



Encuentro para impulsar la Coordinación en Prevención y **Abordaje de la Exposición al Alcohol en el Embarazo**



6 de mayo de 2026



Web del encuentro: <https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/alcohol/jornadas/encuentroPrevencionAbordajeExposicionAlcoholEmbarazo.htm>



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD



ESTRATEGIA
PROMOCIÓN DE LA SALUD
Y PREVENCIÓN EN EL SNS

Ideas clave

- » **La coordinación entre niveles asistenciales y sectores se identifica como un elemento clave**, siendo necesario reforzar la gobernanza, los circuitos de comunicación y la definición de responsabilidades para avanzar de forma efectiva.
- » Existe una **gran diversidad de situaciones**, enfoques y grado de desarrollo entre las Comunidades y Ciudades Autónomas (CCAA), acompañada de un alto nivel de compromiso y voluntad de mejora, lo que abre oportunidades para el aprendizaje mutuo y la acción conjunta.
- » La **exposición al alcohol en el embarazo es un problema complejo y multifactorial**, condicionado por determinantes sociales, culturales y comerciales, que requiere un abordaje integral y multisectorial.
- » Se pone de relieve la necesidad de superar la fragmentación actual, avanzando hacia modelos de intervención más integrados que garanticen la continuidad asistencial, el registro en Historia Clínica Electrónica y el aprovechamiento de todos los contactos con el sistema. Siendo fundamental el desarrollo de sistemas de información interoperables que faciliten el registro, la transmisión de la información y la evaluación.
- » El **contexto actual representa una oportunidad** para impulsar avances, favoreciendo la traducción del conocimiento y las estrategias existentes en acciones concretas, coordinadas y sostenidas en el tiempo.



Objetivo

El Ministerio de Sanidad celebró un encuentro el 6 mayo 2026 con representantes de las CCAA, con el objetivo de **mejorar las actuaciones y la coordinación en la prevención y abordaje de la exposición al alcohol en el embarazo**, a partir de la publicación en 2025 de la [Guía de Prevención y abordaje de la exposición al alcohol en el embarazo](#), para promover una respuesta integral entre atención primaria (AP), atención hospitalaria, salud pública, adicciones, salud mental, servicios sociales y otros servicios dentro del sistema sanitario.

Esta guía se enmarca dentro de las acciones propuestas en el documento [Líneas de actuación en el ámbito de la prevención del consumo de alcohol](#), elaborado por el Grupo de Trabajo de Prevención del Consumo de Alcohol y aprobado por la Comisión de Salud Pública en 2021.

Fue un **encuentro de trabajo**, abierto y práctico para compartir realidades, identificar barreras y facilitadores y **avanzar hacia propuestas concretas y realistas**, que puedan trabajarse posteriormente en cada territorio y, en la medida de lo posible, de manera coordinada.

Participación

Participaron de forma presencial 32 personas procedentes de 15 CCAA y lo hicieron de manera on-line dos comunidades y una Ciudad Autónoma.

Los perfiles de quienes participaron fueron diversos: salud pública y adicciones, atención primaria, salud mental, salud sexual y reproductiva, atención hospitalaria--ginecología, obstetricia, matronas y genética.

Muchas de las personas asistentes forman parte del Grupo de trabajo para la prevención del consumo de alcohol, en el marco de la Comisión de Salud Pública y otras acudieron expresamente, aportando otras miradas que enriquecieron la Jornada.

- » Estefanía García Carmiño realizó la **inauguración institucional**.
- » Inés Zuza Santacilia, realizó la **Presentación del encuentro**, aportando una visión general en la que destaca que **el Trastorno del Espectro Alcohólico Fetal es 100% prevenible**. Los daños de la exposición al alcohol en el embarazo en las diferentes etapas perduran toda la vida y también tienen consecuencias para la persona consumidora. El consumo por parte del hombre o la pareja también pueden tener un impacto. Además, el alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida en España, con una edad de inicio al consumo en ambos sexos de 13,9 años. Destacaba que el 60% de las mujeres entre 25 a 34 años consumen alcohol, siendo la edad media de maternidad de 32,6 años. Se habló de la **influencia en el consumo de los determinantes sociales y comerciales**, así como de algunas de las principales acciones, políticas o documentos existentes desarrollados para prevenir los daños relacionados con el consumo, como la Iniciativa SAFER (OMS 2018), las estrategias nacionales, documentos clave¹ y el Proyecto de ley de prevención del consumo de bebidas alcohólicas y de sus efectos en las personas menores de edad². Finalmente se expuso el marco y objetivos de la Jornada: compartir experiencias, establecer contactos y creación de red.
- » María Dolores Gómez Roig, expuso **La importancia de prevenir la exposición al alcohol en el embarazo**, señalando que **no existe ningún umbral seguro de consumo** durante la gestación, las consecuencias de la exposición prenatal al alcohol y la importancia de la **infradetección** y consecuente **subregistro**. Destacó la necesidad de una **prevención individual y colectiva**, ya que el consumo en el embarazo está condicionado por factores sociales, culturales y comerciales que van más allá de la decisión individual. Subrayó que cada embarazo sin alcohol es una victoria colectiva, ya que el daño es completamente prevenible, siendo claves el cribado y la empatía para preguntar, informar y acompañar sin culpabilizar.

