

Hospital de la Mujer de Carolina del Norte

GRUPO BETA ESTREPTOCOCO (GBE)

El personal del Hospital de la Mujer de Carolina del Norte está comprometido a procurarle a su bebé el nacimiento más saludable posible. En los últimos años, muchas mujeres y familias han oído hablar del GBE. Las siguientes son algunas de las preguntas más comunes que se hacen acerca del GBE.

¿Qué es el Grupo Beta Estreptococo (GBE)?

El GBE es una bacteria normal que se puede encontrar en el recto o en la vagina en muchas mujeres. No es transmitida sexualmente y usualmente no hace que mujeres saludables se enfermen, pero sí puede causar infecciones menores en la vejiga. Por cada cuatro mujeres embarazadas, una presenta examen positivo por GBE.

¿Por qué es importante el GBE?

El GBE es importante porque por cada 1000 madres positivas por GBE, uno o dos bebés serán infectados y necesitarán tratamiento.

¿Cómo sabré si tengo GBE y cuál es el tratamiento?

Usted será examinada entre las 35 y 37 semanas de embarazo en una de sus visitas regulares a la clínica. Muestras de su vagina y recto serán colectadas usando un copo de algodón y serán enviadas al laboratorio para ser examinadas. Si usted resulta positiva a la bacteria GBE, usted necesitará recibir tratamiento con un antibiótico (Penicilina) durante su trabajo de parto, a través de una intravenosa. Esto reducirá el riesgo de que su bebé se infecte durante el alumbramiento o nacimiento. Si usted es alérgica a la Penicilina, usted recibirá otro antibiótico llamado Kefzol o Cleocin. Usted no necesitará tratamiento para el GBE después del nacimiento de su bebé porque el GBE es una bacteria normal en adultos.

¿Qué pasará si no soy examinada por GBE durante mi embarazo?

¿Todavía necesitaría tratamiento?

Usted solamente sería tratada si presenta factores de riesgo. Estos factores de riesgo incluyen:

- ❖ Haber tenido en el pasado un infante con infección por GBE
- ❖ Infección urinaria con GBE en este embarazo
- ❖ Ruptura de membranas o bolsa de agua por 18 horas o más
- ❖ Parto prematuro (antes de 37 semanas)
- ❖ Aumento de temperatura durante el trabajo de parto

¿Qué pasa si tengo planeada una cesárea?

De todos modos usted será examinada por GBE entre las 35 y 37 semanas y solamente recibirá tratamiento si usted experimenta trabajo de parto por ruptura de membranas antes de su cesárea.

¿Necesito hacer algo especial cuando me encuentre en trabajo de parto?

Llame a su proveedor de salud de partos si rompe membranas o bolsa de agua o si le empiezan las contracciones, y hágale saber que usted es positiva a la bacteria GBE. Su historia prenatal estará disponible en la sala de parto pero cuando usted llegue al sitio donde va a dar a luz, asegúrese de hacerle saber a la enfermera que la atenderá que usted es positiva a la bacteria GBE.

¿Podremos mi bebé y yo irnos a la casa antes de 48 horas?

Usted podrá irse a su casa antes de 48 horas, si fue tratada por lo menos con 2 dosis de Penicilina antes del nacimiento y si su bebé es de término completo. Si usted fue tratada con un antibiótico diferente, pueda que le pidamos que se quede un día más para poder observar si su bebé presenta signos de infección.

¿Cuando ya esté en la casa, debo estar pendiente en observar algo en mi bebé?

Más del 90% de los infantes que desarrollan infección por GBE, la desarrollan en las primeras 24 horas de vida. Sin embargo, la primera semana que usted y su bebé estén en casa, usted debe estar pendiente por si se presentan signos de infección. Fiebre es la señal más importante de que hay problemas. Si la temperatura de su bebé es 100°F ó 38.4°C o más alta, llame al médico del bebé inmediatamente. También llame si su bebé presenta cualquiera de las siguientes:

- ❖ Sueño excesivo
- ❖ Fastidio, molestia
- ❖ Dificultad al respirar, o
- ❖ Rechaza dos comidas (tomas) seguidas

Cuando usted vea al médico de su bebé por primera vez, acuérdesse de hacerle saber que usted fue positiva a la bacteria GBE durante su embarazo.

Aprobado por el Comité de Educación al Paciente del Hospital de la Mujer de Carolina del Norte, el 18 de Diciembre 2001; ha revisado el 16 de Abril 2003

Traducido por Claudia Sibila, Intérprete de los Hospitales de la Universidad de Carolina del Norte Abril 2003