

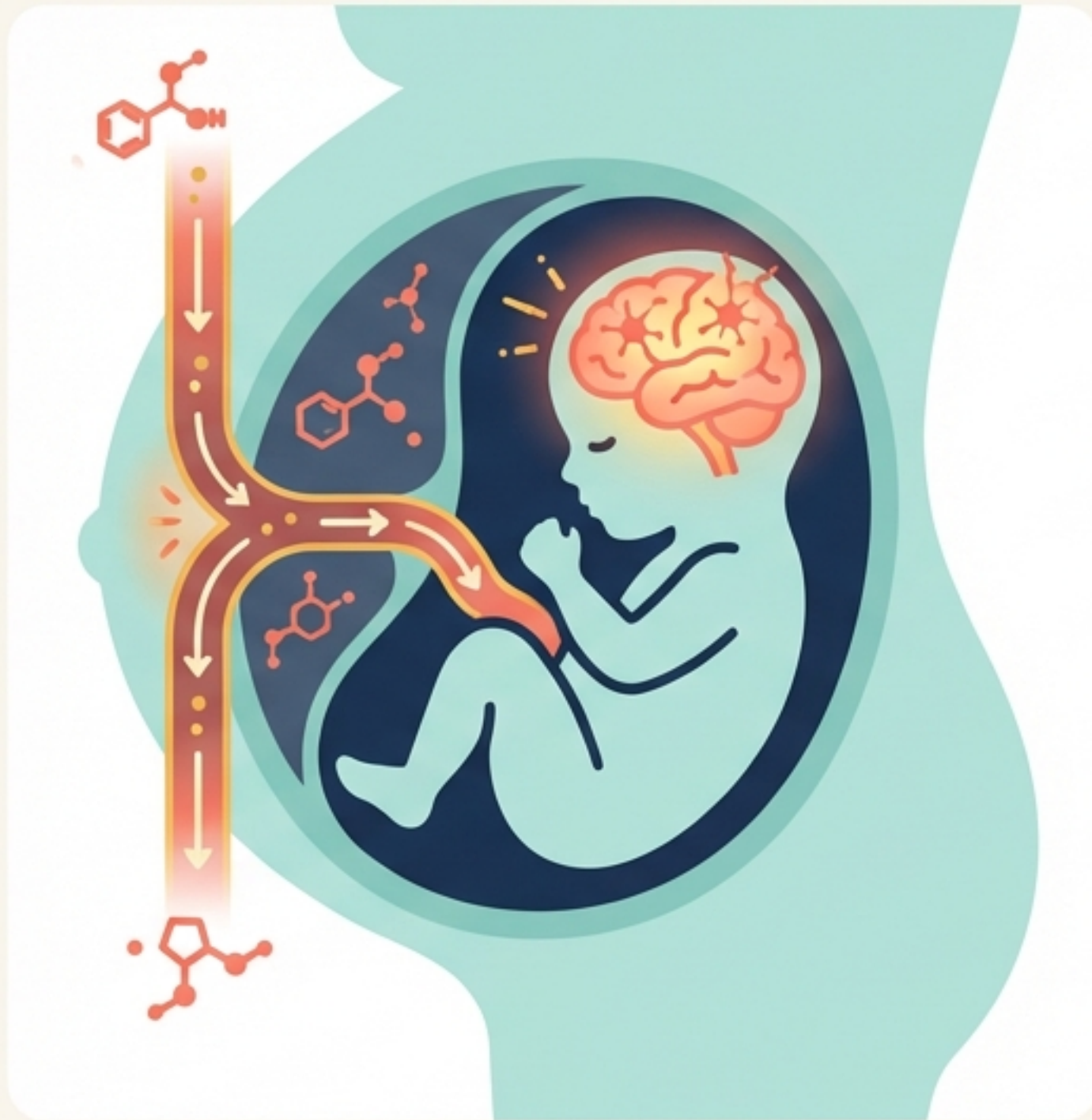
Comprender el TEAF: Trastorno del Espectro Alcohólico Fetal

Guía integral sobre la discapacidad invisible: de la neurobiología a la intervención práctica en familia y escuela.



Una aproximación clínica y empática para transformar el estigma en comprensión y el desconocimiento en acción.

