

- Algunos hospitales le ponen una inyección de penicilina a su bebé dentro de un lapso de 1 hora a partir del nacimiento para reducir aún más el riesgo de infección por EGB.^{1,14} Pregúntele a su médico.
- Haga que todo el mundo se lave bien las manos antes de manipular a su bebé.
- La lactancia materna puede suministrarle al bebé anticuerpos importantes para combatir la infección.¹⁵

¿Que síntomas de EGB muestran los bebés?

Si usted nota estos síntomas, **inmediatamente** lleve a su bebé a la sala de urgencias o llame al médico del bebé:

- Llanto agudo, gemidos agudos, gimoteo
- Irritabilidad notable, llanto inconsolable
- Gruñidos como si estuviese estreñido
- Vómito violento
- Come deficientemente o se rehúsa a comer
- Duerme demasiado, no se despierta para la alimentación
- Temperatura alta o baja; las manos y los pies pueden seguir sintiéndose fríos aun con fiebre
- Piel con manchones o ronchas, roja, o sensible
- Piel azulada, grisácea o pálida debido a falta de oxígeno
- Respiración rápida, lenta o dificultosa
- Rigidez corporal, convulsiones incontrolables
- Apático, flojo, o no mueve un brazo o una pierna
- Área tensa o abultada en la parte superior de la cabeza
- Mirada sin expresión



Las notas de pie de página a las que se hace referencia se pueden encontrar en www.groupbstrepinternational.org

Este panfleto es con fines informativos únicamente y no constituye orientación médica.



Información sobre Group B Strep International

La misión de Group B Strep International (GBSI) es fomentar el conocimiento y la prevención internacional de las enfermedades contraídas por los bebés por infección con Estreptococo de Grupo B antes del nacimiento y en las etapas tempranas de la infancia. GBSI se dedica a evitar que las familias experimenten los efectos devastadores del Estreptococo de Grupo B. El campo de nuestra misión incluye apoyo activo a los esfuerzos de prevención y concienciación respecto al EGB realizados por individuos y organizaciones a nivel comunitario o nacional.

Nuestro objetivo es ser un recurso central de información sobre el EGB en varios idiomas tanto para el público en general como para los profesionales médicos.

GBSI es una organización sin fines de lucro, exenta de los impuestos federales bajo la Sección 501(c) (3) del Internal Revenue Code de los EEUU. GBSI depende de sus donaciones para el desempeño de su misión.

Para obtener más información o hacer una donación, comuníquese con Group B Strep International:

GROUP B STREP INTERNATIONAL

Estados Unidos Costa Oeste
11 El Dorado Court
Pomona, CA 91766
USA

Estados Unidos Costa Este
61 Carver Road
West Wareham, MA 02576
USA

Tel: 909.620.7214

Fax: 909.620.5557

Dirección de correo electrónico: info@pbs-intl.org

Web: www.groupbstrepinternational.org

Revisado en Julio de 2007

Ayude a proteger a su bebé contra el Estreptococo de Grupo B (EGB)



Según los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC por sus siglas en inglés), el Estreptococo de Grupo B es la causa más común de las infecciones que pueden causar la muerte en los recién nacidos.



Fomentando el conocimiento y la prevención de las enfermedades contraídas por los bebés por infección con Estreptococo de Grupo B antes del nacimiento y en las etapas tempranas de la infancia

¿Que es el Estreptococo de Grupo B?

El Estreptococo de Grupo B (EGB) es una bacteria que se encuentra de forma natural en el sistema digestivo y el canal de parto de 1 de cada 4 embarazadas. Esas mujeres “portan” o “están colonizadas por” el EGB. No obstante, el EGB puede aparecer y desaparecer en cualquier momento, por lo cual cada embarazo puede ser diferente. Los bebés pueden ser infectados por el EGB antes del nacimiento y hasta los 6 meses de edad debido a sus sistemas inmunitarios subdesarrollados.

El EGB provoca más comúnmente infección en la sangre (sepsis), el líquido y las membranas del cerebro (meningitis), y los pulmones (neumonía). Este puede causar abortos, que los bebés nazcan muertos o que los bebés mueran después del nacimiento. Algunos sobrevivientes de infecciones por EGB tienen impedimentos permanentes como ceguera, sordera, retraso mental y parálisis cerebral.

¿Como se si soy portadora del EGB?

Uno puede portar el EGB sin síntomas o con síntomas como ardor/irritación vaginal o flujo inusual. Si tiene síntomas, acuda rápidamente a su médico para que le hagan una prueba de cultivo bacteriano.

El EGB también puede causar infecciones de la vejiga, con o sin síntomas. Pídale a su médico que le haga un cultivo de orina de detección de EGB y otras bacterias (que no es el análisis de orina prenatal estándar.) La existencia de EGB en su orina significa que usted está altamente colonizada, lo cual pone a su bebé en mayor riesgo.¹ Se deben prescribir antibióticos de administración por vía oral.

Actualmente en los Estados Unidos y Canadá es norma estándar de cuidado que a todas las mujeres embarazadas se les haga la prueba del EGB a las 35–37 semanas de embarazo. Su médico le hará una prueba recogiendo muestras con un hisopo de la vagina y el recto y obtendrá el resultado en 2–3 días. Si el resultado de la prueba es positivo, usted es portadora del EGB. ¡Pregunte para asegurarse de que le hagan la prueba durante *cada* embarazo!

