

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Sociedad Española de
Infectología Pediátrica

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

114

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: Agundez Reigosa

Nombre: Beatriz

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: ENFERMEDAD INVASORA POR STREPTOCOCCUS PYOGENES

Centro de trabajo: Fundación Hospital Alcorcón. Alcorcón. Madrid.

Autores: B Agundez Reigosa, L Ayala Bernaldo de Quiros, M Bueno Campaña, C Molina Amores, F Echavarri Olavarria

Texto: Objetivos: describir los casos de bacteriemia por Streptococcus pyogenes (SGA) diagnosticados en un hospital secundario de la red pública de salud de la Comunidad Autónoma de Madrid desde enero del 2001 a enero del 2008.

Material y metodos: a partir del registro microbiológico informatizado de nuestro centro se localizan los pacientes diagnosticados de bacteriemia por SGA en el periodo considerado.

Resultados. De las 8 bacteriemias encontradas, 6 de ellas se concentraron en los 2 últimos años; no fue posible el acceso a la historia clínica de una de ellas. Se analizaron las 7 restantes. Fueron 4 varones y 3 mujeres, con edades comprendidas entre 4m y 12 años (Mediana 20 meses). En ninguno se encontró inmunosupresión primaria o secundaria (neoplasia, corticoides..), lesiones en piel (quemaduras, varicela..). Sólo la edad menor de 2 años en el 57% (4/7) como factor de riesgo. Los cuadros clínicos asociados a la bacteriemia fueron: pansinusitis(1), faringoamigdalitis (2), osteomielitis multifocal (1), artritis séptica (1), meningitis (1) y un caso de bacteriemia primaria. De los aislamientos el 100% fueron sensibles a penicilina y clindamicina, y el 37.5% (3/8) resistentes a eritromicina. En tres ocasiones se inició terapia empírica con cefalosporina de 3º generación, asociado a cloxacilina o vancomicina, sustituyéndose en dos de ellos por penicilina, una vez conocido el resultado del hemocultivo. Otros 3 casos se trataron con amoxicilina clavulánico, y el 7º caso no recibió ningún tratamiento, con resolución espontánea. La evolución en todos ellos fue satisfactoria, sin precisar cuidados intensivos en ningún caso.

Conclusiones: La enfermedad invasora por SGA es más frecuente en los 2 primeros años de la vida. La forma de presentación es muy variable. Aunque suele conllevar un cuadro clínico muy severo, no es lo observado en nuestra serie. La sensibilidad de los microorganismos encontrados coincide con los patrones descritos. Se podría estar produciendo un aumento de la incidencia de enfermedad invasora por SGA en los últimos años.

Este formato deberá enviarse debidamente cumplimentado como archivo adjunto a la dirección correo electrónico ibercongress@ibercongress.net. **Secretaría Técnica.**