La Causa Evitable: Biología, no Genética



Teratógeno Potente: El alcohol interfiere directamente con la organogénesis y la maduración neuronal del embrión. Los daños son permanentes e irreversibles.



Estadística Crítica: Es la primera causa prevenible y no genética de retraso mental en el mundo occidental.



Prevención Absoluta: El TEAF es 100% evitable si no hay exposición prenatal al alcohol. No hay una cantidad segura demostrada.

El Espectro del Trastorno: Un Término Paraguas

	SAF (Síndrome Alcohólico Fetal)	SAF Parcial	ARND (Trastorno del Neurodesarrollo)	ARBD (Defectos Congénitos)
Anomalías faciales	✓	✓	✗	✗
Retraso de crecimiento	✓	✓	✗	✗
Afectación del SNC (Sistema Nervioso Central)	✓	✓	✓	✗
Otras malformaciones orgánicas	✗	✗	✗	✓

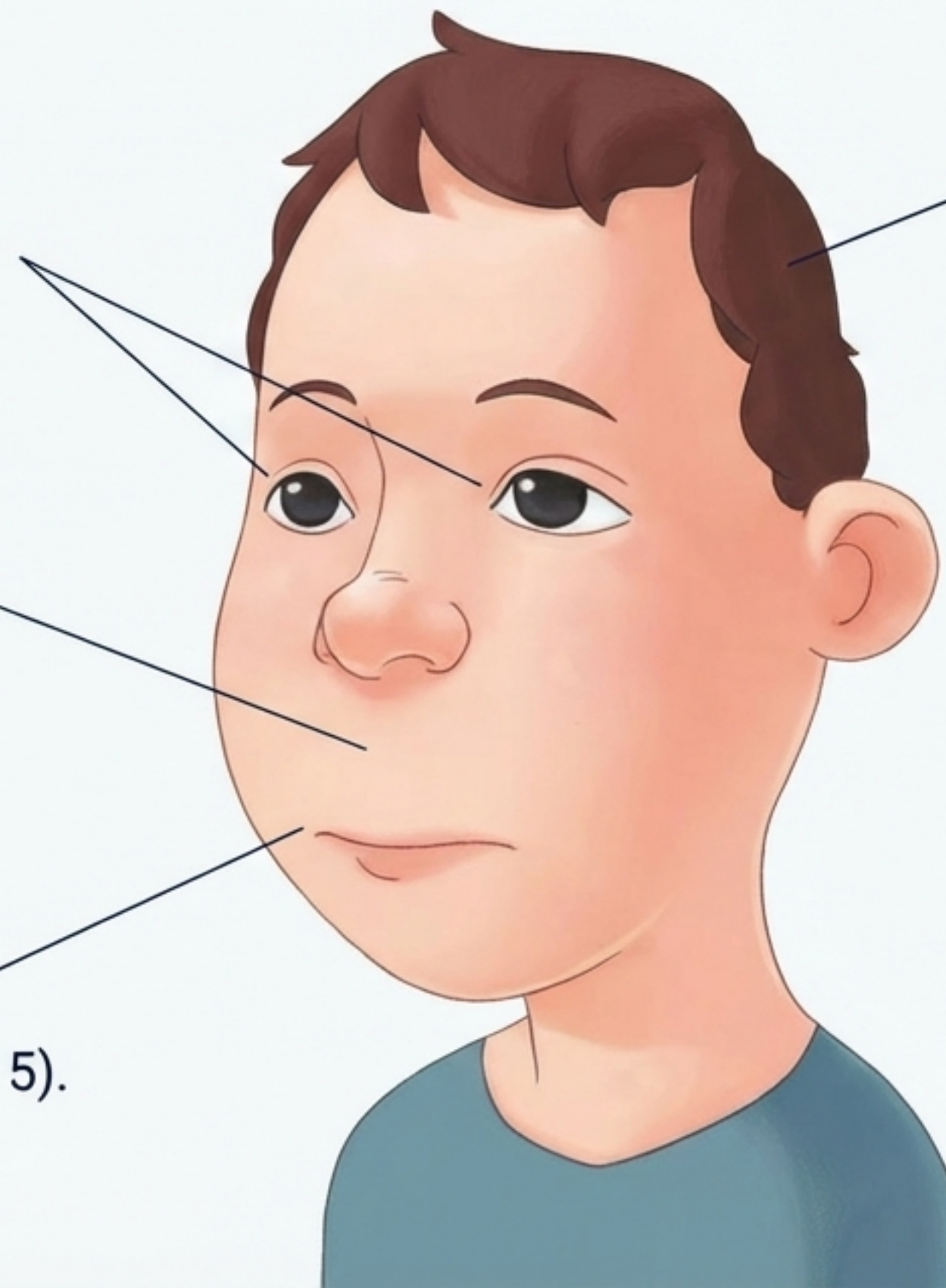
Nota Clínica: La mayoría de las personas en el espectro (como aquellas con ARND) no presentan rasgos físicos evidentes, pero sufren graves alteraciones neurocognitivas.

