

AN EXPLORATION OF ALCOHOL SCREENING PRACTICES AMONG PREGNANT PEOPLE IN A PERINATAL CARE HOSPITAL IN MEXICO

M.Sc. Aranza Lilian Perea Caballero

M.Sc. Esteban Nolla Hernández

Fundación de Investigaciones Sociales, A.C. (FISAC) | Mexico City

CONFLICT OF INTEREST

The publication of this study was supported by the *Fundación de Investigaciones Sociales, A.C. (FISAC)*, a non-profit organization that receives funding from the wine and spirits industry in Mexico. The alcohol industry had no role in the study design, data collection and analysis, interpretation of the results, preparation of the manuscript, or the decision to submit it for publication.

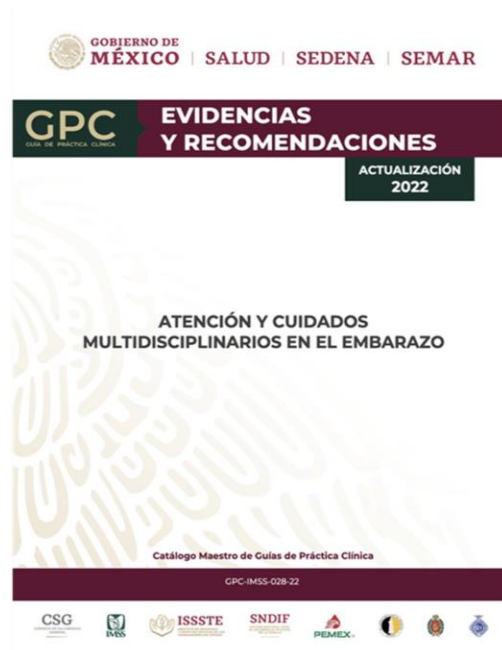
BACKGROUND

- Alcohol consumption **during pregnancy** in LAC
 - Region: 11.2%
 - $\approx 1.2 - 20\%$
 - Mexico
 - National Drug Survey **1988** $\rightarrow 16.8\%$
 - Local studies $\rightarrow 0.4 - 72.9\%$
- FASD data: ???
- Chile, DR, Brasil
- Women total alcohol consumption $\uparrow\uparrow\uparrow$



BACKGROUND

Clinical Practice Guidelines → “Multidisciplinary care and support during pregnancy”



	Consumo de alcohol en el embarazo	
E	La evidencia actual no puede establecer un umbral seguro para el consumo de alcohol durante el embarazo.	Alto GRADE <i>Graves L, 2020</i>
E	El alcohol es un teratógeno conocido.	Alto GRADE <i>Graves L, 2020</i>
R	Se recomienda interrogar a toda mujer embarazada respecto a su consumo de alcohol ; si las mujeres consumen alcohol , se recomienda utilizar una de las siguientes herramientas de detección: AUDIT-C o T-ACE, u otra herramienta de detección basada en la evidencia disponible en el registro prenatal.	Fuerte GRADE <i>Graves L, 2020</i>
Rc	Se debe recomendar la abstinencia de alcohol a todas las mujeres durante el embarazo para disminuir el riesgo de afectación fetal.	Fuerte GRADE <i>Graves L, 2020</i>

BACKGROUND

National Healthcare Standard (NOM-007-SSA2-2016): Pregnancy, childbirth, postpartum and newborn care

5.1.10 Todo tiempo y en especial durante el embarazo y la lactancia, se debe promover que la mujer se abstenga de utilizar sustancias adictivas como tabaco (aun como fumadora pasiva), **bebidas alcohólicas** y sustancias psicoactivas.

5.2.1.6 Identificar e informar a la mujer embarazada, sobre el alto riesgo que representan las adicciones a sustancias químicas, la automedicación, la exposición de fármacos, tabaco, marihuana, **alcohol** o sustancias psicoactivas o psicotrópicas y otras drogas con efectos potencialmente agresivos para la madre y el producto, que puedan tener repercusiones en la evolución del embarazo, y daño embriofetal independientemente del periodo gestacional.

