

¿Cuáles son los riesgos de tomar antibióticos?

Muy raras veces, algunas mujeres pueden tener una fuerte reacción a un antibiótico llamada anafilaxia. Es muy importante que informe a su matrona o médico si tiene antecedentes de reacciones a los antibióticos, especialmente a la penicilina.

Si se ha identificado que usted tiene un factor de riesgo, o ha tenido un resultado positivo en una prueba de GBS, las probabilidades de que su bebé contraiga el GBS se reducen si le administran antibióticos durante el trabajo de parto.

Operación cesárea y GBS

Es siempre importante la detección del GBS en el caso de mujeres que van a hacerse una operación cesárea programada. Pídale más información a su matrona o médico si éste es su caso.



Más información:

Si tiene alguna pregunta sobre la detección o sobre el GBS, hable con su matrona o médico.

73 Miller Street, North Sydney, NSW 2060
 Locked Mail Bag 961, North Sydney 2059
 Tel: 61-2-9391 9000
www.health.nsw.gov.au/kids-families/

SHPN: (HSP) 170658

September 2016



Detección durante el embarazo del Group B Streptococcus (GBS)



Pregnancy screening for Group B Streptococcus (GBS)

Todo lo referente al Group B Streptococcus

El Group B Streptococcus (GBS/ Estreptococo del Grupo B) es una bacteria que vive en nuestros cuerpos y es generalmente inofensiva. El GBS es una bacteria transitoria, lo que significa que viene y se va. No es una infección transmitida por contacto sexual. Hasta una de cada tres mujeres tiene GBS en la vagina sin tener la menor idea de su presencia. El GBS puede hallarse también en la orina.

El GBS y los bebés recién nacidos

El GBS puede transmitirse al bebé durante el trabajo de parto y nacimiento, y puede causar infecciones potencialmente mortales en el recién nacido, incluyendo septicemia (envenenamiento de la sangre), meningitis y neumonía. Sólo un pequeño número de recién nacidos (1 en 2000) presenta esta infección conocida como GBS de inicio temprano. El tratamiento con antibióticos por vía intravenosa (directamente a la vena) durante el parto, empleado en mujeres que se ha identificado que tienen un mayor riesgo de transmitir la infección con GBS a su bebé, reduce el riesgo. A pesar de la detección y tratamiento durante el parto, algunos bebés recién nacidos igualmente contraen la infección por GBS. Si su bebé contrae el GBS, puede ser tratado con antibióticos mientras está en el hospital.

El GBS y los bebés mayores

Es posible que el tratamiento durante el parto no siempre sea efectivo. Se puede tratar también con antibióticos a los bebés mayores que presentan una infección de GBS.



Cómo reducir la probabilidad de transmitir el GBS a su bebé

Es importante identificar a las mujeres que efectivamente tienen GBS, a fin de poder tratarlas para ayudar a reducir la probabilidad de transmitir la infección de GBS al bebé. Se puede hacer esto mediante dos métodos distintos que son igualmente efectivos.

El servicio de salud le ofrecerá un método. Su matrona y/o médico pueden darle más información y responder cualquier pregunta o inquietud que usted pudiera tener.



1. Detección basada en el riesgo

Este método de detección identifica a una mujer cuyo bebé corre un mayor riesgo de contraer el GBS al nacer. Los factores de riesgo son:

- Si usted ha tenido antes un bebé con infección de GBS
- Si en cualquier momento de su embarazo se ha encontrado GBS en su orina (aun si fue tratada con antibióticos en esa oportunidad)
- Si entra en trabajo de parto antes de las 37 semanas
- Si su temperatura es de más de 38°C durante el trabajo de parto
- Si hay señales de infección en el cuerpo del bebé
- Si tiene contracciones de parto durante 18 o más horas después de la ruptura de su bolsa de agua.

2. Método de pruebas prenatales rutinarias:

Cuando tenga entre 35 y 37 semanas de embarazo, se le pueden hacer pruebas para determinar si es GBS positiva. Es una muestra que puede tomar fácilmente usted misma con un hisopo de algodón, o puede preferir que su matrona o médico tomen la muestra.

La muestra se envía a patología y usted será informada del resultado en su próxima cita prenatal.

Plan

Si tiene una prueba positiva de detección del GBS, o factores conocidos de GBS, es recomendable que sea tratada con antibióticos en el trabajo de parto. Durante su embarazo se hablará con usted sobre estas consideraciones y, con su consentimiento, se dejará constancia de un plan de tratamiento en su ficha médica.