

O que é o Streptococcus do Grupo B (GBS)?

O Streptococcus do Grupo B (GBS) é um tipo comum de bactéria encontrada na vagina, na urina ou no reto (passagem traseira). Normalmente, as bactérias não são prejudiciais. No entanto, a GBS pode ser transmitida ao bebê durante o parto e o nascimento e causar infecções com risco de vida, incluindo intoxicação sanguínea, meningite e pneumonia.



Quem está em risco?

Algumas mulheres grávidas correm mais risco do que outras de ter um bebê que desenvolva uma infecção por GBS e, portanto, receberão triagem ou antibióticos durante o parto, conforme necessário.

Você corre alto risco se:

- a bolsa de água se rompe mais de 24 horas antes do nascimento do bebê
- você entrar em trabalho de parto ou sua bolsa romper prematuramente (antes de 37 semanas)
- você tiver uma temperatura elevada durante o trabalho de parto (superior a 38°C)
- teste positivo para infecção por GBS em sua gravidez atual
- você tiver uma infecção durante o parto ou nascimento
- você já teve um bebê com infecção por GBS

Triagem para GBS

A triagem para GBS não é oferecida rotineiramente a todas as mulheres na Irlanda. No Rotunda Hospital, todas as mulheres terão uma amostra de urina coletada na consulta de agendamento para triagem de GBS. As mulheres que se apresentam quando a bolsa rompe (mas não estão em trabalho de parto) e as mulheres com indução de parto planejada recebem triagem de GBS. Se você for alérgico a penicilina, a triagem para GBS será oferecida entre 35 e 37 semanas de gravidez para ajudar a identificar uma alternativa adequada à penicilina. Um cotonete é usado para coletar uma amostra de células da vagina e do reto (passagem traseira). Essa amostra será enviada ao laboratório, onde será analisada.



Tratamento com antibióticos para GBS

As mulheres com risco aumentado de passar a infecção por GBS para o recém-nascido receberão antibióticos administrados por sonda durante o parto. Esses antibióticos (geralmente penicilina) são oferecidos a cada 4 horas desde o início do trabalho de parto até o nascimento do bebê. Se você tiver alergia conhecida à penicilina, será oferecida uma alternativa adequada.



Infecção por GBS se a bolsa de água romper antes do parto

Se a sua bolsa romper (após 37 semanas de gravidez), mas você não estiver em trabalho de parto, recomendamos que você faça o teste de triagem para GBS quando chegar ao hospital. Você pode receber alta para casa e ser aconselhado a aguardar o resultado (o resultado pode demorar até 6 horas).

Se o resultado do cotonete de GBS for POSITIVO

Entraremos em contato com você por telefone e o orientaremos a retornar ao hospital.

Quando você retornar, recomendamos:

- administração de antibióticos por soro a cada 4 horas até o nascimento do bebê para reduzir o risco de transmissão da SGB para o bebê
- iniciar seu trabalho de parto (indução), pois isso reduzirá o tempo de exposição do bebê ao GBS antes do nascimento

Se o resultado do cotonete de GBS for NEGATIVO

Como o risco para o bebê é significativamente reduzido, recomendamos iniciar o trabalho de parto (indução) em até 24 horas após o rompimento da bolsa.

A equipe do hospital só entrará em contato com você se o resultado do exame GBS for positivo.

A infecção por GBS pode ser evitada?

Apesar da triagem e do tratamento, alguns bebês ainda assim desenvolverão infecção por GBS. O objetivo da triagem e dos antibióticos é reduzir o risco para o seu bebê, mas isso não elimina o risco completamente. Se o seu bebê desenvolver infecção por GBS, ele poderá ser tratado com antibióticos enquanto estiver no hospital.

Fale com seu obstetra ou médico em sua próxima consulta se tiver alguma dúvida sobre a GBS.

Para mais informações

www.rotunda.ie

www.HSE.ie

www.gbss.org.uk

Streptococcus do grupo B (GBS) durante a gravidez

Folheto informativo

