



Artículo Valorado Críticamente

## **Existe limitada evidencia sobre la efectividad a largo plazo de las intervenciones para niños con síndrome alcohólico fetal**

Juan Ruiz-Canela Cáceres. Pediatra. Distrito Sanitario Sevilla. (España).

Correo electrónico: [jruizc@aepap.org](mailto:jruizc@aepap.org)

Pedro Martín Muñoz. Pediatra. Unidad de Gestión Clínica La Plata/Palmete. Sevilla (España).

Correo electrónico: [pedromartinm@telefonica.net](mailto:pedromartinm@telefonica.net)

Términos clave en inglés: fetal alcohol syndrome; prenatal exposure delayed effects; systematic review

Términos clave en español: síndrome alcohólico fetal ; efectos tardíos de la exposición prenatal; revisión sistemática

Fecha de recepción: 10 de agosto de 2009

Fecha de aceptación: 17 de agosto de 2009

Fecha de publicación en Internet: 10 de septiembre de 2009

Evid Pediatr. 2009; 5: 59      doi: [vol5/2009\\_numero\\_3/2009\\_vol5\\_numero3.3.htm](https://doi.org/10.1016/S1885-7388(09)70033-3)

### Cómo citar este artículo

Ruiz-Canela Cáceres J, Martín Muñoz P. Existe limitada evidencia sobre la efectividad a largo plazo de las intervenciones para niños con síndrome alcohólico fetal. Evid Pediatr. 2009; 5: 59

Para recibir Evidencias en Pediatría en su correo electrónico debe darse de alta en nuestro boletín por medio del ETOC en <http://www.aepap.org/EvidPediatr/etoc.htm>

Este artículo está disponible en: [http://www.aepap.org/EvidPediatr/numeros/vol5/2009\\_numero\\_3/2009\\_vol5\\_numero3.3.htm](http://www.aepap.org/EvidPediatr/numeros/vol5/2009_numero_3/2009_vol5_numero3.3.htm)

EVIDENCIAS EN PEDIATRIA es la revista oficial del Grupo de Pediatría Basada en la Evidencia de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. © 2005-09. Todos los derechos reservados. ISSN : 1885-7388

## Existe limitada evidencia sobre la efectividad a largo plazo de las intervenciones para niños con síndrome alcohólico fetal

Juan Ruiz-Canela Cáceres. Pediatra. Distrito Sanitario Sevilla. (España). Correo electrónico: jruizc@aepap.org  
 Pedro Martín Muñoz. Pediatra. Unidad de Gestión Clínica La Plata/Palmete. Sevilla (España).  
 Correo electrónico: pedromartinm@telefonica.net.

**Referencia bibliográfica:** Peadon E, Rhys-Jones B, Bower C, Elliott EJ. Systematic review of interventions for children with Fetal Alcohol Spectrum Disorders. BMC Pediatrics. 2009, 9:35.

### RESUMEN

**Conclusiones de los autores del estudio:** hay evidencia débil por la escasa muestra de los estudios incluidos para intervenciones a largo plazo sobre el manejo del síndrome alcohólico fetal. Sin embargo, hay investigación prometedora en realización, que se identifica en el artículo.

**Comentario de los revisores:** no hay pruebas de calidad sobre la efectividad de las intervenciones a largo plazo sobre el síndrome alcohólico fetal.

**Palabras clave:** síndrome alcohólico fetal; efectos tardíos de la exposición prenatal; revisión sistemática

**There is limited evidence about the long-term effectiveness of interventions for children with fetal alcohol syndrome**

### ABSTRACT

**Authors' conclusions:** there is weak evidence due to the limited sample of the studies included for long-term interventions on the management of the fetal alcohol syndrome. However there is promising research under way that is identified in the article.

**Reviewers' commentary:** there is no evidence as to the effectiveness of long term interventions on fetal alcohol syndrome.

**Keywords:** fetal alcohol syndrome; prenatal exposure delayed effects; systematic review

### Resumen estructurado:

**Objetivo:** evaluar la eficacia de las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas para el tratamiento de los problemas neuro-conductuales de niños con Síndrome Alcohólico Fetal (SAF).

**Fuentes de datos:** se efectuó una revisión sistemática (RS) de la literatura revisando las siguientes bases de datos hasta enero de 2009: MEDLINE (desde 1.950), EMBASE (desde 1980), CINAHL (desde 1982), PsycINFO (desde 1865), Cochrane Central Register Controlled Trials y ERIC (desde 1966), sin restricciones de lenguaje. Los descriptores usados en la búsqueda fueron: "fetal alcohol syndrome", "early intervention", "drug therapy", "allied health occupations", "occupational therapy", "physical therapy modalities", "exercise therapy", "behavior therapy" y "social support". Los términos de búsqueda fueron adaptados a cada base de datos.