La Huella Física: Anomalías Centinela

Hendiduras palpebrales pequeñas:
Apertura ocular reducida.

Filtrum liso:
Desaparición del pliegue subnasal (grado 4 o 5).

Labio superior fino:
Desaparece la forma de arco de Cupido (grado 4 o 5).



Perímetro Craneal:
Microcefalia evidente.

Solo una minoría presenta el fenotipo facial completo. La ausencia de estos rasgos no descarta el daño cerebral orgánico subyacente.

La Discapacidad Invisible: El Iceberg del TEAF

El Iceberg del TEAF"

Impulsividad extrema e hiperactividad.

Incumplimiento de normas y problemas sociales.

**Lo que vemos
(Comportamiento)**

Falta de atención y fracaso escolar.

Déficit severo en funciones ejecutivas.

Incapacidad para procesar la relación causa-efecto.

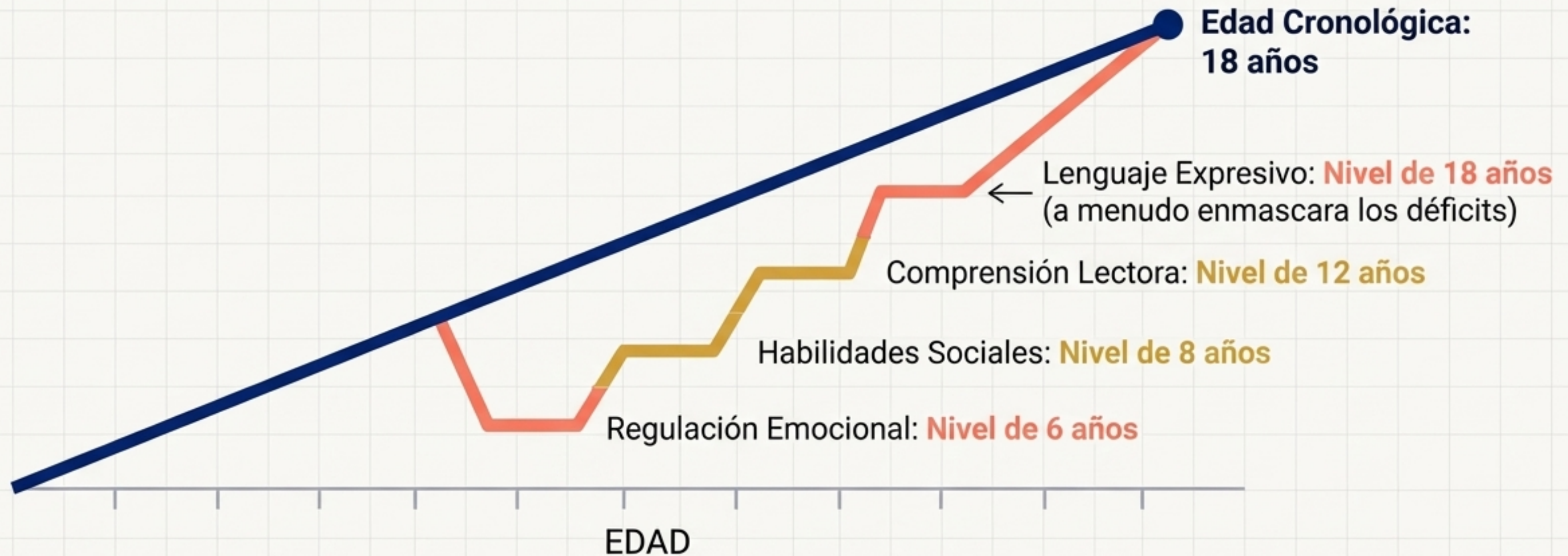
**Lo que ocurre en el cerebro
(Daño Neurológico)**

Memoria a corto plazo deficiente.

