

Infección neonatal y tamizaje universal para estreptococo β -hemolítico del grupo B

Héctor Aguilar

Puerto Montt, 10 de septiembre, 2021

Estadísticas

- Estreptococo beta hemolítico del grupo B, causa más común de sepsis y meningitis en niños menores de 3 meses en los 70'
 - Mortalidad llegaba hasta un 50% en pacientes infectados
 - Actualmente cifras de mortalidad han disminuido a un 4-6% en los últimos años
- Sigue siendo una causa principal de infección grave en RNT y RNPT
 - Suele presentarse como sepsis, neumonía y/o meningitis
- Incidencia actual de 0.5/1000 recién nacidos vivos

Tamizaje

- El año 2002 un grupo formado por la Academia americana de pediatría, el Congreso americano de obstetras y ginecólogos, y los Centros para el control y prevención de enfermedades establece en base a la evidencia disponible hasta la fecha que “la estrategia de tamizaje universal era superior a la de manejo por factores de riesgo”
- Dicho tamizaje se realiza entre las 35 y 37 semanas de gestación
 - Se toma muestra de restos celulares y secreciones vaginales y rectales mediante hisopado.
 - Es imperativo realizar una buena muestra de las zonas indicadas, ya que de no ser así el cultivo puede dar un falso negativo

Casos de falsos negativos

- Muestra insuficiente
 - Transporte inadecuado de las muestras
 - Almacenamiento incorrecto y toma de muestra sólo vaginal y no recto-vaginal
-
- Quedan fuera de tamizaje:
 - Embarazos no controlados
 - Recién nacidos prematuros que nacen antes de las 35 semanas

Profilaxis antimicrobiana intraparto (PAI)

- Corresponde a la administración profiláctica de Ampicilina como antibiótico de ataque hacia el agente causal
- Existen principalmente 3 grupos de mujeres que deben recibirlo:
 - Madres con factores de riesgo de infección neonatal → Primera dosis se administra 4 horas previo al parto → reduce la colonización del RN
 - Mujeres en las que se desconoce si son portadoras o no del patógeno
 - Mujeres con antecedente previo de haber tenido un RN con infección por estreptococo beta hemolítico del grupo B
- Apesar de la implementación de este protocolo, y la disminución en la incidencia de infecciones perinatales, permanecen como una de las principales causas de admisión a las unidades de cuidados intensivos pediátricos y neonatales

Bibliografía

- “Infección neonatal y tamizaje universal para *Streptococcus agalactiae* (β -hemolítico del grupo B) a la mujer embarazada”. Recomendación técnica. Conicyt.Cl. Retrieved September 10, 2021, from <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v34n3/art09.pdf>