**Selección de estudios:** dos autores de forma independiente revisaron los resúmenes e identificaron los estudios que cumplían los criterios de inclusión. Posteriormente los artículos fueron valorados a texto completo por dos revisores, que de forma independiente valoraron la calidad de los mismos. En caso de desacuerdo entre ambos intervino un tercer revisor.

**Resultados principales:** se incluyeron doce estudios. De ellos, dos evaluaban tratamientos con fármacos estimulantes (n = 16); siete evaluaban intervenciones educativas y del aprendizaje (n = 167); dos evaluaban habilidades

sociales y comunicación (n = 101); y uno evaluaba una intervención conductual (n = 20).

Dos ensayos clínicos (ECA) mostraron beneficio sobre la hiperactividad pero no sobre la atención (n = 16). Sobre educación y aprendizaje, siete estudios evaluados (3 ECA) muestran evidencia de efectividad sobre mejoras en el lenguaje, redacción, comprensión, matemáticas y capacidad de deletrear (n = 65); el entrenamiento del proceso de atención puede mejorar la atención y el razonamiento no verbal (n = 20, 2 ECA), y el entrenamiento virtual de la atención puede facilitar el aprendizaje (n = 16).

**Conclusión:** hay evidencia débil, por la escasa muestra de los estudios incluidos, para intervenciones a largo plazo sobre el manejo del SAF. Sin embargo hay investigación prometedora en realización, que identifican los autores.

**Conflicto de intereses:** no existe.

**Fuente de financiación:** no declarada.

### Comentario crítico:

**Justificación:** es conocido que la exposición al alcohol durante la gestación causa retraso en el crecimiento, produce alteraciones en el sistema nervioso central y es causa de defectos en el recién nacido. Los niños afectados de SAF tienen problemas en su desarrollo que persisten hasta la edad adulta. Conocer la efectividad de las intervenciones a largo plazo es el objetivo de esta RS<sup>1</sup>.

**Validez o rigor científico:** los autores buscaron artículos en seis bases de datos, sin restricciones de lenguaje. Sin embargo tiene algunas debilidades: no se ha realizado una búsqueda manual posterior de las citas referidas, los estudios incluidos son en su mayoría anglosajones y los criterios de inclusión, no estrictos, debilitan las conclusiones. Por otra parte, los estudios incluidos tienen debilidades metodológicas como muestra pequeña, heterogeneidad en su diseño y seguimiento a muy corto plazo en la mayor parte de ellos.

**Importancia clínica:** los profesionales que abordan el SAF realizan generalmente con precisión el diagnóstico de SAF. Sin embargo como consecuencia de la escasa evidencia de efectividad de las intervenciones sobre la subsiguiente discapacidad se aplican pocas intervenciones a largo plazo. Esta RS muestra que la evidencia es escasa, pero su amplia revisión y la identificación de estudios en realización nos llevan a la conclusión de que la situación puede variar en el futuro<sup>2,3</sup>.

**Aplicabilidad en la práctica clínica:** en la actualidad no existen pruebas de calidad suficiente sobre la efectividad de las intervenciones a largo plazo sobre el SAF. En esta RS se identifican ECA, actualmente en curso, con un tamaño de muestra adecuado, que pueden variar significativamente esta situación al aportar información de mayor calidad. A la espera de sus resultados pueden recomendarse las intervenciones con efectos positivos descritas en esta RS.

**Conflicto de intereses de los autores del comentario:** no existe.

#### **Bibliografía:**

- 1.- Sanders JL. Were our forebears aware of prenatal alcohol exposure and its effects? A review of the history of fetal alcohol spectrum disorder. *Can J Clin Pharmacol*. 2009 16(2):e288-95.
- 2.- Centers for Disease Control and Prevention: Fetal Alcohol Spectrum Disorders: Developing Intervention Strategies for Children. [consultado : 8/8/2009] disponible en <http://www.cdc.gov/ncbddd/fas/intervening.htm>.
- 3.- FAS Diagnostic and Prevention Network: FAS Diagnostic and Prevention Network: Intervention Research. [consultado : 8/8/2009] Disponible en: <http://depts.washington.edu/fasdpn/htmls/interv-research.htm>.