Experiencias de implementación en las Comunidades Autónomas

- » María Antonia Belmonte Gómez, compartió la **Experiencia de Murcia. Modelo integral de prevención y abordaje de la Exposición al Alcohol durante el embarazo**, basado

1) **Conclusiones y recomendaciones para potenciar la prevención de la exposición al alcohol en el embarazo** (2024), **Guía Prevención y abordaje de la exposición al alcohol en el embarazo** (Ministerio de Sanidad 2025)

2) El Gobierno aprueba el Proyecto de ley de prevención del consumo de bebidas alcohólicas y de sus efectos en las personas menores de edad (mayo 2025) enlace e información actualizada [aquí](#).

en la **prevención prenatal, la continuidad postnatal y la coordinación intersectorial y de apoyo a las familias**, articuladas desde los diferentes programas ARGOS, ELIJO+ SANO Y NACER Y CRECER SIN-OH, que promueven la continuidad asistencial desde el embarazo, primera infancia, atención primaria, escuela y comunidad, con una visión ecológica, integrativa y neuroprotectora. Destacó la evolución del programa y su perspectiva, con muchos años de desarrollo, desde la mera detección del problema hasta el enfoque ecológico actual, que prioriza los factores protectores y la prevención, además de la detección y manejo de la exposición al alcohol durante el embarazo.

- » Cristina Martínez Bueno y Lidia Segura García presentaron la **Experiencia de Catalunya. Lecciones aprendidas en la implementación del programa “Embarazo sin alcohol y sin drogas”**. Hicieron un recorrido por las lecciones aprendidas desde 2009, desde la necesidad del “anclaje institucional de la prevención” a través de la elaboración de **planes coordinados y alineados**, pasando por las Recomendaciones FAR SEAS³, hasta el abordaje del consumo **desde la prevención a la reducción de daños**, con acciones dirigidas a la población, las y los profesionales, la organización, con **herramientas de registro adecuadas y accesibles** desde los distintos ámbitos de atención, que permitan su evaluación. Se destacó la **importancia de no estigmatizar ni culpabilizar**, ya que el consumo responde a múltiples factores individuales y a determinantes sociales, estructurales e interseccionales que generan desigualdades. Las actuaciones deben ser integrales, coordinadas y centradas en determinantes sociales, formación profesional y acceso equitativo a recursos.
- » Miguel del Campo Casanelles, con amplia experiencia en iniciativas sobre TEAF tanto a nivel nacional como internacional, resaltó la conveniencia de actuar **precozmente** desde la pre-gestación y a **todos los niveles**, del **estigma** como causa del infradiagnóstico y de la trascendencia de conocer el diagnóstico de TEAF para el propio individuo.

Mesas de trabajo

Durante más de dos horas se trabajaron ideas y propuestas sobre los tres temas priorizados para las mesas: 1) Coordinación, 2) Etapa preconcepcional, consulta pregestacional y consulta gestación; 3) Posibilidades de financiación en el Marco Estratégico de Atención Primaria y Comunitaria 2026.

Para aprovechar al máximo el encuentro, se había facilitado días antes por correo electrónico un material de apoyo y reflexión previo.

3) El proyecto FAR SEAS fue financiado por el Programa de Salud de la UE 2014-2020 en virtud de un contrato de servicios (20187106) con la Agencia Ejecutiva de Salud y Digital (HaDEA), que actúa bajo el mandato de la Comisión Europea (DG SANTE).

