

# ¿Estás embarazada?



**Pídele a tu médico que te haga una prueba de GBS a las 35 – 37 semanas de embarazo (9° mes).** La prueba es fácil y no duele. Consiste en tomar una muestra de la vagina y del recto con un hisopo.

La presencia de la bacteria estreptococo del grupo B (o GBS) **no** significa que no seas una persona limpia, ni **TAMPOCO** que tengas una enfermedad de transmisión sexual. La bacteria GBS no se transmite a través de los alimentos, las relaciones sexuales, el agua ni de ninguna otra cosa con la que hayas estado en contacto, sino que puede entrar y salir del cuerpo de manera natural.

La medicina que evita la transmisión de la bacteria GBS al bebé es un antibiótico que se administra durante el trabajo de parto. El antibiótico (por lo general, penicilina) es administrado a la **mamá** por vía intravenosa (IV, por sus siglas en inglés) **antes de que nazca el bebé.**

De **nada** sirve tomar el antibiótico contra esta bacteria antes de que comience el trabajo de parto. La misma se reproduce nuevamente con tanta velocidad que tomar la medicina antes de comenzar el trabajo de parto no evita que sea transmitida al bebé durante el parto.

“Mi médico me explicó que no tengo que tomar antibióticos todavía y que, para proteger a mi bebé, tengo que esperar hasta que comience el trabajo de parto.”



“Hablé con mi médico y preparamos un plan para el momento del parto. Estar preparada me hizo sentir más tranquila.”

Habla con tu médico o enfermera si tienes alguna pregunta. También puedes conseguir información en el sitio web de los CDC: [www.cdc.gov/groupbstrep](http://www.cdc.gov/groupbstrep)



para más información

Protege a tu bebé  
contra la bacteria GBS

# Protege a tu bebé contra la bacteria GBS

**GBS es la forma abreviada de referirse en inglés a la bacteria estreptococo del grupo B (Group B Strep).**

Si estás embarazada, es necesario que sepas de la existencia de esta bacteria y las consecuencias que puede tener en tu bebé.

La bacteria GBS es muy común en todos los tipos de mujeres, y las madres pueden transmitirla a sus bebés en el momento de su nacimiento. **El bebé puede ponerse muy mal y hasta morir si tú no te haces las pruebas necesarias y no recibes tratamiento.**

La bacteria GBS se encuentra a menudo en la vagina y el recto de mujeres sanas. En los Estados Unidos, cerca de 1 de cada 4 mujeres es portadora de este tipo de bacteria. La bacteria puede vivir en cualquier tipo de mujer, no importa su raza o grupo étnico.

**Ser portadora de la bacteria GBS no significa que estés infectada.** Solamente significa que la tienes en el cuerpo, usualmente en el recto o en la vagina. Más aún, no sentirás su presencia ni tendrás síntomas como los de la infección por levadura (*yeast infection*, en inglés). Por lo general, esta bacteria no te causará ningún daño a ti, pero sí podría afectar a tu bebé durante el parto.

**Nunca había oído hablar de la GBS en el pasado, pero mi médico me dijo que es una bacteria que cualquiera puede tener.**



El antibiótico es administrado solamente durante el trabajo de parto, por lo que **no** tienes que preocuparte por recibir el medicamento antes del trabajo de parto. Las otras personas que viven contigo, entre ellas los niños, **no** corren ningún riesgo de enfermarse con la bacteria GBS.

El médico del bebé le hará un chequeo general una vez que haya nacido. **No es necesario administrarle al bebé ningún otro antibiótico ni medicina después de que nazca**, a menos que el doctor indique que sí lo necesita.

Si eres alérgica a la penicilina, existen otras opciones de tratamiento que se te pueden aplicar durante el trabajo de parto. Habla con tu médico y enfermera sobre este tema.

**Es necesario que te hagas la prueba de GBS siempre que estés embarazada.** No importa si has tenido o no esta bacteria en el pasado porque **cada embarazo es diferente.**

Si crees que vas a tener tu bebé por cesárea o que se te adelante el parto (premature), habla con tu médico o enfermera acerca de tu plan personal para controlar la bacteria GBS.

**Te cuento que a una amiga tuvieron que ponerle antibióticos por la vena cuando nació su hijo. Y el niño está de lo más sano. Eso me tranquiliza porque tenía muchas dudas acerca de esa fulana bacteria GBS.**

## Qué hacer antes de que comience el trabajo de parto

- Pídele al médico que te haga la prueba de GBS a las 35 – 37 semanas de embarazo (9° mes).
- Si eres alérgica a la penicilina u otros antibióticos, no dejes de informarle al médico o a la enfermera acerca de las reacciones que has tenido en el pasado.
- Si la prueba indica que eres portadora de la bacteria GBS, habla con tu doctor para que preparen un plan para el trabajo de parto.
- Sigue con tu control habitual y no dejes de llamar al médico o a la enfermera si tienes algún problema.

## Cuando rompas fuente o cuando comience el trabajo de parto

Si todavía **no** te han hecho la prueba de GBS para cuando comience el trabajo de parto, recuérdale al personal médico que no sabes si tienes la bacteria GBS.

**Si eres portadora de la bacteria GBS,**

- Ve para el hospital. Los antibióticos son más eficaces si se toman por lo menos 4 horas antes del parto.
- Infórmale al doctor o a la enfermera que te asista en el hospital durante el trabajo de parto que eres portadora de la bacteria GBS.
- Si eres alérgica a la penicilina, asegúrate de informar al médico.
- No te sorprendas cuando te administren los antibióticos por vía intravenosa durante el trabajo de parto.
- Puedes amamantar a tu bebé sin problema.

Habla con tu médico o enfermera si tienes alguna pregunta. También puedes conseguir información en el sitio web de los CDC: [www.cdc.gov/groupbstrep](http://www.cdc.gov/groupbstrep)

para más información