BACKGROUND

General Health Law- Mexico

Artículo 185 Bis.- Para efectos de esta Ley, se entenderá por uso nocivo del alcohol:

I. El consumo de bebidas alcohólicas en cualquier cantidad por menores de edad;

II. El consumo en exceso de bebidas alcohólicas por mujeres embarazadas;

III. El consumo en cualquier cantidad de alcohol en personas que van a manejar vehículos de transporte público de pasajeros, así como automotores, maquinaria o que se van a desempeñar en tareas que requieren habilidades y destrezas, especialmente las asociadas con el cuidado de la salud o la integridad de terceros;

IV. El consumo de alcohol en exceso, definido por la Secretaría de Salud en el programa para la prevención, reducción y tratamiento del uso nocivo del alcohol, la atención del alcoholismo y la prevención de enfermedades derivadas del mismo;

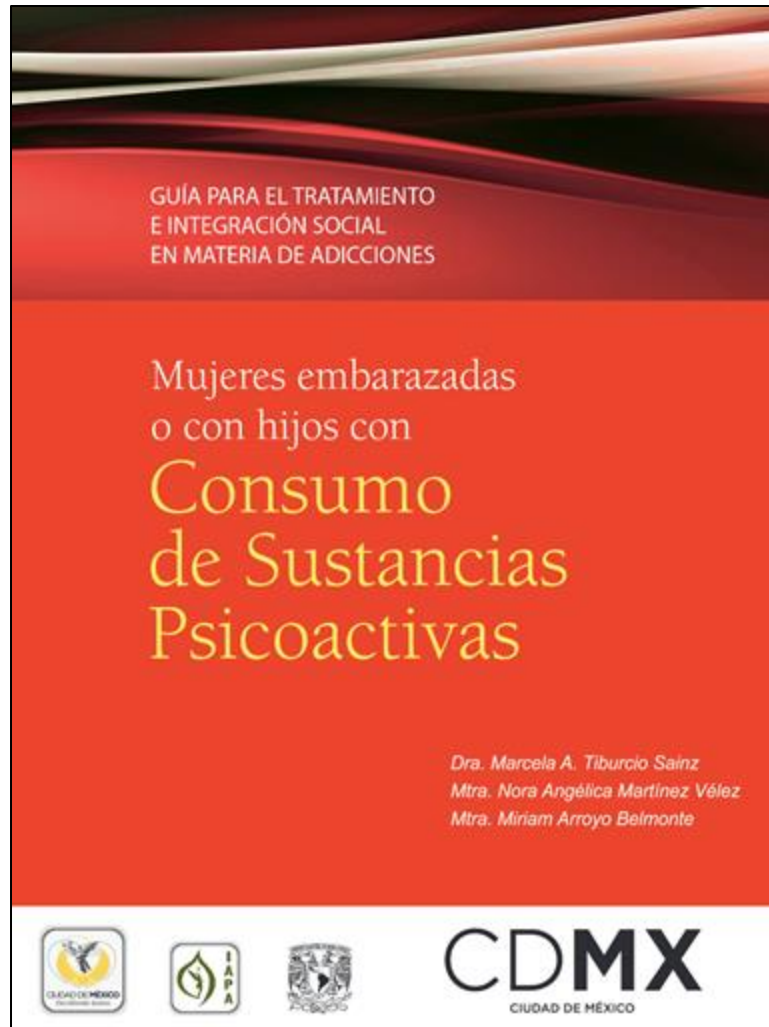
V. El consumo en personas con alguna enfermedad crónica como hipertensión, diabetes, enfermedades hepáticas, cáncer y otras, siempre y cuando haya sido indicado por prescripción médica, y

VI. Aquel que sea determinado por la Secretaría de Salud.

Artículo adicionado DOF 20-04-2015

BACKGROUND

Screening Guidelines → Pregnancy



BACKGROUND

How are these
recommendations translated
into clinical practice?

