

## **E. coli y el Embarazo**

Esta hoja habla sobre los riesgos que la exposición al E. coli pueda tener durante el embarazo. En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con defectos congénitos. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

### ***¿Qué es la E. coli?***

La E. coli (*Escherichia coli*) es una bacteria que vive en su colon (intestino) y su vagina. Existen varios tipos de bacterias E. coli y la mayoría no son dañinas para los humanos, mas algunas sí pueden causar serias enfermedades. Algunas de las maneras en las que uno se puede infectar con E. coli son:

- Comer frutas y verduras contaminadas crudas o sin lavar.
- Beber leche y jugos no pasteurizados
- Comer carne cruda o no bien cocida
- Beber o nadar en agua infectada
- Tener contacto con heces de animales de granjas o zoológicos infectados

### ***¿Cuáles son los síntomas de la infección de E. coli?***

A la mayoría de las personas les darán dolores de estómago, algo de fiebre y diarrea; aunque la mayoría de las personas no tienen síntomas. En casos severos, puede haber diarrea con sangre, lo cual indica que hay que tener atención médica inmediata. Raras veces las personas con infección de E. coli pueden desarrollar una forma de falla renal conocida como síndrome hemolítico-urémico. Esta es una condición médica seria y puede conllevar a daño renal o a la muerte.

### ***¿Cómo se diagnostica y se trata una infección de E.coli?***

Si usted tiene síntomas de infección E. coli, el médico analizará una muestra de materia fecal (heces). La mayoría de la gente sana se recupera en un par de días sin necesidad de antibióticos o medicamentos sin prescripción para la diarrea.

### ***¿Causa la infección de E. coli defectos congénitos o complicaciones en el embarazo?***

No existen reportes que indiquen que la infección de E. coli cause defectos congénitos en los humanos. Debido a que la diarrea causa que el organismo pierda muchos líquidos, las mujeres embarazadas con una infección de E. coli se pueden deshidratar con facilidad. En casos muy raros, pueden comenzar a sangrar abundantemente. Se puede correr el riesgo de un aborto espontáneo o parto prematuro si hay una severa infección de E. coli. Si usted considera que tiene una infección de E. coli, deberá consultar a su médico inmediatamente para que la pueda diagnosticar y dar tratamiento de ser necesario.

### ***Si tengo infección de E. coli, ¿puedo pasársela a mi bebé no nacido?***

Algunos tipos de E. coli que por lo general están presentes en la vagina pueden infectar al bebé a la hora del nacimiento. No se sabe si el E. coli presente en alimentos o agua

contaminada pueda pasar por la placenta o infectar a un bebé a la hora del parto.

### ***¿Cómo puedo evitar contagiarme con una infección de E. coli?***

- Siempre lávese las manos con agua y jabón después de usar o limpiar el baño, cambiar pañales, tocar toallas o sábanas sucias y tocar animales de granja.
- Siempre lávese las manos después de tocar carne cruda y limpie cualquier superficie donde haya estado la carne cruda con desinfectante o con una solución de agua con cloro.
- Cocine bien la carne, sobre todo la carne de res, a 160°F o hasta que el jugo de la carne esté claro (no rosado).
- Lave todas las frutas y verduras antes de comerlas.
- Beba sólo leche y jugos que hayan sido pasteurizados.

### ***Tengo una infección de E. coli. ¿Puedo amamantar a mi bebé?***

Sí. La bacteria del E. coli no pasa a través de la leche materna, así que está perfectamente bien que usted continúe amamantando. La leche materna cuenta con factores inmunológicos de gran importancia lo cual puede ayudar a proteger a su bebé de cualquier infección. El tener diarrea u otros síntomas de una infección de E. coli podrá causar una disminución en la leche materna, así que beba suficientes líquidos. Asegúrese de lavarse las manos antes de cargar o amamantar a su bebé. Si le da diarrea u otros síntomas de E. coli a su bebé, póngase en contacto con su pediatra de inmediato.

### **Referencias:**

Bower J. 1999. Foodborne diseases: shiga toxin producing E. coli (STEC). *Pediatr Infect Dis J.* 18(10):909-910.

Chalupka S. 2005. Tainted water on tap: what to tell patients about preventing illness from drinking water. *Am J Nurs.* 105(11):40-52.

Committee on Infectious Diseases, American Academy of Pediatrics. 2003. Red Book: 2003 Report of the Committee on Infectious Diseases. 26th ed. Elk Grove Village (IL): American Academy of Pediatrics.

Gaither K, Ardite A, and Mason TC. 2005. Pregnancy complication by emphysematous pyonephrosis. *J Natl Med Assoc.* 97(10):1411-3.

Jones B, et al. 2004. *Escherichia coli*: a growing problem in early onset neonatal sepsis. *Aust N Z J Obstet Gynaecol.* 44:558-561.

Palmeira P, et al. 2005. Colostrum from healthy Brazilian women inhibits adhesion and contains IgA antibodies reactive with Shiga toxin-producing *Escherichia coli*. *Eur J Pediatr.* 164(1):37-43.

Pickering L, Guerrant RL and Cleary TG. 2001. Nature of the Organism: Microorganisms Responsible for Neonatal Diarrhea. In: Remington JS and Klein JO, editors. Infectious Diseases of the Fetus and Newborn Infant. 5th Ed. Philadelphia: W.B. Sanders Co. p.1251-1265.

Schraq SJ, et al. 2006. Risk factors for invasive, early-onset *Escherichia coli* infections in the era of widespread intrapartum antibiotic use. *Pediatrics.* 118(2):570-6.

Watt S, et al. 2003. *Escherichia coli* strains from pregnant women and neonates: intraspecies genetic distribution and prevalence of virulence factors. *J Clin Microbiol.* 41(5):1929-1935.

*Si tiene cualquier pregunta sobre la información en esta hoja informativa u otras exposiciones durante el embarazo, llame a **OTIS al 1-866-626-6847.***

**Octubre 2006.**

Derechos de Autor por OTIS.  
Reproducido con permiso.

