

Infección por *Streptococo pyogenes* en la edad pediátrica: desde faringoamigdalitis aguda a infecciones invasivas.

Espadas D, Flor EM, Borrás R, Poujois S y Muñoz JI. Infección por Streptococo pyogenes en la edad pediátrica: desde faringoamigdalitis aguda a infecciones invasivas. An Pediatr (Barc). 2018;88(2):75-81

- 1. Revisor:** Cristina Calvo. Grupo de Infecciones de manejo ambulatorio, SEIP.
- 2. Tipo de estudio:** Estudio retrospectivo descriptivo sobre los cultivos positivos de *S.pyogenes* recogidos en un largo periodo de tiempo en un hospital terciario y las patologías asociadas.
- 3. Resumen de artículo:** Los autores analizan un número muy importante de cultivos positivos de estreptococo del grupo A (2192) en un periodo de 10 años (2004-2014) en Valencia. El 97% fueron faringoamigdalitis y la mayoría fueron menores de 5 años (mediana de 4 años). Solo 29 casos precisaron ingreso. Las infecciones invasivas se detectaron en niños más pequeños (3 años de media) y ocurrieron en 2,1 casos/100.000 niños y año. No encontraron aumento de la incidencia en los años más recientes y el diagnóstico más frecuente fue la neumonía. No hubo fallecidos y todos los estreptococos fueron sensibles a penicilina.
- 4. Comentario del revisor:** qué aporta e implicaciones clínicas y de investigación. Este trabajo confirma que *S.pyogenes* sigue siendo sensible a penicilina. La mayoría de las infecciones que causa son faringoamigdalitis, y llama la atención la edad de los niños (alrededor de 4 años), si bien su carácter retrospectivo, no permite conocer los criterios de realización de los cultivos, que podrían haberse solicitado con más frecuencia en niños pequeños. En relación con las infecciones invasivas, los autores no encuentran un aumento de las mismas en los últimos años. Resultados similares se han comunicado de un estudio multicéntrico en la Comunidad de Madrid en el último congreso de SEIP, liderado por Jesús Saavedra. En los últimos meses, quizás el último año, estamos observando numerosos casos de infecciones invasivas por estreptococo del grupo A, en algunos de nuestros hospitales también en la Comunidad de Madrid, teniendo la sensación de que estos casos han aumentado. Será interesante ver si esto es una impresión o se corrobora en el mencionado estudio de seguimiento de la Comunidad de Madrid.