



MotherToBaby

Medicamentos y Más Durante el Embarazo y la Lactancia
Pregunte a los Expertos

Hoja Informativa

por la **Organización de Especialistas en Información de Teratología (OTIS)**.
Para más información de nuestros servicios o para encontrar servicios en su área,
llame al **(866) 626-6847**. Visítenos en la red en **www.MotherToBaby.org**.
¡Encuéntrenos! Facebook.com/MotherToBaby o @MotherToBaby en Twitter.

Estafilococo Aureus

Esta hoja habla sobre los riesgos que la exposición al estafilococo aureus pueda tener durante el embarazo. En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con defectos congénitos. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

¿Qué es una infección de estafilococo (staph por su abreviación en inglés)?

El estafilococo aureus (staph) es un tipo de bacteria (germen) que se encuentra en la piel o en la nariz. La mayoría de las veces, estas bacterias no causan problemas para la gente. Sin embargo, si el estafilococo entra al organismo por medio de una cortada o herida, puede causar furúnculos o abscesos dolorosos en la piel o infección en los pulmones (neumonía), torrente sanguíneo o en una herida que se esté cicatrizando después de una cirugía.

Las personas con más alto riesgo de contraer una infección por estafilococo son las personas enfermas en hospitales, personas que se estén recuperando de cirugías o procedimientos médicos, personas que viven en condiciones de hacinamiento (albergues o prisiones), niños en guarderías, personas que abusan las drogas vía intravenosas (IV), personas con sistema inmune débil, atletas y personal militar.

También puede causar envenenamiento por comida el ingerir alimentos que han sido contaminados con la bacteria del estafilococo. Los síntomas típicos son: vómito y diarrea severa con dolor abdominal lo cual empezará a pocas horas de haber sido expuesto. Este tipo de infección por la bacteria del estafilococo por lo general no es seria y no dura más de un día.

¿Qué tipo de medicamentos se usan para tratar infecciones cutáneas con estafilococo?

Puede ser que el único tratamiento necesario para infecciones cutáneas (de la piel) por estafilococo sea que su proveedor de la salud drene los abscesos. Si se requiere de medicamentos, se usan antibióticos. Algunos de los antibióticos prescritos para tratar infecciones por estafilococo incluyen la meticilina, penicilina, oxacilina y amoxicilina. En casos raros, la bacteria del estafilococo no reacciona a esta clase de antibióticos. Esto se conoce como “estafilococo aureus resistente a la meticilina” o “SARM”. Existen otros medicamentos para el tratamiento de esta situación.

¿Cómo es una infección por estafilococo o SARM en la piel?

Las infecciones por bacteria de estafilococo, incluyendo la SARM, pueden verse como un grano o un furúnculo, haber enrojecimiento e inflamación, secreción de pus u otro líquido de la herida.

¿Qué debo hacer si creo que tengo una infección por estafilococo o SARM?

Acuda a su médico. Las pruebas determinarán si la infección es estafilococo o SARM. Si se le prescribe un antibiótico, es muy importante seguir las instrucciones y usar todo el medicamento durante el tiempo indicado, aún si la infección está mejorando. No comparta su medicamento con otras personas y no guarde el medicamento para usarlo en otra ocasión. Si la infección no mejora en un par de días, o empeora, infórmele a su proveedor de la salud de inmediato.

¿Cómo puedo prevenir la infección cutánea por estafilococo o SARM?

Practique buena higiene:

- Lávese las manos con agua y jabón frecuentemente, sobre todo después de ir a baños públicos, manejar dinero o haber tenido contacto cercano con el público.
- Limpie bien cualquier cortadura o raspadura y cúbralo con una bandita hasta que se forme una costra.
- No toque otras cortaduras o sus vendajes.

Estoy embarazada y tengo infección por estafilococo o SARM. ¿Esto dañará al bebé?

No se ha demostrado que una infección por estafilococo o SARM aumente las probabilidades de tener a un bebé con malformaciones congénitas. Tampoco ha habido reportes de que esta infección cause abortos espontáneos. Cualquier infección puede facilitar que usted pueda contagiarse con otras infecciones, así que tratar la infección por estafilococo le ayudará a tener un embarazo más sano.

