

PESQUISA DE *STREPTOCOCCUS AGALACTIAE* DE LA ZONA PERIANAL Y SU PATRON DE SUSCEPTIBILIDAD EN MUJERES EMBARAZADAS DEL CENTRO DE SALUD FAMILIAR DEL CONSULTORIO NORTE DE LA CIUDAD DE TALCA, EN LA REGION DEL MAULE.

**VALERIA CATALINA RODRÍGUEZ MENA
LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA**

RESUMEN

La prevención de infecciones vaginales bacterianas en mujeres embarazadas cuya importancia clínica pueden afectar en mayor medida al recién nacido, abarca desde una pesquisa a tiempo del microorganismo involucrado, hasta un óptimo y eficaz tratamiento. *Streptococcus agalactiae* es una de las bacterias de importancia clínica causante de infecciones bacterianas en embarazos, cuya presentación generalmente es de manera asintomática, pero que sin embargo puede causar ruptura del saco embrionario e infecciones de tipo cutánea y/o mucosas en embarazadas, llegando en el peor de los casos a producir cuadros de septicemia y meningitis en recién nacidos infectados por el canal del parto.

El objetivo del estudio fue pesquisar la portación de *Streptococcus agalactiae* de la zona perianal y su patrón de susceptibilidad en mujeres embarazadas que asisten al centro de salud familiar del consultorio norte de la ciudad de Talca región del Maule. En la pesquisa de esta bacteria se realizó la recuperación perianal con caldo Todd Hewitt selectivo para *Streptococcus agalactiae* con posterior cultivo en agar granada, acompañado de un estudio de flujo vaginal en 148 mujeres con 27 años de promedio de edad en distintos periodos de embarazo. Donde se evidenció una colonización vaginal de un 3% mientras que en la portación perianal fue de un 2%, para los tres periodos de embarazos estudiados. Se analizó la correlación existente entre *Streptococcus agalactiae* y otras bacterias patógenas, relacionándolas a la vez con el motivo consulta obstetra de las pacientes participantes del estudio. La identificación de *Streptococcus agalactiae* en embarazadas es el inicio para un tratamiento antimicrobiano. En el estudio de susceptibilidad realizado, ampicilina demostró ser el tratamiento a elección en embarazadas con 80% de sensibilidad, sin embargo claritromicina (tratamiento alternativo para alérgicas a penicilinas) presenta una elevada resistencia. Sin duda esta identificación oportuna y tratamiento eficaz, contribuye a disminuir las tasas de morbimortalidad, tanto en mujeres como menores infectados.