

Namunvida - Blog

<https://www.namunvida.es/>

Estreptococo SGB agalactiae embarazo

¿Qué es el Estreptococo del Grupo B? El Estreptococo del Grupo B (EGB) o Agalactiae es un tipo de bacteria que se puede encontrar en el aparato digestivo, genital o urinario de los adultos, en los que por lo general es inofensivo, pero puede causar infecciones serias en los bebés. Aproximadamente el 15% de las mujeres embarazadas son portadoras de esta bacteria. Para evitar que el bebé tenga una infección por EGB se realizan pruebas de detección de esta bacteria entre la semana 35 y 37 del embarazo, aunque hay dos excepciones: • Mujeres que en embarazos anteriores hayan tenido algún hijo con infección provocada por EGB. • Mujeres a las que se les haya detectado EGB en orina durante el embarazo. En estas mujeres el riesgo de transmitir la infección es mayor y se les trata automáticamente durante el parto. ¿En qué consiste la prueba? La prueba del Estreptococo del Grupo B, llamada cultivo, se realiza de manera rápida e indolora, tomando una muestra con un bastoncillo (llamado hisopo) de la parte inferior de la vagina y recto de la embarazada. La muestra se envía después al laboratorio donde examinan la muestra, y después de unos pocos días tienen listos los resultados. Una pregunta muy habitual al tratar este tema es ¿porqué no se hace la prueba al principio del embarazo y me tratan si sale positivo? Es sencillo. La cantidad de bacterias que tiene una persona puede cambiar con el transcurso del tiempo, por eso el estudio no se realiza hasta que el embarazo está avanzado. El resultado de un cultivo vaginal al principio del embarazo no puede predecir si la bacteria estará presente cuando llegue el momento del parto. Esta misma razón es el motivo por el que hay que hacer la prueba en cada embarazo. Además, recibir antibiótico antes del parto no garantiza que la bacteria no vaya a colonizar nuevamente el área genital, por lo que el riesgo de transmitir EGB durante el parto no disminuye, y hace inútil el tratamiento antes de tiempo. ¿Qué ocurre si el resultado del cultivo es positivo? Si el resultado es positivo, sólo significa que eres portadora y no que el bebé va a estar enfermo, sin embargo, administrar el tratamiento antibiótico durante el parto reduce enormemente el riesgo de infección del bebé. Si tienes una infección urinaria por EGB durante el embarazo, recibirás tratamiento antibiótico por vía oral para que desaparezca de tu orina, pero esto significa que tienes una cantidad abundante de EGB en tu tracto genital y por eso te tratarán nuevamente durante el parto, sin necesidad de volver a realizar el cultivo. La penicilina es el antibiótico que se usa más a menudo para prevenir la infección por EGB y es seguro durante el embarazo. Si eres alérgica a la penicilina, debes decírselo a tu médico para que solicite al laboratorio que analice tu cultivo y vean que otros antibióticos se pueden utilizar en tu caso. ¿Cuándo debo recibir tratamiento para EGB durante el parto? ¿Qué pasa si tengo una cesárea programada? ¿Y si aun no tengo los resultados del cultivo? – Deberás recibir tratamiento si presentas una de las siguientes condiciones: • Has tenido anteriormente un bebé con una infección provocada por EGB. • Se te detecta EGB en orina durante este embarazo. • Tienes un resultado de un cultivo positivo durante este embarazo (eres portadora). • Se desconoce tu situación con respecto al EGB (no se realizó cultivo durante este embarazo

o se desconocen sus resultados) y ocurre una de las siguientes situaciones: • Comienza el trabajo de parto antes de las 37 semanas. • Bolsa rota más de 18 horas. • Fiebre en el parto de 38°C. – No necesitarás recibir tratamiento para EGB si presentas una de las siguientes condiciones: • Resultado negativo para EGB entre la semana 35-37. • Si tienes una cesárea programada aun con un EGB positivo siempre que no hayas roto bolsa o no se haya iniciado el trabajo de parto. • EGB positivo en otro embarazo. Efectos en el recién nacido Antes de que las pruebas a todas las mujeres embarazadas fueran una cosa rutinaria, y se les pusiera el tratamiento si lo necesitaban, entre 2 y 3 bebés de cada 1.000 nacimientos sufrían de estreptococo del grupo B de aparición temprana. Esta enfermedad, que puede ser mortal, normalmente aparece en las primeras 24 horas después del nacimiento, aunque puede presentarse durante la primera semana de vida. Ahora, con las pruebas, encontramos alrededor de 0,35 casos cada 1.000 nacimientos. Ciertos factores, como por ejemplo que el bebe sea prematuro, pueden aumentar el riesgo de que contraiga esta enfermedad. Por ello, tanto si te han tratado con antibióticos durante el parto como si no lo han hecho, si eres portadora de Estreptococo del Grupo B, los pediatras de tu bebé lo examinarán detenidamente en busca de signos de infección. También es posible que un bebé desarrolle la infección del Estreptococo del Grupo B después de la primera semana de nacido (usualmente, en los primeros tres meses). Esta aparición tardía tiene los mismos efectos que la aparición temprana de la enfermedad y afecta a casi a la misma cantidad de bebés, 0,3 de cada 1.000 casos. Recibir tratamiento antibiótico durante el parto no previene la aparición tardía de esta enfermedad, ya que los bebes pueden contraer el EGB de otras personas que entren en contacto con ellos o por otros medios. Los investigadores están trabajando en una vacuna contra el Estreptococo del Grupo B. En Resumen... El EGB puede causar problemas graves en los recién nacidos por lo que es importante saber lo que es, para proteger a tu bebé. La prueba de detección de EGB se realiza en las etapas finales del embarazo y si el resultado de tu prueba de EGB es positivo, el uso de tratamiento durante el parto puede ayudar a prevenir una infección por EGB de inicio temprano en tu bebé. Informa a tu ginecólogo si tuviste EGB en embarazos anteriores, si tuviste un bebé infectado con EGB o si eres alérgica a la penicilina. Dra. María Teresa Blanco Guillén. Equipo Namunvida. Enero 2013

Link to Original article: <https://www.namunvida.es/blog-1/estreptococo-sgb-agalactiae-embarazo?elem=322618>