



ORGANIZATION
OF TERATOLOGY
INFORMATION
SERVICES

Para obtener mas información a cerca de OTIS o de Información de Servicios de Teratología en su área, comunicarse a la línea de Información OTIS al (866) 626-6847 o visítenos en: www.OTISpregnancy.org.

Listeriosis y Embarazo

La información debajo ayudara a determinar si la exposición prenatal de listeriosis podría incrementar el riesgo fetal. En cada embarazo, las mujeres tienen un 3 a 5 % de probabilidades de tener un bebe con algún defecto del nacimiento. La información contenida en esta hoja de información no deberá de ser usada como sustituto del cuidado medico y consejos de su proveedor de salud.

Que es listeriosis?

Listeriosis es una infección causada por la bacteria *Listeria Monocitogenes*. Esta bacteria se encuentra en la tierra, en el polvo, en el agua, y en los productos crudos no lavados, pescado, aves no bien cocidas, productos preparados como carnes frías, salchichas y heces de animales domésticos y salvajes. La fuente mas común de infección es la comida contaminada como la ensalada de col, leche no pasteurizada, quesos frescos; otros productos lácteos y pateé. Una vez que se adquiere la infección, La *Listeria* vive en el tracto intestinal. Hay varios tipos de *Listeria*, pero solo *Listeria monocytogenes* es causa de preocupación en los humanos.

Quienes están en riesgo de contraer listeriosis?

Listeriosis ocurre en .7 por 100,000 personas. Las mujeres embarazadas, los jóvenes y los adultos mayores de 60 años, adultos con sistema inmunológico débil tienen mayor riesgo de ser infectados. La listeriosis puede ser prevenida siguiendo unas pocas recomendaciones.

Que precauciones debo tomar para evitar la infección?

Evitar comidas como quesos frescos (feta, brie, camembert, mexicanos, queso blue, etc.), carnes frías, y lavar muy bien los productos pueden reducir los riesgos de quedar infectado con *Listeria*. También,

evitar leche no pasteurizada y productos lácteos no pasteurizados. No hay necesidad de evitar quesos pasteurizados, queso crema, requesón o yogurt. Además, cocer bien las carnes crudas así como mantener separadas las carnes crudas de las verduras podría ayudar.

Finalmente, recalentar comida o comer comida ya hecha como hot dogs hasta que hiervan bien antes de comerlas reducen el riesgo de la infección.

Como se si he sido infectado con Listeria?

Una prueba de sangre puede detectar si has sido infectado con Listeriosis. Los síntomas de Listeriosis varían mucho desde no síntomas hasta diarrea, fiebre, dolor muscular, dolor articular, dolor de cabeza, rigidez de cuello, dolor de espalda, escalofríos y sensibilidad a la luz, dolor de garganta con fiebre y glándulas inflamadas. Estos síntomas pueden iniciar a las 2 a 8 semanas después de haber comido comida contaminada.

Estoy embarazada y he sido infectada con Listeria. Esto podría afectar a mí bebe?

Aunque una mujer pudiera estar infectada, es posible que el bebe no lo estuviera. Desafortunadamente, hay riesgo de aborto, mortinato, infección uterina, parto prematuro y muerte en el recién nacido en el periodo en el que la mujer se encuentre infectada con *Listeria* durante el embarazo.

Estas complicaciones pueden ocurrir de 2-14 días después de la infección materna. El diagnóstico temprano y el tratamiento con dosis altas de antibióticos pueden prevenir la infección del bebé y resultar un nacimiento de un bebé saludable.

No se ha reportado un incremento de pérdida del feto o de defectos del nacimiento en mujeres que no tuvieron síntomas de infección. Recientemente, no hay evidencia que la listeriosis cause repetidos abortos en las mujeres. Hay de cualquier modo, un riesgo ligero en el incremento de meningitis en bebés, que ocurre 2 semanas después del parto, y es posiblemente relacionado por la presencia de *Listeria* en el canal del parto de la mamá.

Hay algún modo de saber si mi bebé ha sido infectado o dañado por la listeriosis?

La misma prueba de sangre que se hace para la madre se puede realizar en el bebé después del nacimiento para detectar si el niño a sido infectado con *Listeria*. Un ultrasonido para ver al bebé puede usarse para saber si hay algún agrandamiento del corazón, un intestino engrosado, o un incremento del grosor de las paredes del estómago, que es lo que ocurre algunas veces cuando el bebé ha sido infectado con *Listeria*.

Hay algunos tratamientos para listeriosis durante el embarazo?

Listeria tiene una fuerte habilidad para sobrevivir y crecer en las células; por lo tanto, grandes cantidades de antibiótico como ampicilinas y penicilinas son generalmente recomendadas. La terapia materna con grandes dosis de antibióticos ha resultado exitosa para el desarrollo del bebé, permitiendo el decremento de la incidencia de partos prematuros y mortinatos.

Tiene alguna importancia si el papa del bebé estuvo expuesto a Listeria antes de quedar embarazada?

No hay evidencia en que se relacione la exposición paterna a *Listeria* con un aumento en la incidencia de infección durante el embarazo.

Diciembre 2001.
Derechos de reproducción por OTIS.
Reproducidos con permiso.



References:

- Bennet, Lorber. 1996. Listeriosis. *Clinical Infectious Diseases*. 24:1-11.
- Craig, S., Permezel, M., Doyle, L., Mildenhall, L., and Garland, S. 1996. Perinatal infection with *Listeria Monocytogenes*. *Australian and New Zealand Journal of Obstetric Gynaecology*. 36(3): 286-290.
- Gellin, BG., and Broome, CV. 1989. Listeriosis. *Journal of the American Medical Association*. 261:1313-1320.
- Lurie, S., Feinstein, M., and Mamet, Y. 1999. *Listeria monocytogenes* reinfection in a pregnant woman. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology*. 106:509-510.
- Quinlivan, JA., Newnham, JP., and Dickinson, JE. 1998. Ultrasound features of congenital listeriosis- A case report. *Prenatal Diagnosis*. 18:1075-1078.
- Silver, HM. 1998. Listeriosis during pregnancy. *Obstetrical and Gynecological Survey*. 53(12):737-740.
- Tappero, JW., Schuchat, A., Deaver, KA., Mascola, L., and Wenger, JD. 1995. Reduction in the incidence of human listeriosis in the United States: Effectiveness of prevention efforts? *Journal of the American Medical Association*. 273:1118-1122.