

Estreptococo del grupo B: *protegiendo a su bebé*

El estreptococo del grupo B (también llamado “group B strep” o simplemente “**GBS, por sus siglas en inglés**”) es una bacteria común. No es la misma bacteria que causa la faringitis estreptocócica y, en los adultos, por lo general, no causa ninguna enfermedad. **Sin embargo, cuando una mujer embarazada tiene GBS, este puede ser peligroso para su bebé.**

Por este motivo, la mayoría de los hospitales han adoptado un estándar nacional de atención para ayudar a proteger a las madres y bebés del GBS. Este folleto explica el plan de Intermountain e informa qué puede hacer para apoyarlo.

¿Por qué el GBS es una preocupación durante el embarazo?

Si usted tiene GBS durante el embarazo, existe la posibilidad de que le transmita la bacteria a su bebé. En las mujeres, la bacteria GBS vive en el recto y la vagina, de modo que el bebé puede infectarse durante el parto.

La infección por GBS puede causar problemas graves, e incluso potencialmente mortales, en el recién nacido.

Estos incluyen infecciones pulmonares, infecciones sanguíneas y meningitis (inflamación de los tejidos que rodean el cerebro y la médula espinal).

Pruebas a todas las mujeres embarazadas

Los estudios muestran que alrededor del 20 % de las mujeres embarazadas (1 de cada 5) son portadoras de la bacteria GBS, pero no presentan síntomas. Por este motivo, **se recomienda que todas las mujeres embarazadas se realicen pruebas de detección de GBS en la etapa final del embarazo**, por lo general, en las últimas 5 semanas del embarazo. La única forma de detectar esta bacteria común es realizarse pruebas durante el embarazo, a fin de que el médico pueda planificar los pasos necesarios para proteger al bebé.

Las pruebas son rápidas e indoloras. Su médico tomará muestras de su vagina y el recto para enviarlas al laboratorio. Allí, se hará un cultivo de la muestra (crecerá en una sustancia especial).

Generalmente, los resultados de la prueba de detección de GBS están disponibles dentro de un lapso de 48 horas. Un resultado positivo de la prueba significa que hay presencia de GBS.

Si las pruebas de rutina muestran que es portadora de la bacteria GBS, usted y su equipo médico pueden tomar las medidas necesarias para proteger al recién nacido.



Tratamiento y cuidados para controlar el riesgo de GBS

Para estar protegido contra el riesgo de GBS, su bebé necesitará tratamiento y cuidados especiales en cualquiera de estas circunstancias:

- La prueba de detección de GBS muestra que usted tiene GBS
- Usted ya tuvo un bebé que desarrolló una infección por GBS después de su nacimiento
- Durante este embarazo, usted ha tenido una infección urinaria (UTI, por sus siglas en inglés) causada por el GBS
- El parto es prematuro (menos de 37 semanas de gestación) y no hay resultados de una prueba de detección de GBS

El tratamiento y los cuidados especiales pueden incluir antibióticos para usted y monitoreo especial de su bebé. Consulte la siguiente página para obtener más información.

Si su historial y la prueba muestran que no existe mayor riesgo de infección por GBS, no se necesitan cuidados especiales.

Los antibióticos durante el trabajo de parto

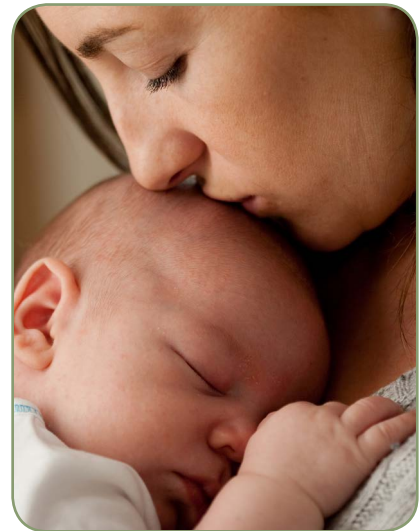
Para minimizar el riesgo de GBS, su médico probablemente recomendará que le administren antibióticos durante el trabajo de parto. Los antibióticos administrados en este momento pueden ayudar a eliminar algunas de las bacterias que pueden dañar al bebé. Usted recibirá los antibióticos por vía intravenosa, un tubo pequeño y flexible que se coloca en la vena a través de la piel.

Si está planeando un parto por cesárea, el trabajo de parto no ha comenzado y el saco amniótico no se ha roto (no se ha roto la fuente de agua), es posible que no tenga que tomar antibióticos. La razón es que en estas circunstancias hay menos posibilidades de que el GBS se transmita al bebé durante una cesárea programada.

Monitoreo después del nacimiento

Después del nacimiento, su bebé tendrá que ser observado cuidadosamente para detectar cualquier señal de enfermedad por GBS. Usted y los proveedores de atención médica de su bebé deben trabajar en conjunto para monitorear al bebé en el hospital y en el hogar. Así es como funciona:

- **En el hospital, observación de la aparición temprana del GBS:** aunque los antibióticos administrados durante el trabajo de parto disminuyen la probabilidad de que su bebé contraiga una infección por aparición temprana de GBS, dichos antibióticos no eliminan totalmente el riesgo. En el hospital, se observará a su bebé estrictamente para detectar cualquier problema. Es posible que deba permanecer en el hospital durante 48 horas o más después del nacimiento, especialmente si el médico de su bebé ordena que se hagan pruebas o se administren medicamentos.
- **En casa, observación de la aparición tardía de GBS:** una infección por aparición tardía de GBS puede presentarse hasta 3 meses después del nacimiento, incluso si usted recibió tratamiento con antibióticos durante el trabajo de parto. (Los antibióticos no afectan la posibilidad de que su bebé tenga infección por aparición tardía de GBS). Por este motivo, usted debe estar alerta a las señales de infección del recién nacido. Llame al médico de su bebé si observa cualquiera de las cosas que se enumeran en el cuadro a la derecha.



Llame al médico del bebé de inmediato si observa cualquiera de las siguientes señales:

- **Lentitud o letargo:** su bebé está menos activo que de costumbre, no quiere mover los brazos o las piernas
- **Falta de apetito o menor producción de orina o heces:** su bebé toma poca leche materna, bebe menos cantidad de leche de fórmula que lo habitual o moja menos pañales
- **Vómitos**
- **Fiebre:** la temperatura de su bebé (tomada en la axila) es de 100.4°F (38.0°C) o más
- **Irritabilidad:** su bebé parece muy irritable y es difícil calmarlo o consolarlo
- **Respiración rápida:** su bebé respira más de 60 veces por minuto
- **Apnea:** su bebé deja de respirar por períodos breves de tiempo
- **Infección de la piel:** su bebé tiene la piel enrojecida con pústulas o llagas, y la piel puede ser sensible o estar caliente al tacto
- **Su bebé parece enfermo:** usted es la que mejor conoce a su bebé, llame si siente que algo no está del todo bien

Group B Streptococcus: Protecting your baby

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se proveen servicios de interpretación gratis. Hable con un empleado para solicitarlo.

© 2012–2016 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de cuidados de la salud. Hay más información disponible en intermountainhealthcare.org. Patient and Provider Publications F5286S-12/17 (Last reviewed - 11/16) (Spanish translation 12/17 by inWhatLanguage)