

Infecciones por estreptococos del grupo B (GBS)

Esta hoja trata sobre las infecciones por estreptococos del grupo B 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 B?

Las infecciones por estreptococos del grupo B son causadas por la bacteria *Streptococcus* del grupo B (también llamada estreptococo del grupo B o SGB). La mayoría de las veces, las bacterias no causan síntomas ni hacen que las personas se sientan enfermas. Algunas personas, incluidas aquellas que están embarazadas, tienen SGB sin saberlo o sin tener síntomas.

¿Se puede transmitir el SGB al feto durante el embarazo o en el momento del parto?

Cuando una persona está embarazada y transmite una infección al feto, se denomina transmisión vertical. La transmisión vertical puede ocurrir en cualquier momento durante el embarazo, pero generalmente es más probable que ocurra cuando alguien contrae la infección cerca del parto.

Las bacterias del SGB pueden vivir en la vagina y el recto. Por lo general, tener bacterias del grupo B en estas zonas del cuerpo no provoca ninguna enfermedad. Las bacterias del SGB pueden transmitirse a un recién nacido cuando pasa por el canal de parto (parto vaginal) o después del parto. Las infecciones por SGB pueden transmitirse a los recién nacidos durante o después del parto y pueden causar problemas graves.

En los recién nacidos, las infecciones por SGB pueden causar la enfermedad por SGB. Según la edad que tenga el bebé cuando desarrolle la enfermedad de SGB, se puede llamar “de aparición temprana” (dentro de los 6 días posteriores al nacimiento) o “de aparición tardía” (desde los 7 días posteriores al nacimiento hasta algunos meses después del nacimiento). La enfermedad por SGB de aparición temprana puede causar meningitis (inflamación de la membrana que recubre el cerebro o la médula espinal), neumonía (infección pulmonar) y sepsis (enfermedad grave en la que el sistema inmunitario ataca al cuerpo en lugar de a la infección). Un bebé con enfermedad por SGB de aparición temprana tiene una mayor probabilidad de desarrollar enterocolitis necrotizante (una afección grave en la que el tejido de los intestinos comienza a morir, lo que puede provocar un orificio en los intestinos). La enfermedad por SGB de aparición tardía puede causar meningitis.

¿Qué exámenes o pruebas están disponibles para ver si tengo la bacteria SGB antes del parto?

El Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE. UU. recomiendan que todas las personas se realicen la prueba del SGB entre las 36 y 38 semanas de embarazo. Si alguien da positivo en la prueba de la bacteria SGB, ACOG y los CDC recomiendan un tratamiento con antibióticos antes de dar a luz. MotherToBaby tiene una hoja informativa sobre la penicilina G, un medicamento comúnmente utilizado para tratar el SGB aquí: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/penicilina-g/>.

Tengo una infección por SGB. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se sabe si una infección por SGB puede dificultar el embarazo. Algunas otras infecciones bacterianas durante el embarazo se han asociado con dificultades para quedar embarazada. Además, estar muy enfermo en general podría dificultar el embarazo. Hable con su proveedor de atención médica sobre la mejor manera de tratar su afección y sus planes de embarazo.

¿Tener una infección por SGB aumenta el riesgo de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si las infecciones por SGB pueden aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

Algunas infecciones bacterianas similares a las bacterias del grupo B se han asociado con un mayor riesgo de aborto

espontáneo. Además, estar muy enfermo en general podría aumentar los riesgos durante el embarazo. Hable con su proveedor de atención médica sobre su afección y el tratamiento adecuado para usted durante el embarazo.

¿Tener una infección por SGB aumenta la probabilidad 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 SGB, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. No se han realizado estudios para ver si una infección por SGB puede aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento.

¿Tener una infección por SGB aumenta la posibilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Se desconoce si tener una infección por SGB puede aumentar la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo, como parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

Un estudio sugirió un vínculo entre la infección por SGB y la muerte fetal. Sin embargo, este estudio no puede confirmar si la muerte fetal se debió a la infección o si también estuvieron involucrados otros factores.

En raras ocasiones, las infecciones por SGB se han relacionado con enterocolitis necrotizante (una enfermedad grave en la que el tejido de los intestinos comienza a morir, lo que puede provocar un orificio en los intestinos) en el recién nacido.

Algunas infecciones bacterianas similares a las bacterias del grupo B durante el embarazo se han asociado con una mayor probabilidad de otras complicaciones relacionadas con el embarazo, como parto prematuro y restricción del crecimiento (el feto es más pequeño de lo esperado). Además, estar muy enfermo en general podría aumentar los riesgos durante el embarazo. Hable con su proveedor de atención médica sobre su afección y el tratamiento adecuado para usted durante el embarazo.

¿Tener infección por SGB durante el embarazo afecta el comportamiento o el aprendizaje futuro del niño?

No se han realizado estudios para ver si la exposición a una infección por SGB durante el embarazo puede afectar el comportamiento o el aprendizaje futuros del niño.

Amamantar mientras tengo una infección por SGB:

Las bacterias estreptocócicas pueden pasar a la leche materna. Hay 1 informe sobre 3 bebés prematuros que desarrollaron enfermedad por SGB de aparición tardía después de haber estado expuestos a la bacteria SGB a través de la leche materna. Todos los bebés se recuperaron después del tratamiento con antibióticos.

Los beneficios de amamantar a su hijo podrían superar los posibles riesgos. Si tiene SGB, hable con su proveedor de atención médica y con el pediatra de su bebé sobre la mejor manera de alimentarlo. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención médica acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se han realizado estudios para determinar si una infección por SGB podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar las probabilidades de defectos de nacimiento. Algunas otras infecciones bacterianas podrían afectar la fertilidad masculina. Además, estar muy enfermo en general puede hacer que sea más difícil dejar embarazada a una pareja. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención médica sobre la mejor manera de tratar su afección y los planes de embarazo de usted y su pareja. Para obtener más información general sobre la exposición paterna durante el embarazo, lea la hoja informativa de MotherToBaby 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.