Estoy embarazada y tengo infección por estafilococo. ¿Existe un tratamiento seguro?

Sí. Muchos tipos de antibióticos se pueden utilizar durante los tres trimestres del embarazo. De ser necesario, un antibiótico en la clase de la penicilina puede ser prescrito. Estudios que analizan el uso de la penicilina o los derivados de ésta durante el embarazo demuestran por lo general que estos antibióticos no causan malformaciones congénitas o ningún otro problema durante el embarazo. Algunas personas son alérgicas a las penicilinas y no deberán tomar penicilina o antibióticos derivados de ésta como lo es la meticilina. Quizá usted es alérgica si empieza a tomar el antibiótico y desarrolla salpullido, urticaria o diarrea. Si éste u otros efectos secundarios le suceden después de tomar un antibiótico, contacte a su médico lo más pronto posible.

Estoy embarazada y tengo infección SARM. ¿Existe un tratamiento seguro?

Sí. Muchos tipos de antibióticos se pueden utilizar durante el embarazo para tratar infecciones cutáneas por SARM. Su médico determinará cuál antibiótico puede funcionar mejor para su infección.

Estoy embarazada. ¿Qué sucede si el padre del bebé, u otro miembro de la familia o amigo tiene una infección cutánea por estafilococo o SARM confirmada? ¿Deberé evitar el contacto con esta persona?

Sí. El contacto con una persona que tiene estafilococo o SARM deberá ser limitado.

- No comparta toallas, jabones, rasuradoras u otros objetos personales.
- Si usted necesita lavar la ropa de esta persona, deberá usar guantes de hule al tocar la su ropa o su ropa de cama.
- No toque las lesiones de esta persona ni sus heridas o vendajes.
- Lávese las manos con agua y jabón después de un contacto directo con cualquier persona quien tiene una infección de la piel.

Por lo general, la exposición del padre es muy poco probable que aumente los riesgos al embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby?Exposiciones Paternas y el Embarazo en <https://www.mothersbaby.org/files/paternal.pdf>.

Estoy amamantando. ¿Puedo tomar antibióticos para una infección por estafilococo o SARM?

Sí. La mayoría de los bebés amamantados no tienen problemas cuando sus madres toman antibióticos. Sin embargo, algunos bebés pueden ser alérgicos al fármaco. Si su bebé tiene furúnculos o urticaria o si hay un cambio en la materia fecal de su bebé, llame a su pediatra de inmediato. Puede ser que usted necesite tomar un antibiótico diferente para tratar la infección cutánea si su bebé es alérgico.

¿Si estoy amamantando a mi bebé, le puedo pasar mi infección por estafilococo o SARM?

Es posible que una infección por estafilococos pueda pasar de la madre al bebé o del bebé a la madre durante la lactancia. Como se mencionó, las personas pueden llevar Estafilococo aureus en sus fosas nasales. Por esta razón, si su recién nacido tiene estafilococos en sus fosas nasales, usted puede correr el riesgo de desarrollar una mastitis (infección de la mama), particularmente si tiene alguna herida en el pezón. Además, existen algunos reportes de infantes que adquieren infección por estafilococo o SARM de la leche materna extraída con un tiraleche contaminado. Por lo tanto, es importante lavar y esterilizar perfectamente el equipo y el contenedor del tiraleche, así como sus manos cuando se extraiga leche usted.

Su bebé también puede contagiarse con la infección si usted tiene heridas infectadas y el bebé tiene contacto con éstas o la pus que pueda haberse secretado de la herida aún si usted no está amamantando. Es importante que mantenga su herida bien cubierta con banditas para evitar que el bebé toque las heridas o cualquier secreción de éstas. El bebé también puede infectarse si llega a tener contacto con ropa, ropa de cama o cualquier otro material que pueda haber estado en contacto con el área infectada.

Las Referencias Disponibles Bajo Solicitud.

agosto, 2015