



2062 - ENFERMEDAD INVASIVA POR *STREPTOCOCCUS PYOGENES*: 2018-1023

Andrea de Castro Oliver, Lucas Serna Navarro, Eladio Fuertes del Olmo, Celia Prades Sirvent, David Ruiz Raga, Alejandro Samper Cañadas, Miquel Francesc Moret Paredes y Carlos Bea Serrano

Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo ha sido determinar si el aumento de incidencia de la enfermedad invasiva por *Streptococcus pyogenes* se mantiene en nuestro medio del mismo modo que ha sido reportado por el European Centre for Disease Control (ECDC) en los últimos meses.

Métodos: Realizamos un análisis descriptivo de las muestras positivas para *Streptococcus pyogenes* en un hospital de tercer nivel durante un periodo de cinco años (desde marzo de 2018 hasta marzo de 2023). Se centró la recogida en el año y mes de positividad, el tipo de muestra que resultó positiva y distribución por edades.

Resultados: Se recogieron 129 especímenes positivos para dicho microorganismo, una vez eliminadas aquellas consideradas no estériles (exudados y raspados fundamentalmente) se realizó el análisis sobre 99 aislamientos. La edad de los pacientes se situó entre 1 y 93 años (media 38 años). En nuestro medio, la incidencia ha ido presentando un aumento progresivo a lo largo de los años, siendo llamativa la frecuencia de casos en el primer trimestre de 2023 (fig. 1), la mayoría fruto de cultivos de abscesos faríngeos. Es también destacable el aumento relativo de la positividad de hemocultivos, de un total de 22, 13 se tomaron entre 2022 y 2023 (7 y 5 respectivamente), un 59% del total (fig. 2). Dichos hemocultivos se extrajeron en su mayoría de pacientes por encima de los 50 años, mientras que el cultivo de abscesos (tipo principal de foco, con un 50% del total, tabla 1) se obtuvo sobre todo en pacientes entre 20 y 30 años. No observamos diferencias en distribución por sexo a lo largo de los años, manteniéndose siempre a favor de la mayoría en varones. El porcentaje de aislados sensibles a la penicilina en el periodo analizado fue del 83,8%, sin embargo, varió con el tipo de muestra, resultando más frecuente la resistencia en los microorganismos obtenidos de hemocultivos (tabla 2).