Hoy en día muchos hospitales ofrecen el Análisis Xpert™ de Detección de EGB. Esta prueba se puede hacer durante el trabajo de parto o en cualquier momento durante el embarazo con resultados en menos de 1 hora.² La obtención rápida de los resultados de la prueba es importante ya que su estado en cuanto a EGB puede cambiar para el momento en que se pone de parto, las pruebas de cultivo pueden dar un resultado negativo falso, o los resultados de su prueba de cultivo pueden no estar disponibles.

¿Como puede infectar a mi bebe el EGB?

- El EGB puede infectar a su bebé antes del nacimiento — aun antes de que se rompa su saco del líquido amniótico (la bolsa de las aguas). Procedimientos como los exámenes cervicales y el desgarramiento de las membranas o la utilización de gel de dilatación cervical para inducir el parto pueden empujar el EGB y acercarlo a su bebé.³⁻⁸
- El EGB puede provocar parto prematuro y hacer que su bebé nazca demasiado temprano.
- El EGB también puede causar que el saco del líquido amniótico (la bolsa de las aguas) se rompa prematuramente sin que comience el trabajo de parto, haciendo que su bebé pierda una considerable capa de protección.
- La manera más frecuente en que los bebés se infectan con EGB es al pasar por el canal de parto. Los monitores fetales internos pueden hacer que el EGB entre al torrente sanguíneo de su bebé a través de la cortadura en el cuero cabelludo de éste(a).¹ A las infecciones por EGB dentro de la primera semana de vida se les denomina “de comienzo precoz”.
- Los bebés pueden ser infectados por EGB por fuentes que no son la madre. A las infecciones por EGB después de la primera semana de vida se les denomina “de comienzo tardío”.

Sepa que su útero y/o herida de cesárea pueden infectarse con EGB.

¿Como puedo proteger mejor a mi bebe

...DURANTE EL EMBARAZO?

- Pídale a su médico que le haga un cultivo de orina de detección de EGB y otras bacterias por lo menos en su primer y tercer trimestres.⁹
- Acuda a su médico rápidamente si tiene cualquier síntoma de infección vaginal.¹⁰
- Asegúrese de que le hagan la prueba a las 35–37 semanas.
- Evite los exámenes internos innecesarios, frecuentes o fuertes. Los exámenes internos pueden determinar cuánta dilatación tiene, pero no predican con exactitud cuándo va a nacer su bebé.⁵ (Tal vez los ultrasonidos vaginales sirvan como una alternativa menos invasora.³)
- Hable con su médico sobre no desgarrar sus membranas ni utilizar gel de dilatación cervical para inducir el parto.^{4,6-8}
- Dígale a su médico si usted es alérgica a la penicilina. Hay otras alternativas de antibióticos.¹

- Planifique con antelación si sus trabajos de parto son cortos o si vive lejos del hospital. Los antibióticos intravenosos que debe recibir en el trabajo de parto generalmente demoran 4 horas para ser efectivos.¹
- Si le van a hacer una cesárea planificada, pida que le empiecen a administrar los antibióticos intravenosos 4 horas antes de la incisión. Si le hacen una cesárea su bebé corre riesgo de todos modos.
- Hable con su médico sobre si utilizar o no monitores fetales internos durante el trabajo de parto antes de haber recibido antibióticos intravenosos durante al menos 4 horas. Los beneficios podrían pesar más que los riesgos.

...CUANDO SE ROMPA EL SACO DEL LÍQUIDO AMNIÓTICO (LA BOLSA DE LAS AGUAS) O COMIENCE MI TRABAJO DE PARTO?

- Llame a su médico.
- Si el resultado de su prueba de EGB fue positivo, vaya **inmediatamente** para el hospital a fin de comenzar los antibióticos intravenosos.
- Si usted no tiene un resultado de prueba de EGB, y su hospital no ofrece el análisis rápido Xpert™ de detección de EGB de Cepheid (www.cephheid.com), se le deben ofrecer antibióticos intravenosos en base a los factores de riesgo siguientes:
 - Usted ya ha tenido un bebé con enfermedad por EGB.
 - Usted ha tenido EGB en la orina durante este embarazo.
 - Su bebé va a nacer antes de las 37 semanas.
 - Su bolsa de las aguas ha estado rota 18 horas ó más sin dar a luz. (Aun 12 horas o más incrementa el riesgo.¹¹)
 - Usted tiene fiebre de 100.4 °F o más durante el trabajo de parto.

Sepa que la mitad de las infecciones por EGB ocurren aun cuando la madre no tiene factores de riesgo.¹² ¡Por eso es que es tan importante la prueba!

...DESPUÉS DE QUE NAZCA?

- Generalmente los antibióticos demoran 4 horas en ser efectivos. Si usted da a luz antes de ese tiempo, puede que el hospital le haga un cultivo a su bebé y mantenga al bebé en observación durante 48 horas.
- Usted puede pedir que su bebé reciba antibióticos mientras se espera por los resultados del cultivo.