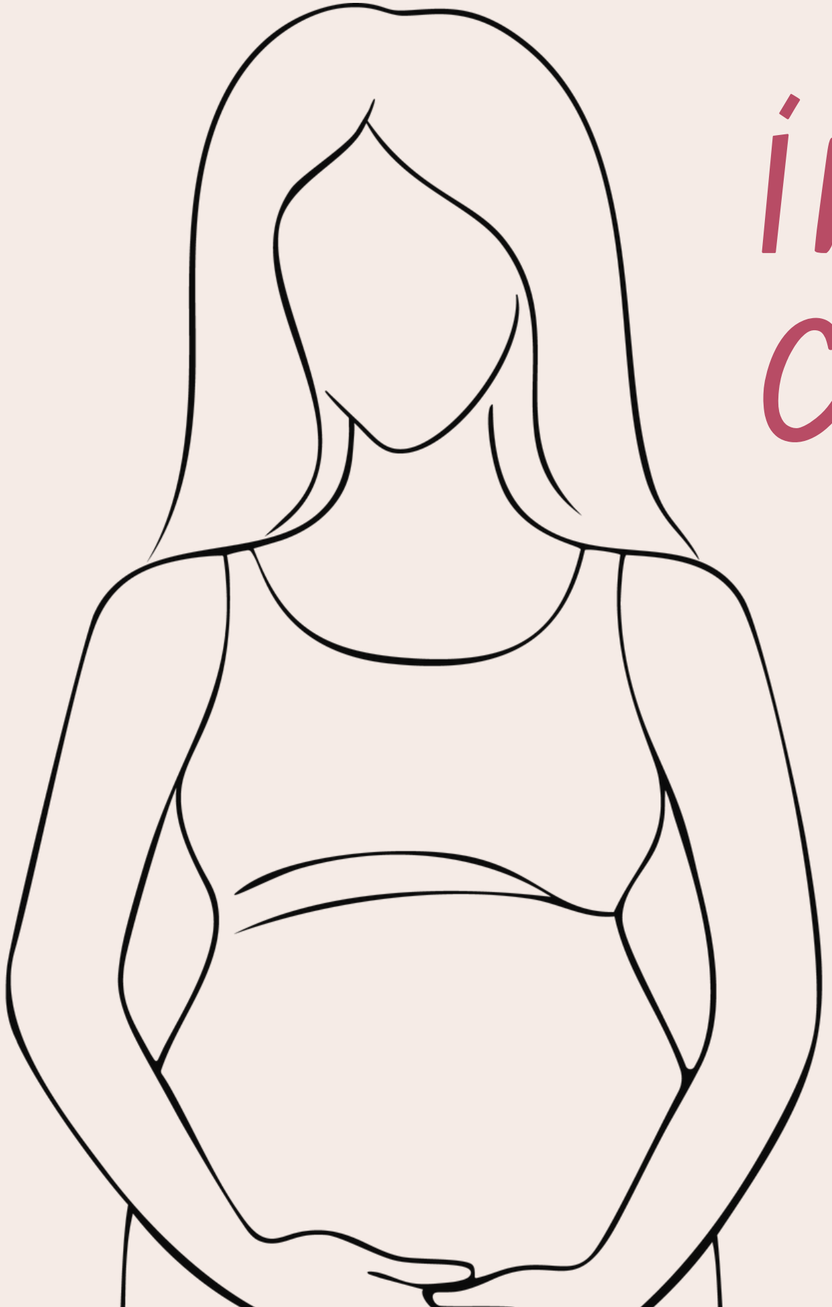
Tema

CULTIVO DE STREPTOCOCCUS DEL GRUPO B

PRESENTADO POR LA LIC. DIANA GUERRA



ÍNDICE DE CONTENIDOS

- INTRODUCCIÓN
- DEFINICIÓN
- FASE PRE ANALÍTICA
- FASE ANALÍTICA
- FASE POST ANALÍTICA
- CONCLUSIONES

INTRODUCCIÓN

Streptococcus agalactiae, conocido como estreptococo del grupo B (EGB), es una bacteria grampositiva que forma parte de la microbiota normal del tracto gastrointestinal y genitourinario en humanos. Sin embargo, puede convertirse en un patógeno oportunista, siendo una causa importante de infecciones neonatales, como sepsis, neumonía y meningitis, así como infecciones en adultos con comorbilidades.

El cultivo de S. agalactiae es un método diagnóstico clave, especialmente en mujeres embarazadas, para prevenir la transmisión vertical al recién nacido durante el parto.

