

Escherichia coli (E. coli)

Esta hoja trata sobre la exposición a *Escherichia coli* (*E. coli*) en el embarazo o durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la *Escherichia coli*?

Escherichia coli (*E. coli*) es un grupo de bacterias (gérmenes) que viven naturalmente en los intestinos y la vagina. Las bacterias *E. coli* tienen muchos tipos (cepas) diferentes. La mayoría de las cepas de *E. coli* son inofensivas para el ser humano, pero algunas pueden causar enfermedades e infecciones graves. Las formas más comunes en que las personas pueden infectarse con *E. coli* son:

- Comer frutas y verduras crudas y sin lavar que estén contaminadas con *E. coli*.
- Beber leche sin pasteurizar, jugos de frutas o sidra (la pasteurización implica calentar líquidos para matar cualquier contaminación bacteriana)
- Comer quesos blandos elaborados con leche sin pasteurizar
- Comer carne cruda o poco cocida
- Beber o nadar en agua infectada
- Entrar en contacto con heces de animales de granja o de zoológico infectados

¿Cómo puedo saber si tengo una infección por *E. coli*?

Comer o beber productos contaminados puede causar a algunas personas calambres estomacales, fiebre, diarrea y/o vómitos. En casos graves, puede haber diarrea con sangre, que requiere atención médica inmediata. En muy pocos casos, las personas con infección por *E. coli* pueden desarrollar una forma de insuficiencia renal denominada síndrome urémico hemolítico. Esta condición es grave y puede provocar daños en los riñones y la muerte.

Si tiene síntomas de una infección por *E. coli*, es probable que un proveedor de atención de salud necesite una muestra de heces (excrementos) suya para analizar la presencia de *E. coli*. La mayoría de las personas sanas se recuperan en un par de días sin necesidad de medicamentos. Si está muy enfermo, su proveedor de atención de salud puede recetarle medicamentos, incluidos antibióticos.

Tengo *E. coli*. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

La *E. coli* puede ser una causa de inflamación en el tracto reproductivo y los intestinos. En algunas personas puede estar asociada a la endometriosis (una enfermedad en la que el tejido que suele recubrir el útero crece fuera de él). La *E. coli* también se ha relacionado con la obstrucción de las trompas de Falopio. Los bloqueos pueden imposibilitar el embarazo al impedir que el óvulo llegue al útero.

¿Contraer una infección por *E. coli* aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Tener una infección por *E. coli* en el estómago o en la orina probablemente no cause directamente un aborto espontáneo. Sin embargo, dado que tener una infección por *E. coli* puede causar diarrea, y la diarrea hace que el cuerpo pierda mucho líquido, una persona embarazada que tiene una infección por *E. coli* puede deshidratarse. Si cree que tiene una infección por *E. coli*, hable con un proveedor de atención de salud de inmediato para que reciba un diagnóstico y tratamiento, si es necesario. Una infección por *E. coli* en el útero podría aumentar las posibilidades de pérdida del embarazo.

¿Contraer una infección por *E. coli* aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. No se han realizado estudios para ver si una infección por *E. coli* aumenta la posibilidad de anomalías congénitas.

¿Tener una infección por E. coli durante el embarazo aumenta la posibilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Una infección por *E. coli* en la vagina o el útero podría provocar problemas en el embarazo. La probabilidad de ruptura prematura de membranas (la bolsa amniótica que mantiene el líquido amniótico alrededor del bebé en desarrollo se rompe), parto pretérmino (parto antes de las 37 semanas de embarazo) o muerte fetal con infección grave por *E. coli* es mayor. Hay informes que dicen que la *E. coli* fue causante de bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). También se han informado casos de sepsis (infección corporal grave y generalizada) durante el embarazo. Los bebés que nacen con infecciones por *E. coli* a veces están muy enfermos.

¿Tener una infección por E. coli durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

No se han realizado estudios para ver si la *E. coli* en el embarazo puede causar problemas de conducta o de aprendizaje en el niño.

¿Cómo puedo evitar contraer una infección por E. coli?