Se identificaron los principales **niveles asistenciales y sectores** implicados en la prevención de la exposición al alcohol durante el embarazo y en las etapas preconcepcional y reproductiva, así como las principales barreras y oportunidades de mejora.

Barreras identificadas

Liderazgo y gobernanza

- Indefinición de objetivos comunes, indicadores y responsabilidades
- Fragmentación de las competencias

Coordinación

- Ausencia de canales de comunicación y circuitos estructurados entre AP, Adicciones, Salud Pública y otros ámbitos



Brechas asistenciales

- Baja utilización o desconocimiento de recursos → pérdida de oportunidades preventivas
- Dificultades de acceso a determinados servicios

Limitaciones operativas

- Implementación de programas desarrollados desde Salud Pública
- Insuficiente formación de profesionales
- Dificultades en el registro en la historia clínica electrónica
- Sistemas de información adecuados para el seguimiento entre diferentes ámbitos asistenciales y evaluación

Made with Napkin AI

Oportunidades de mejora

Comunicación

- Identificar profesionales y responsables clave
- Desarrollar canales de comunicación
- Difusión de los circuitos y recursos

Aprovechamiento de recursos

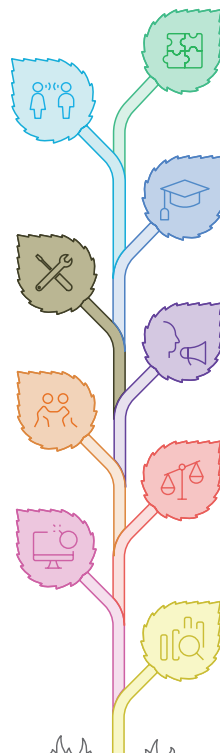
- Programas educativos en centros escolares
- Guías y protocolos previos
- Cualquier contacto con el sistema sanitario
- Recursos comunitarios: [LocalizaSalud](#), tercer sector

Implicación de pareja y entorno

- Compartiendo responsabilidad

Sistemas de información

- Interoperables
- Incorporación de herramientas clínicas
- Sistema de alertas entre ámbitos → continuidad
- **EVALUACIÓN**



Integración en estrategias o planes

- Estructuras de gobernanza intersectorial
- Salud Pública como órgano coordinador

Formación a profesionales

- Prevención del consumo de alcohol
- Uso de herramientas clínicas: cribado e intervención breve (SBI-SBIRT)⁽⁴⁾

Difusión a la población

- Redes sociales, SMS, otros
- Aprovechar la captación para otros programas

Reducción de desigualdades

- Equidad en el acceso a recursos
- Atención específica a la población más vulnerable.

Evaluación

- Del consumo en todos los niveles asistenciales

Made with Napkin AI

4) Cribado e Intervención breve se identifica por sus siglas en inglés SBI (Screening and Brief Intervention) y Cribado, Intervención breve y derivación a tratamiento por sus siglas en inglés SBIRT (Screening and Brief Intervention and Referral to Treatment). Ver definición en Glosario y definiciones en el marco de la prevención de los daños relacionados con el consumo de alcohol, del Ministerio de Sanidad.

Respecto a las **Acciones susceptibles de financiación** en el Marco Estratégico de Atención Primaria y Comunitaria 2026:

Se comentaron algunas ideas y se plantearon dudas sobre qué acciones son financiables y cuáles no, se debatió sobre la dificultad para identificar cómo y quién realiza la gestión y ejecución de los fondos, así como de la necesidad de comprender conceptos clave financieros como “compromiso de gasto”.

Evaluación

La Jornada fue muy bien valorada por las personas asistentes (puntuación 8,7/10), especialmente la información sobre el encuentro facilitada con antelación (9,4/10).

Se cumplieron ampliamente los objetivos propuestos por la organización respecto a la sensibilización en prevención del consumo de alcohol en el embarazo, establecimiento de lazos entre los diferentes profesionales y la posibilidad de trasladar lo trabajado a sus respectivos equipos y CCAA.

Al menos trece asistentes afirmaron haber pensado en líneas de acción concretas, diez de ellas con posibilidad de optar a financiación y la mayoría reconocieron la utilidad del encuentro para la identificación de prioridades.

El intercambio de conocimiento y experiencias fue el aspecto más destacado y el cumplimiento de los tiempos, el punto a mejorar más señalado, con la propuesta de ampliar la duración del encuentro por parte de cinco personas. También se mencionó la posibilidad de un encuentro presencial anual.