BACKGROUND



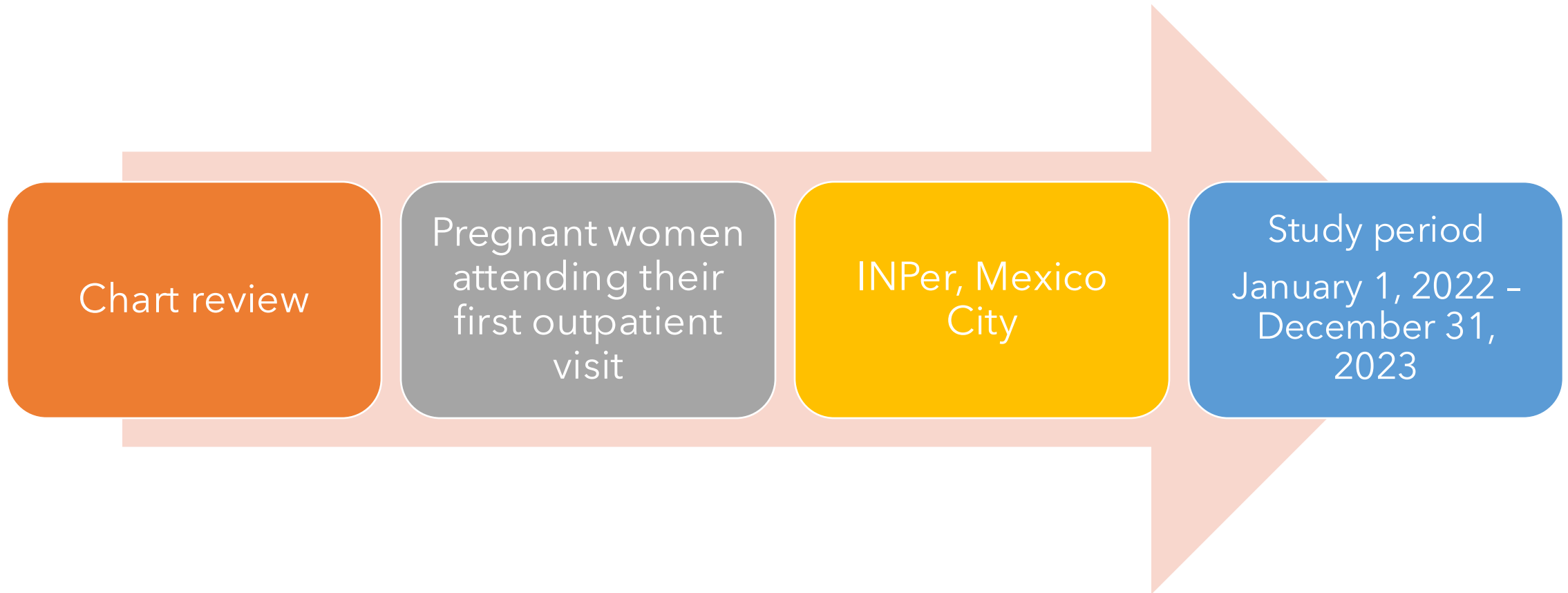
National Institute
of Perinatology
(INPer)

Public tertiary
care hospital

Maternal,
reproductive,
fetal and
neonatal health

Medical
education and
scientific
research

METHODS



METHODS

What we wanted to know:

1. Demographic characteristics
 - Age, SES, marital status, educational level
2. Pregnant/Not pregnant
3. Pregnant → Gestational age, Reason for consultation
4. Where they asked if they consumed alcohol? How? Was it documented?
5. Alcohol consumption patterns, cessation, continuation?
6. Identification → referred to specialized services?
7. Other drugs?

MAIN FINDINGS

n= 984 medical records

No documentation on alcohol use = 80.5%

11% of alcohol use at some point during pregnancy

78.6% reported discontinuation (rest → 2% continued, 19.4% ?)

Mean gestational age of discontinuation = 8.5 weeks

Alcohol use + 44.9% tobacco and 29.6% other drugs

23% of patients with alcohol use were referred to specialized services

No use of standardized screening tools (0%)

IMPLICATIONS | CONCLUSIONS

- **Lack of standardized screening and documentation** of alcohol use during pregnancy in Mexico
 - Might differ from other hospitals or local guidelines
- Gap between **screening, identification and prevention**
- Urgent need to strengthen **healthcare providers knowledge and clinical practice guidelines**

Opportunities:

- **Maternal health and the rights of women and children are central to the current administration's public health agenda.**

THANK YOU!



Fundación de Investigaciones Sociales, A.C. (FISAC) | Mexico City
September 2025, 1st International FASD Conference