DEFINICIÓN

Cultivo de Streptococcus del Grupo B

Detectar la presencia de S. agalactiae en mujeres embarazadas para prevenir infecciones neonatales mediante la administración de antibióticos profilácticos durante el parto.

FASE PRE-ANALÍTICA

TIPO DE MUESTRA

Exudado vaginal y rectal (preferiblemente tomados con el mismo hisopo o por separado).

TIEMPO DE LA TOMA DE MUESTRA

semanas 35 y 37 de gestación

RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA

hisopos en medio de transporte

FASE ANALÍTICA

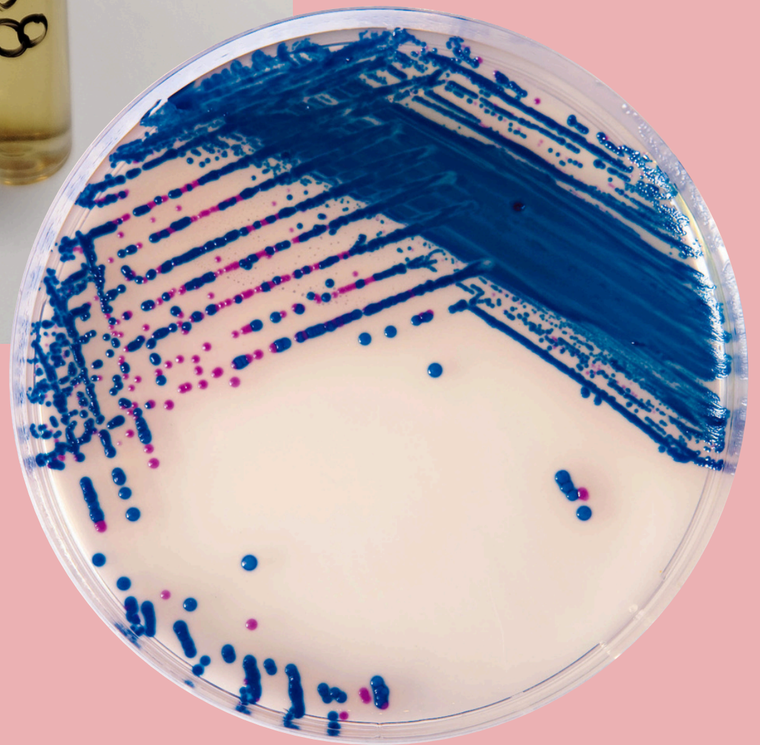
IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

S25-019

Streptococcus Año - numeración secuencial

MEDIO DE ENRIQUECIMIENTO

Inocular la muestra en caldo Todd-Hewitt



SUBCULTIVO EN MEDIOS SÓLIDOS

medios cromogénicos selectivos para SGB

FASE POST-ANALÍTICA

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Diferencia cromogénica

POSITIVO

NEGATIVO

¿PORQUÉ ES IMPORTANTE?

IMPORTANCIA CLÍNICA

La detección permite aplicar profilaxis antibiótica intraparto (usualmente penicilina G) y así reducir el riesgo de transmisión perinatal y complicaciones neonatales graves.

CONCLUSIONES

1

Prevención de infecciones neonatales graves

2

Reducción de mortalidad y morbilidad

3

Guía para el manejo clínico

4

Impacto en la salud pública
Detección oportuna y dirigida

¿TIENES DUDAS?

NO DEJES QUE NINGUNA DUDA TE ATORMENTE, CONTACTA CON NOSOTROS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centers for Disease Control and Prevention. (2020). Prevention of Group B Streptococcal Disease: Revised Guidelines from CDC, 2010. https://www.cdc.gov/groupbstrep/guidelines/index.html

2. Verani, J. R., McGee, L., & Schrag, S. J. (2010). Prevention of perinatal group B streptococcal disease: Revised guidelines from CDC, 2010. MMWR Recommendations and Reports, 59(RR-10), 1–36.

3. Puopolo, K. M., Lynfield, R., Cummings, J. J., & Committee on Fetus and Newborn, Committee on Infectious Diseases. (2019). Management of infants at risk for group B streptococcal disease. Pediatrics, 144(2), e20191881. https://doi.org/10.1542/peds.2019-1881

4. Schrag, S. J., Verani, J. R., & Grimprel, E. (2012). Epidemiology and prevention of group B streptococcal disease in the era of intrapartum antibiotic prophylaxis. Clinical Microbiology Reviews, 25(4), 827–856. https://doi.org/10.1128/CMR.00011-12

5. Edwards, M. S., & Baker, C. J. (2022). Group B streptococcal infections in newborns. UpToDate. https://www.uptodate.com

MUCHAS
GRACIAS