Problemas de procesamiento sensorial y fatiga cognitiva.

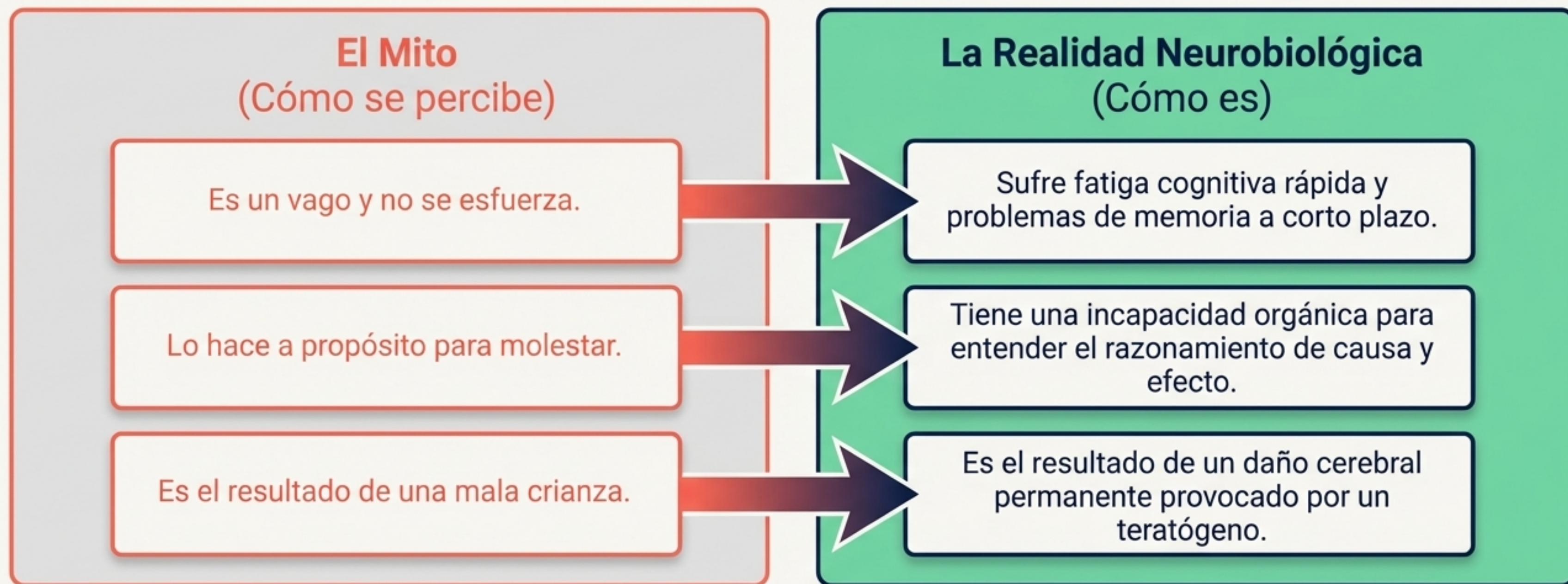
La mala conducta es un **síntoma clínico de conectividad cerebral deficiente**, no una rabieta voluntaria.

"Dismadurez": La Brecha del Desarrollo



Las personas con TEAF* operan en múltiples edades de desarrollo simultáneamente. Las expectativas sociales asumen su edad cronológica, generando frustración constante y exigencias inalcanzables.

Cambio de Paradigma: No es que no quiera, es que no puede



Juzgar a una persona con TEAF agrava sus conductas disruptivas.
Comprender su cerebro es el primer paso del tratamiento.

El Camino del Diagnóstico: Liberar, no Limitar



1. Criterios de Riesgo

Sospecha clínica, exposición confirmada, o adopción en países de riesgo (ej. Europa del Este).



