

Infecciones por estreptococos del grupo A

Esta hoja trata sobre las infecciones por estreptococos del grupo A durante el embarazo o la lactancia. Esta información se basa en la bibliografía publicada disponible. Esta no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención médica.

¿Qué son las infecciones por estreptococos del grupo A?

Las infecciones por estreptococos del grupo A son causadas por bacterias llamadas **Streptococcus** del grupo A. Las infecciones por estreptococos del grupo A pueden variar de leves a graves. Las infecciones leves incluyen impétigo (infección de la piel que causa llagas rojas con costra amarilla), escarlatina (sarpullido rojo brillante en el cuerpo con dolor de garganta y fiebre alta) y faringitis estreptocócica (infección de la garganta y las amígdalas). Las infecciones graves incluyen celulitis (infección de la piel que puede provocar una infección en el torrente sanguíneo), fascitis necrotizante (necrosis (muerte) del tejido cutáneo) y síndrome de shock tóxico estreptocócico (infección de la sangre que causa fiebre y escalofríos y conduce a la insuficiencia orgánica).

Todas las infecciones por estreptococos del grupo A pueden causar fiebre reumática (una enfermedad que puede desarrollarse cuando la faringitis estreptocócica o la escarlatina no se tratan adecuadamente con antibióticos) y daño renal.

Las personas embarazadas tienen una mayor probabilidad de sufrir infecciones graves por estreptococos del grupo A. Es importante buscar atención médica lo antes posible si cree que tiene una infección por estreptococo del grupo A. Un proveedor de atención médica puede solicitarle una prueba de estreptococo del grupo A.

¿Cómo se contrae una infección por estreptococo del grupo A?

Las bacterias del estreptococo del grupo A son muy contagiosas. La bacteria se transmite de persona a persona a través del tacto o al inhalarla. Las personas pueden infectarse con la bacteria estreptococo del grupo A sin sentirse enfermas ni saber que están infectadas.

Tengo una infección por estreptococo del grupo A. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios para determinar si tener una infección por estreptococo del grupo A puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Tener una infección por estreptococo del grupo A aumenta el riesgo de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se sabe si las infecciones por estreptococos del grupo A aumentan el riesgo de aborto espontáneo. Dos estudios de menos de 100 personas informaron una mayor probabilidad de aborto espontáneo en personas que están embarazadas y tienen una infección por estreptococo del grupo A. En los informes del estudio había poca información sobre la gravedad de su enfermedad o qué síntomas tenían. Como puede haber muchas causas del aborto espontáneo, es difícil saber si la infección u otros factores son la causa de un aborto espontáneo.

¿Tener una infección por estreptococo del grupo A aumenta el riesgo de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3%) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como la infección por estreptococo del grupo A, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. No se han realizado estudios para ver si tener una infección por estreptococo del grupo A aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento.

La fiebre es un síntoma posible de algunas infecciones por estreptococos del grupo A. Una fiebre alta en el primer trimestre puede aumentar el riesgo de ciertos defectos de nacimiento. Se ha recomendado el acetaminofeno como una opción para reducir la fiebre durante el embarazo. Si tiene una infección por estreptococo del grupo A y presenta fiebre, hable con su proveedor de atención médica sobre la mejor manera de tratar la fiebre. Para obtener más información sobre la fiebre y el embarazo, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre fiebre/hipertermia en

<https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-hipertermia/> y una hoja informativa sobre acetaminofeno aquí: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/el-acetaminofen/>.

¿Tener una infección por estreptococo del grupo A aumenta el riesgo de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

No se han realizado estudios para ver si tener una infección por estreptococo del grupo A puede aumentar la probabilidad de parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (peso menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Dos estudios de menos de 100 personas informaron una mayor probabilidad de muerte fetal en personas que estaban embarazadas y tenían una infección por estreptococo del grupo A. Esta información no es suficiente para sacar una conclusión acerca de la infección por estreptococo del grupo A y la probabilidad de muerte fetal.

Las infecciones por estreptococos del grupo A que ocurren cerca o durante el parto pueden provocar enfermedades graves. Un bebé que tiene una infección por estreptococos del grupo A puede desarrollar el síndrome de shock tóxico estreptocócico (una afección médica grave en la que las bacterias entran en la sangre y provocan insuficiencia orgánica).

¿Pueden las infecciones por estreptococos del grupo A transmitirse al feto durante el embarazo o en el momento del parto?

No se han registrado casos de infecciones por estreptococos del grupo A transmitidas al feto durante el embarazo. Sin embargo, los recién nacidos pueden contraer infecciones por estreptococos del grupo A durante el parto o poco después del parto si están expuestos a las bacterias del estreptococo del grupo A. Si le han diagnosticado estreptococo del grupo A, hable con su proveedor de atención médica y con el pediatra de su bebé para asegurarse de que reciba la atención que necesita.

¿Tener una infección por grupo A durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

No se sabe si la exposición a una infección por estreptococo del grupo A durante el embarazo puede afectar el comportamiento o el aprendizaje futuro del niño. Un estudio no encontró ningún cambio en el aprendizaje o el comportamiento de niños de 0 a 5 años cuyas madres tuvieron una infección del grupo A durante el embarazo.

Amamantar mientras tengo una infección por estreptococo del grupo A:

Las bacterias del estreptococo del grupo A pasan a la leche materna. No existe información sobre qué efecto, si lo hubiera, podrían tener las bacterias del estreptococo del grupo A presentes en la leche materna en un bebé amamantado. Las personas con infecciones por estreptococos del grupo A pueden sentirse demasiado enfermas para amamantar y pueden tener un suministro menor de lo normal. Es posible que su proveedor de atención médica le recomiende que continúe extrayendo leche cuando sea posible. No existen recomendaciones específicas sobre la lactancia materna en caso de infección por estreptococo del grupo A.

En caso de sufrir alguna enfermedad, es importante tratar de proteger a su bebé para que no se enferme. Lávese las manos con agua y jabón antes de sostener a su bebé. Evite toser o estornudar sobre el bebé. Cúbrase la boca/nariz con un pañuelo cuando tosa o estornude, luego deseche el pañuelo y lávese las manos. Mientras esté enferma, es posible que desee considerar contar con alguien que no esté enfermo para que la ayude a cuidar a su bebé. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención médica acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre tiene una infección por estreptococo del grupo A, ¿puede afectar la fertilidad masculina o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para determinar si la infección por estreptococo del grupo A podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Haga clic aquí para acceder a las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://www.MotherToBaby.org) .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, octubre 1, 2024.