

Brote por *Streptococcus* Grupo B en una unidad de cuidado intensivo neonatal

Montibello Silvia*, Gagetti Paula&, Corso Alejandra&, Ramallo Carmen*#, Guelfand Liliana*, Kaufman Sara*.

Hospital Juan A. Fernandez, Sección Microbiología Clínica*, Enfermería en Control de Infecciones&, Servicio Antimicrobianos INEI-ANLIS “Dr. C. Malbran&”

Streptococcus agalactiae Grupo B (SGB) es agente etiológico de infecciones graves en recién nacidos. SGB puede además colonizar el área perineal y el tracto genital. Es importante su detección en embarazadas, entre las semanas 35-37 de gestación, y el tratamiento antibiótico intra parto para prevenir la colonización y/o infección del recién nacido. Además de la transmisión vertical, puede existir transmisión horizontal si no se respetan las condiciones universales de higiene, pudiendo ocasionar un brote de infección nosocomial.

Se describe un brote de infección nosocomial en Neonatología por SGB, en un hospital general de agudos de la CABA.

Se presentan 7 casos de sepsis tardía ocurridos en una unidad de cuidados intensivos neonatales durante el mes de noviembre de 2011. Seis pacientes nacieron por cesárea. Se analizaron los antecedentes maternos y se encontró una sola portación positiva, un embarazo gemelar con portación negativa y 3 embarazos sin controles perinatales.

Las muestras de hemocultivos fueron positivas para 6 de los 7 pacientes, y en 2 LCR de los 4 que se tomaron. Todos los pacientes recibieron inicialmente tratamiento con ampicilina y gentamicina y fueron rotando a otros esquemas antibióticos según la evolución. Fallecieron 4 pacientes, el de antecedente de portación positiva y los otros 3 donde los embarazos no habían sido controlados. Entre los pacientes gemelos, uno desarrolló sepsis tardía y evolucionó favorablemente; el otro solo se colonizó y sus hemocultivos fueron negativos.

SGB fue identificado por sus características culturales, pruebas bioquímicas convencionales y confirmación por serología. Cinco aislamientos estuvieron disponibles para establecer la relación genética por *Apal*-PFGE. Se determinó que los 5 aislamientos de SGB presentaron, por PFGE, perfil de restricción indistinguibles entre sí y pertenecían al mismo tipo clonal. Los aislamientos se encontraron epidemiológica y genéticamente relacionados confirmando así la presencia de un brote.

Las infecciones por SGB constituyen un grave problema en los recién nacidos, por lo tanto es importante realizar el cribado para identificar la portación materna y profundizar las medidas de control de infecciones en las salas de cuidados intensivos neonatales para evitar la transmisión horizontal.