Para ayudar a prevenir la ingesta de alimentos y/o bebidas contaminadas:

- Lávese las manos con agua y jabón con frecuencia. Lávese siempre las manos después de manipular carne cruda, usar o limpiar el baño, cambiar pañales, manipular toallas o sábanas sucias y tocar animales u objetos del entorno de los animales.
- Limpie cualquier superficie que esté en contacto con la carne cruda con un desinfectante o una solución de lejía y agua.
- Cocine bien la carne, especialmente la carne molida, a 160 °F.
- Lave todas las verduras y frutas antes de comerlas.
- Beba solo leche, jugos y sidras que hayan sido pasteurizados.
- Evite tragar agua al nadar.

Amamantar mientras tengo una infección por E. coli:

La bacteria *E. coli* no pasa a la leche materna, por lo que la lactancia puede continuar. La leche materna contiene importantes factores inmunitarios que pueden ayudar a proteger al bebé de las infecciones. Tener diarrea y otros síntomas de la infección por *E. coli* puede provocar una disminución de la producción de leche, por lo que se debe beber mucho líquido. Asegúrese de lavarse bien las manos antes de sostener o amamantar a su bebé. Si su bebé tiene diarrea u otros síntomas de infección por *E. coli*, comuníquese con su pediatra de inmediato. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre tiene una infección por E. coli, ¿puede ser más difícil embarazar a su pareja o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento? La *E. coli* se puede transmitir de persona a persona. Lávese las manos con frecuencia para ayudar a reducir la posibilidad de transmitir la enfermedad entre las personas que viven en su casa. Las infecciones por *E. coli* en el tracto genital pueden suponer infección e inflamación. Esto puede impedir o bloquear el movimiento de los espermias a través de la vía genital correctamente y podría dificultar la concepción en algunas personas. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

Referencias seleccionadas:

- 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. 2018-2021. Red Book: 2018-2021 Report of the Committee on Infectious Diseases. 31st ed. Elk Grove Village (IL): American Academy of Pediatrics.
- Gaither K, Ardite A, and Mason TC. 2005. Pregnancy complication by emphysematous pyelonephrosis. *J Natl Med Assoc.* 97(10): 1411-1413.
- Goldenberg RL, Thompson C. 2003. The infectious origins of stillbirth. *Am J Obstet Gynecol.* 189(3): 861-73.
- Hashavya S, et al. 2011. Neonatal sepsis following maternal amnionitis by *Edwardsiella tarda*: a case report and a review of the literature. *Eur J Pediatr.* 170(1): 111-3. Esto no se trata de *E. coli*. ¿Borrar?
- Jones B, et al. 2004. *Escherichia coli*: a growing problem in early onset neonatal sepsis. *Aust N Z J Obstet Gynaecol.* 44: 558-561.
- Knowles SJ, et al. 2014. Maternal sepsis incidence, aetiology and outcome for mother and fetus: a prospective study. *BJOG.* Apr; 122(5): 663-71.
- Page JM, et al. 2019. Stillbirth associated with infection in a diverse US Cohort. *Obstet Gynecol.* 134(6): 1187-1196.
- 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.
- Rettedal S, et al. 2015. Extended-spectrum beta-lactamase-producing Enterobacteriaceae among pregnant women in Norway: prevalence and maternal-neonatal transmission. *J Perinatol.* Nov; 35(11): 907-12.
- Sáez-López E, et al. 2016. Vaginal versus Obstetric Infection *Escherichia coli* Isolates among Pregnant Women: Antimicrobial Resistance and Genetic Virulence Profile. *PLoS One.* 11(1): e0146531.
- 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): 570-576.
- Schultz M, et al 2019. Monocyte-derived extracellular trap (MET) formation induces aggregation and effects motility of human spermatozoa in vitro. *Syst Biol Reprod Med.* Oct; 65(5): 357-366.doi: 10.1080/19396368.2019.1624873.
- Stoll BJ, et al; 2020. Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development Neonatal Research Network. Early-onset neonatal sepsis 2015 to 2017, the rise of *Escherichia coli*, and the need for novel prevention strategies. *JAMA Pediatr.* Jul 1; 174(7)
- The Centers for Disease Control and Prevention (CDC). *E. coli*. General Information. <https://www.cdc.gov/ecoli/html>.
- Wen Y, et al. 2021. Analysis of risk factors, pathogenic bacteria of maternal sepsis in term pregnant women with positive blood culture during hospitalization. *Medicine (Baltimore).* Feb 19; 100(7): e24847.
- Xu J, et al 2020. Fertility factors affects the vaginal microbiome in women of reproductive age. *Am. J Reprod Immunol.* Apr; 83(4): e13220. Doi: 10.1111/aji.13220.