

**INFECCIONES INVASORAS POR ESTREPTOCOCO BETA-HEMOLÍTICO DEL GRUPO A (SGA), 2000 A 2003.** AI. Piqueras, MC. Otero, N. Diosdado\*, D. Pérez-Tamarit, F. Asensi, M. Santos\*, Unidad de Enfermedades Infecciosas y \*Microbiología. Hospital Infantil La Fe, Valencia

El SGA es la causa más importante y frecuente de faringoamigdalitis en niños de más de 3 años, siendo la enfermedad invasora la complicación de mayor gravedad. Los portadores, en ocasiones asintomáticos, son los que generalmente transmiten la enfermedad resultando particularmente afectados los niños con alteración de la inmunidad. Tras años de descenso en la morbilidad y mortalidad por este microorganismo, en las últimas dos décadas se viene observando un cambio preocupante de su epidemiología y severidad, con aumento de infecciones invasoras. Entre los años 2000 y 2003, 7 niños ingresaron en el Hospital infantil la Fe por enfermedad invasora por SGA con edades comprendidas entre 13 días y 41 meses. Tres niños tenían varicela como infección concomitante. Las presentaciones clínicas fueron neumonía (4 casos, dos de ellos con derrame pleural masivo bilateral y síndrome de shock tóxico estreptocócico), artritis séptica (1 caso), celulitis y sepsis (1 caso) y escarlatina (1 caso). En 6 niños se aisló el microorganismo en hemocultivo y en 3 casos en líquidos estériles (2 en líquido pleural y pulmón y uno en líquido articular). El estudio de portadores familiares se realizó en 3 casos en los que se aisló el microorganismo en el frotis faríngeo de ambos padres (1 caso), padre (1 caso) y hermano gemelo (1 caso). En otros 2 niños uno de los padres había presentado faringoamigdalitis aguda en los últimos días. Una niña de 15 meses con antecedente de prematuridad (37 semanas) y bajo peso al nacimiento (1400 g.) falleció como consecuencia de un síndrome de shock tóxico estreptocócico a las 9 horas del ingreso. Había llevado tratamiento con claritromicina durante 5 días siendo sensible el microorganismo aislado a dicho antibiótico. El diagnóstico y tratamiento precoz, el estudio sistemático de portadores ante un caso conocido así como la inmunización universal frente a la varicela pueden ayudar a disminuir la morbilidad y mortalidad de la infección invasora por SGA.