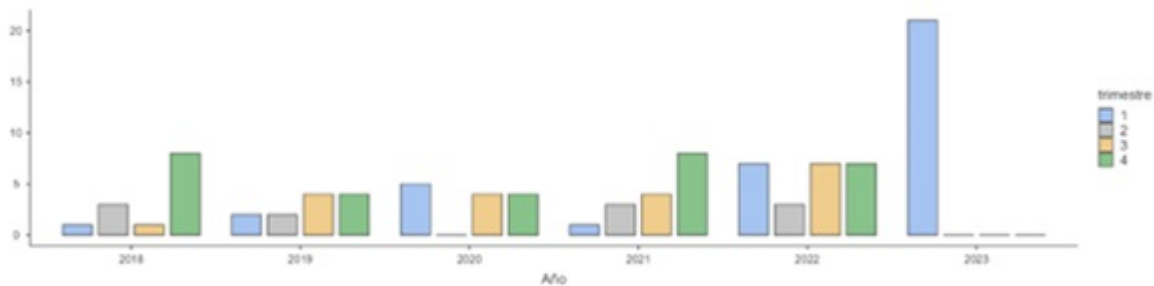
Tabla 1

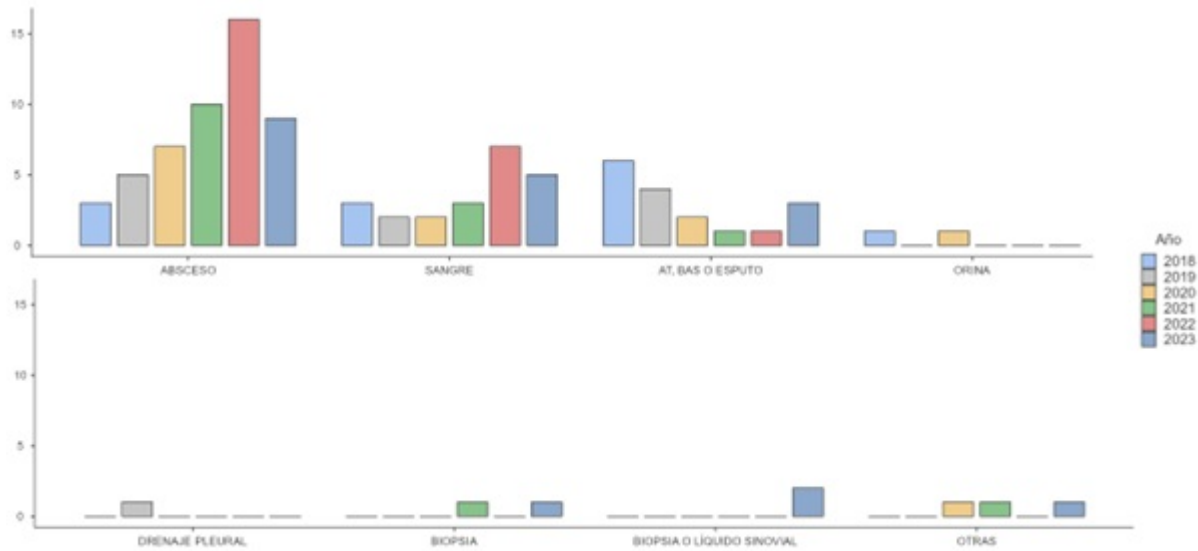
Microorganismo	Penicilina	Tipo de muestra	Frecuencia	% del total
----------------	------------	-----------------	------------	-------------

<i>Streptococcus pyogenes</i>	S	Absceso	48	48,5%
		Sangre	11	11,1%
		At. bas. esputo	16	16,2%
		Orina	2	2,0%
		Drenaje pleural	1	1,0%
		Biopsia	1	1,0%
		Biopsia o líquido sinovial	1	1,0%
		Otras	3	3,0%
		Absceso	2	2,0%
	Sangre	11	11,1%	
	At. bas. esputo	1	1,0%	
	Orina	0	0,0%	
	Drenaje pleural	0	0,0%	
	Biopsia	1	1,0%	
	Biopsia o líquido sinovial	1	1,0%	
	Otras	0	0,0%	

Tabla 2

Tipo de muestra	Frecuencia	% del total
Absceso	50	50,5%
Sangre	22	22,2%
At. bas. esputo	17	17,2%
Orina	2	2,0%
Drenaje pleural	1	1,0%
Biopsia	3	3,0%
Biopsia o líquido sinovial	2	2,0%
Otras	2	2,0%





Conclusiones: Los estreptococos del grupo A son microorganismos causantes de patología leve, principalmente forma de faringitis e infecciones cutáneas en la infancia. Sin embargo, existen formas graves (aunque infrecuentes) de afectación sistémica en relación con la expresión de superantígenos que dan lugar a cuadros invasivos, con elevada mortalidad (hasta un 30%). Para su diagnóstico debe aislarse *Streptococcus pyogenes* en zonas consideradas estériles (sangre, líquido pleural, articular, o tejidos profundos), acompañando a signos o síntomas de infección sistémica. Dicha afectación no es una enfermedad de declaración obligatoria en España, por tanto, la capacidad para determinar los cambios epidemiológicos es limitada. Una vigilancia más estrecha facilitaría en un futuro el control de las tendencias en esta patología. El incremento observado recientemente puede deberse a una pérdida de la inmunidad, por el confinamiento o uso de mascarillas aumentando la susceptibilidad de la población general, en concordancia con nuestros datos, justificando el aumento reciente de casos.