

¿Que es el SGB?

El estreptococo del grupo B (SGB) es una bacteria que puede vivir en el tracto gastrointestinal, genital o urinario. Del 11 al 18% de las embarazadas en España puede tener el SGB en el tracto genital sin saberlo, ya que no ocasiona síntomas aparentes.

Aunque no causa síntomas de infección en la madre, el recién nacido (RN) puede adquirirlo antes o durante el parto, pudiendo ocasionar una infección grave. El SGB en ausencia de tratamiento es la causa principal de infección bacteriana perinatal (durante embarazo, el parto y post parto), con una incidencia de 3 RN por mil vivos, con una mortalidad del 50% de los RN infectados. Sin embargo cuando existe un tratamiento antibiótico profiláctico, ésta tasa se reduce hasta el 0,26% por mil RN.

Efectos en el Recien Nacido

Aunque la incidencia de infección por SGB en el RN es muy baja, los efectos en los bebes infectados pueden ser graves principalmente sepsis (infección en el sangre), meningitis, discapacidad e incluso la muerte.

Como se diagnostica el SGB

En el primer trimestre de embarazo se hace un cultivo de orina para detectar el SGB. Si este sale positivo, será necesario un tratamiento antibiótico en el momento de diagnosticarlo y también durante el parto.

Si el urocultivo es negativo se realizará un cultivo vaginal dentro de las semanas gestacional 35-37.

Esta prueba consiste en recoger una muestra de la vagina, periné y ano con un bastoncillo. Si el resultado es positivo es recomendable el tratamiento durante el parto.

Tratamiento

En el hospital el tratamiento recomendado es con antibióticos intravenosos desde el principio del parto o desde que se rompa la bolsa amniótica, cada cuatro horas hasta que nace el bebé, con un mínimo de dos dosis. Hay bastante evidencia científica que

demuestra la eficacia de que con este tratamiento se reduzcan significativamente las posibles complicaciones asociadas al SGB¹.

Existen tratamientos alternativos que no tienen tanta evidencia científica. Uno de ellos es el tratamiento con antibióticos por vía oral aunque hay poca evidencia de su eficacia en la prevención de la infección por SGB. El otro, es relativamente nuevo, por lo que faltan investigaciones más extensas, y consiste en hacer irrigaciones vaginales con Clorhexidina. La Clorhexidina es un poderoso antiséptico bactericida, es como jabón de uso hospitalario, mas bien quirúrgico. Tu matrona lo hará un par de veces al inicio del parto y al inicio del expulsivo, y si entre medio pasan muchas horas se aplicará otra vez.^{2 3 4}

Para minimizar las posibilidades de que se infecte el bebé durante el parto se recomiendan las mínimas intervenciones posibles, como evitar la ruptura artificial de las membranas y tactos vaginales innecesarios.

Factores de riesgo

Si existen factores de riesgo asociados no es recomendable el parto en casa y es aconsejable la administración de antibióticos intravenosos. Estos son:

- ❖ Madre con un hijo anterior infectado por SGB
- ❖ Presencia de SGB en cultivos de orina durante el embarazo
- ❖ Fiebre durante el parto
- ❖ Bolsa rota mas de 18 horas con SGB positivo o desconocido
- ❖ Parto antes de la semana 37

¹ Rosenstein NE, Schuchat A. Opportunities for prevention of perinatal group B streptococcal disease: a multistate surveillance analysis. *Obstet Gynecol* 1997; 90: 901–6.

² Facchinetti F, Piccinini F, Mordini B, Volpe A J *Matern Fetal Med* 2002 Feb;11(2):84-8 Riegos vaginales de Clorhexidina versus Ampicilina sistemática en la prevención de transmisión vertical del Estreptococo grupo B al neonatal a término

³ Burman LG, et al. Prevención de morbilidad neonatal excesiva asociada con estreptococos grupo B (Prevention of excess neonatal morbidity associated with group B streptococci). *Lancet* 1992; 340: 65-69

⁴ Taha TE, et al. Eficacia de limpiar el canal de parto con solución antiséptica (Effect of cleansing the birth canal with antiseptic solution). *BMJ* 1997; 315: 216-20.

Síntomas de infección en el bebé

Si nota alguno de los siguientes síntomas en su bebé es posible que tenga una infección y es aconsejable solicitar atención de su matrona o médico:

- ❖ Descenso o aumento de la temperatura corporal
- ❖ Falta de apetito
- ❖ Dificultad para respirar
- ❖ Rigidez
- ❖ Erupción cutánea inusual o cambio del color de la piel
- ❖ Llantos inconsolables
- ❖ Irritabilidad inusual

Un cambio considerable en el comportamiento del bebé, como empezar repentinamente a dormir sin parar o a dormir muy poco, también puede ser una señal de que algo no va bien.

He leído y comprendido este documento de información:

En _____ a _____ de _____ de _____

Firmado D^a _____