits cognitivos, dificultades académicas y problemas de comportamiento psicosocial que persisten

									y del comportamiento específicas de la edad.	hasta la edad adulta.
España , 2016	El síndrome del alcoholismo fetal	David W. Smith	Tylor y Francis	Estudio no experimental	Reconocer una relación entre la ingesta materna de alcohol y el patrón característico de malformaciones en el feto			Estudio no experimental cuantitativo descriptivo y transversal	Los estudios clínicos muestran que incluso beber con moderación durante las primeras semanas de embarazo puede	El alcohol ha sido un teratógeno sospechoso durante siglos, pero sólo recientemente se ha reconocido una relación entre la ingesta materna de alcohol y el patrón característico

									afectar negativamente el desarrollo fetal.	de malformaciones en el feto.
Chile, 2016	Lactantes expuestos al alcohol antes del nacimiento: resultado a los 3 y 7 meses de edad	Marike Van Der Leeden, Koen Van Dongen, Mirjam Kleinhout, Jaanna Phaff, Corneo J. De Groot,	Tylor y Francis	Estudio experimental	Investigar el reconocimiento temprano de las consecuencias de la exposición al alcohol en el útero	79 lactantes de 3 y 7 meses	Veintinueve de ellos estuvieron expuestos a diferentes niveles de ingesta materna de alcohol y 50 no tuvieron exposición y formaron un grupo de control.	Investigar el reconocimiento temprano de las consecuencias de la exposición al alcohol en el útero, estudiamos a 79 lactantes de 3 y 7 meses. Veintinueve de ellos estuvieron	Se encontraron diferencias significativas en los rasgos faciales entre los niños expuestos al alcohol y los no expuestos a los 3	Las madres informaron más mala conducta en el grupo expuesto que en el grupo no expuesto.

								expuestos a diferentes niveles de ingesta materna de alcohol y 50 no tuvieron exposición y formaron un grupo de control.	meses solamente.	
Chile,2 017	La expresión artística como estrategia didáctica para el desarrollo de la afectividad y la autoestima en una	Cárdenas RE, Barriga AP, Lizama JI.	Scopus	Estudio de investigación exploratoria	describe las experiencias artísticas de una persona con Discapacidad Intelectual	Personas con discapacidad intelectual	Establecimiento de Educación Municipal de la comuna de Yungay, Chile.	A partir de la investigación exploratoria, la metodología de estudio de caso y la aproximación de los	los resultados por medio de diferentes técnicas de pintura y dibujo como	programas de integración que atienden las necesidades educativas de los estudiantes con

	<p>persona con Discapacidad Intelectual y Síndrome Alcohólico Fetal</p>				<p>y Síndrome Alcohólico Fetal (SAF) en un taller de artes visuales realizados en dependenci as de un establecimi ento de Educación Municipal de la comuna de Yungay, Chile</p>		<p>resultados por medio de diferentes técnicas de pintura y dibujo como herramientas didácticas para desarrollar los aprendizajes artísticos en el contexto escolar</p>	<p>herramient as didácticas para desarrollar los aprendizaj es artísticos en el contexto escolar, se concluye que las artes visuales amplían los canales de la expresión</p>	<p>Discapacidad Intelectual y que, además, presentan el Síndrome Alcohólico Fetal</p>
--	--	--	--	--	---	--	---	--	---

								visual y permite la comunicac ión subjetiva de la afectividad y la autoestima a partir de determinad os ejercicios prácticos		
España , 2016	Síndrome alcohólico fetal: patogenia de los trastornos cerebrales	Guerri, C.	Scopus	Estudio no experim ental	El consumo de alcohol durante el embarazo puede inducir una			En este contexto, hemos demostrado que el etanol retrasa el	Las frecuencias oscil an entre 1.9 / 1.000 recién	Estas alteraciones pueden desempeñar un papel fundamental

				<p>gama continua de efectos adversos en la descendencia que incluyen un aumento de los abortos espontáneos, disminución del peso al nacer, efectos en el comportamiento neonatal,</p>		<p>desarrollo neuronal y sináptico y probablemente la formación de conexiones sinápticas, así como altera la estructura de las membranas de las células neurales.</p>	<p>nacidos en EE.UU. a 1 / 1,00 en indios canadienses, bien 2/1000 en España, los hallazgos característicos de este síndrome son:</p> <p>dismorfismo facial, deficiencia prenatal y posnatal y disfunción del sistema</p>	<p>en el (los) mecanismo (s) de retraso mental de la microcefalia y otras disfunciones del sistema nervioso en la descendencia de madres alcohólicas.</p>
--	--	--	--	---	--	---	---	---

					alteraciones en el desarrollo mental y motor.				nervioso central.	
España, 2016	Plasticidad y desarrollo del cerebro	Martínez Morgia, Martínez S.	Scopus	Estudio no experimental	Identificar claramente los procesos susceptibles de modificación mediante una intervención terapéutica consistente en un			Esta revisión pretende dar una visión general del desarrollo cerebral. También se analizan algunos de los procesos celulares y moleculares que pueden explicar las	Las causas de estos trastornos se han descrito parcialmente, incluyendo anomalías por causas genéticas, por exposición a factores tóxicos durante el embarazo, infecciones o	Las causas de estos trastornos se han descrito parcialmente, incluyendo anomalías por causas genéticas, por exposición a factores tóxicos durante el embarazo, infecciones o

								similitudes y		
--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--

					programa de atención temprana			diferencias en los fenotipos que generan las alteraciones del desarrollo normal.	exposición a factores tóxicos durante el embarazo (síndrome alcohólico fetal), infecciones (citomegalovirus, toxoplasmosis, etc.) o por otras alteraciones, entre las que cabe citar la gran	por otras alteraciones, entre las que cabe citar la gran inmadurez en el momento del nacimiento
--	--	--	--	--	-------------------------------	--	--	--	--	---

									inmadurez en el momento del nacimiento (grandes prematuros)	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

ELABORADO POR:	 ----- DANIELA KATHERIENE PERALTA LLIGUIN ESTUDIANTE CARRERA DE ENFERMERÍA
APROBADO POR:	 ----- Dr. Vicente Marcelo Tenemaza Ruilova DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 30 junio del 2021

Asunto: Informe del Docente Revisor tablas de Búsqueda

Licenciada.

Jhojana Vintimilla Molina, Mgst.

**RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA-MATRIZ**

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

Yo Marcelo Tenemaza Ruilova, con cédula de identidad 0102088325, Docente Revisor del Trabajo de Titulación, sobre “**SINDROME ALCOHOLICO FETAL**” presentado por la estudiante, **DANIELA KATHERINE PERALTA LLIGUIN**, con cédula de identidad N°. **0106141682**, **informo** que la elaboración de las tablas de búsqueda se encuentra revisadas y aprobadas para continuar con el proceso de titulación.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**Dr. Marcelo Tenemaza Ruilova
DOCENTE REVISOR
DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

ANEXO 17: AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL.

**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL
REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

Daniela Katherine Peralta Lliguin portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0106141682**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**Síndrome Alcohólico Fetal**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **02 de Septiembre de 2021**



DANIELA KATHERINE PERALTA LLIGUIN

C.I. 0106141682

ANEXO 18: DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Daniela Katherine Peralta Lliguin portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0106141682**.

Declaro ser el autor de la obra: “**Síndrome Alcohólico Fetal**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **02 de Septiembre de 2021**



DANIELA KATHERINE PERALTA LLIGUIN

C.I. **0106141682**