2. Detección Temprana

Rol vital del pediatra de Atención Primaria o la escuela para iniciar la derivación.



3. Equipo Transdisciplinar

Evaluación médica (Criterios Hoyme), neuropsicológica, genética y del entorno.

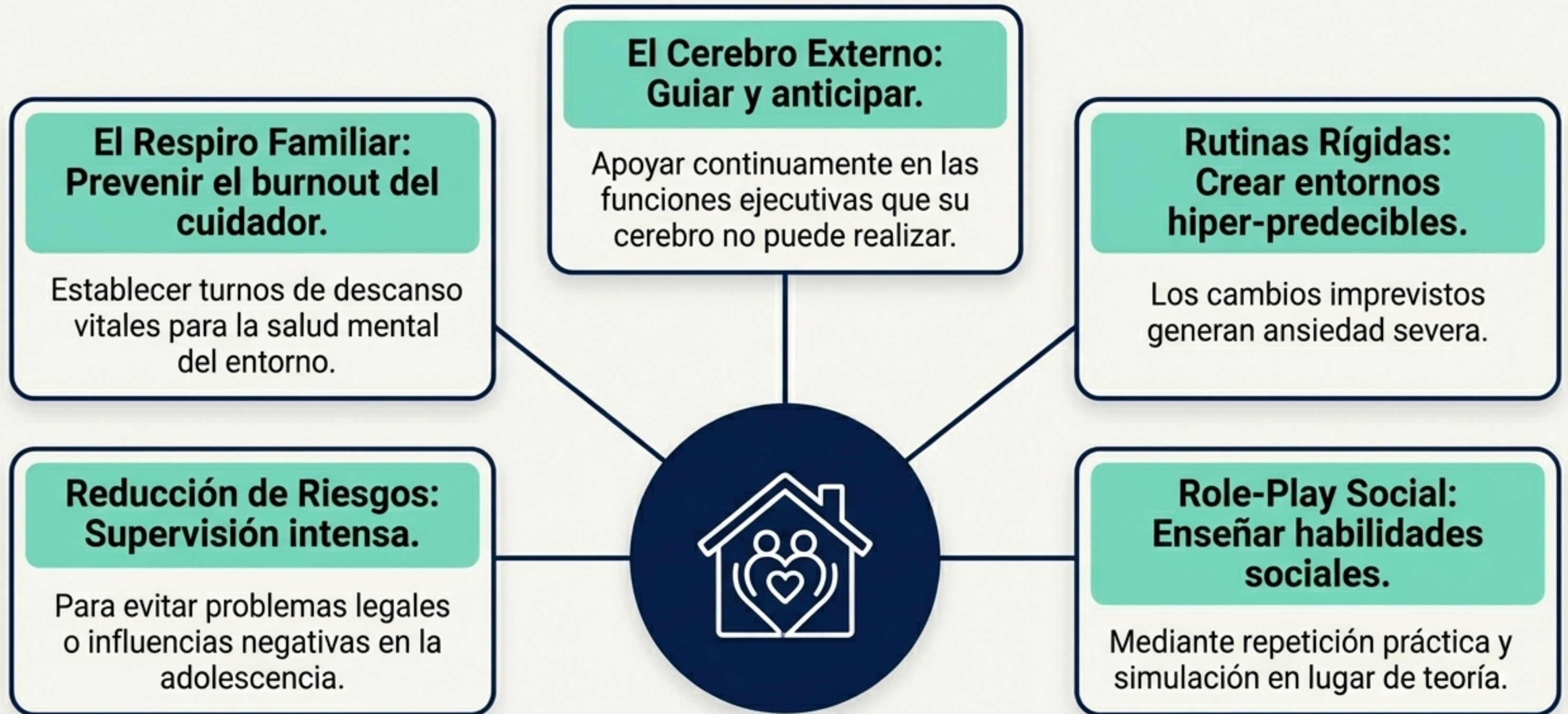


4. Intervención

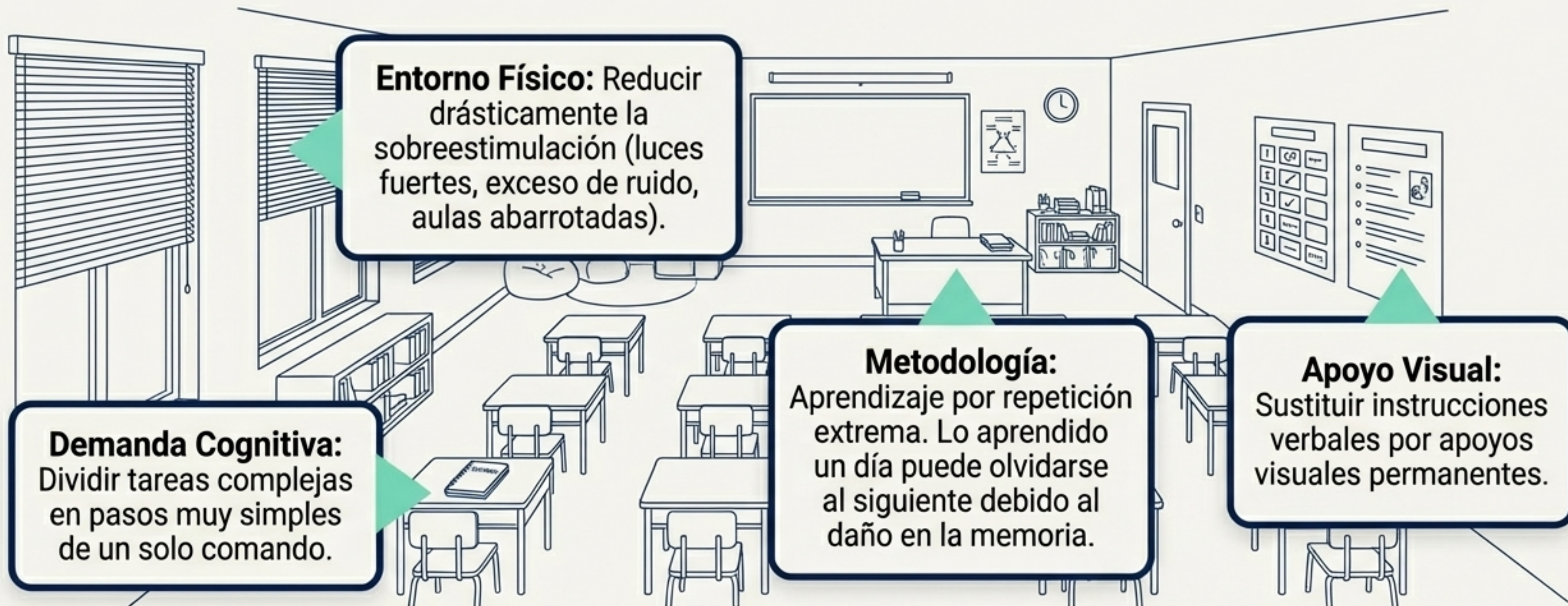
El diagnóstico abre la puerta a adaptaciones escolares, tramitación de discapacidad y terapias.

“El diagnóstico no etiqueta a la persona para limitarla, la distingue y la libera, dándonos respuestas a preguntas que no sabíamos cómo formular.”

El Rol de la Familia: Actuar como el “Cerebro Externo”



Adaptaciones en el Aula: Modificar el Entorno



No intentes encajar al alumno en un método rígido; adapta el entorno a su perfil neurocognitivo inconsistente.

La Red de Intervención: Un Enfoque Multidisciplinar



El TEAF dura toda la vida y no tiene cura. Pero el pronóstico cambia radicalmente con un diagnóstico precoz y un frente unido. Ningún pilar puede sostener el tratamiento por sí solo.

Ecosistema de Apoyo y Recursos



Visual TEAF: Plataforma de proyectos, diagnóstico (App), formación y apoyo continuo a familias.

SAFgroup

Asociación de familias afectadas, apoyo directo y comunidad.

AFADEX

Información, formación en escuelas y apoyo a familias en Extremadura.

Guía Clínica

Trastorno del Espectro Alcohólico Fetal: Guía para médicos, familias y educación (GRIE, BCNatal).

No estás solo en el camino. Con la intervención adecuada, comprensión neurobiológica y apoyo comunitario, lloverá de colores en sus vidas.