

# Prevalencia de colonización por *Streptococcus agalactiae* en gestantes en el Hospital Regional de Ciudad del Este y el Hospital Distrital de Presidente Franco – Paraguay, 2018

Josué Denis Schmidt<sup>1</sup>, O. Aquino<sup>1</sup>, D. Timoteo<sup>1</sup>, D. Brandao<sup>1</sup>, E. Da Silva<sup>1</sup>, G. Espínola<sup>1</sup>, T. Silva<sup>1</sup>, I. Pedreira<sup>1</sup>, E. Ferreira<sup>1</sup>, D. Oshiro<sup>1</sup>

### RESUMEN

**Introducción:** El *Streptococcus agalactiae* (SGB) es el principal agente etiológico de infecciones neonatales severas y de muerte materna en todo el mundo. Esta bacteria forma parte de la microbiota normal del tracto gastrointestinal, puede trasladarse a la vagina para colonizarla de forma transitoria cobrando especial importancia durante el embarazo. SGB, es una bacteria coco grampositivo, que crece en medios simples, aunque los medios suplementados con sangre o suero favorecen su crecimiento. Tras 18-24 h de incubación en agar sangre, las colonias son de unos 2 mm de diámetro, lisas y rodeadas por un halo de  $\beta$ -hemólisis, existen algunas cepas no hemolíticas. Causa infecciones frecuentemente durante el puerperio, principalmente bacteriemia, infecciones urinarias, endometritis puerperal, neumonía. Además, la colonización por SGB en las gestantes puede transmitirse al recién nacido y ocasionar meningitis o bacteriemia. Entre el 40 y el 72 % de los recién nacidos de madres portadoras de SGB, se colonizan durante el parto y de ellos alrededor del 1 al 2 % de los niños nacidos de madres colonizadas desarrollan la enfermedad, manifestándose en un 89% como sepsis y 10% como meningitis. Estas infecciones pueden prevenirse con un diagnóstico simple que debe ser realizado a mujeres embarazadas con edad gestacional entre 35 a 37 semanas mediante cultivo selectivo de muestras vaginales perianales para investigar *Streptococcus agalactiae* y la posterior instauración de la profilaxis intraparto (PIP) en mujeres colonizadas y/o con factores de riesgo. Una detección temprana del SGB posibilita tomar todos los recaudos necesarios para reducir la posibilidad de una contaminación vertical de la madre al hijo.

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de colonización por *Streptococcus agalactiae* en gestantes de 35 a 37 semanas que acudieron al Hospital Regional

---

1. Universidad Internacional Tres Fronteras, Paraguay.

E-mail: josuedenis@gmail.com

DOI: 10.26885/rcei.foro.2019.95



de Ciudad del Este y al Hospital Distrital de Presidente Franco entre los meses de septiembre a noviembre del 2018.

Diseño metodológico: Estudio observacional, descriptivo, prospectivo de corte transversal, se incluyeron a todas las embarazadas de 35 a 37 semanas de gestación mayores de edad, que aceptaron participar del estudio. Se recolectaron muestras vaginales y anales con hisopos diferentes, se transportaron en medio Stuart, se sembraron en agar sangre de carnero, se identificaron con pruebas de CAMP.

**Resultados:** De un total de 27 muestras colectadas, se obtuvieron un total de 6 casos de portación de *Streptococcus agalactiae*, que representa el 22%. En el Hospital Regional de Ciudad del Este se confirmó un total de 5 casos positivos, que representan 31% de portación. En el Hospital Distrital de Presidente Franco se confirmó un caso positivo que representan un 9% de portación.

**Discusión:** Los resultados del estudio realizado, demuestra la gran similitud con los datos comparados en investigaciones realizados a nivel mundial que dan una prevalencia de portación de SGB que oscila entre 5% y 36%.

Conclusiones: La prevalencia del estudio sobre SGB lo consideramos de gran importancia para nuestro medio, es necesario cuantificar y valorar los casos de colonización por el *Streptococcus agalactiae*, para asegurar una intervención temprana y evitar posibles complicaciones que pudieran afectar a la madre y al feto.

**Palabras clave:** streptococcus agalactiae, gestantes, portación.

## REFERENCIAS

- Bergeron, M. G., Ke, D., Menard, C., Picard, F., Gagnon, M., Bernier, M. (2009). Rapid detection of group B streptococci in pregnant women at delivery. *N Engl J Med.*, 343(3), 175-9.
- Rivas, C., Tallact, I., Etchenique, A. (2006). Colonización vaginorrectal por *Streptococcus* del grupo B en mujeres embarazadas, entre las 35 a 37 semanas de gestación. *Rev Med Urug.*, 22, 191-6.
- Valdés, E., Pastene, C., Grau, M., Catalán, J., Candia, P., Juarez, G., Caballero, R. (2003). Prevalencia de colonización por *Streptococcus agalactiae* (grupo B) en el tercer trimestre del embarazo en medio de cultivo no selectivo. *Rev Chil Obstet Ginecol*, 68(4), 305-08.