



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMÁN URQUIDI**  
**DIVISIÓN POST GRADO**



**EL STREPTOCOCO COMO FACTOR  
DE RIESGO EN LA EVOLUCIÓN  
DEL EMBARAZO**

*(REALIZADO EN EL H.M.I.G.U. DE LA  
CIUDAD DE COCHABAMBA)*

**DR. JHERY DAVILA GUARDIA**  
**RESIDENTE DE II AÑO**

**COCHABAMBA - BOLIVIA**  
**FEBRERO DEL 2004**

# **INDICE**

**RESUMEN**  
**INTRODUCCION**

## **CAPITULO I**

<b>1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
<b>2. OBJETIVOS</b>	<b>3</b>
<b>2.1. OBJETIVO GENERAL</b>	<b>3</b>
<b>2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	<b>3</b>
<b>3. HIPÓTESIS</b>	<b>3</b>

## **CAPITULO II**

<b>1. MARCO TEORICO</b>	<b>4</b>
<b>1.1. PORTADOR</b>	<b>4</b>
<b>2. MICROBIOLOGIA DEL ESTREPTOCOCO</b>	
<b>AGALACTIAE</b>	<b>4</b>
<b>2.1 MORFOLOGIA E IDENTIFICACIÓN</b>	<b>5</b>
<b>2.1.1. CULTIVO</b>	<b>5</b>
<b>2.1.2. CARACTERÍSTICAS DEL CRECIMIENTO</b>	<b>5</b>
<b>3. EPIDEMIOLOGIA DE LA INFECCIÓN POR</b>	
<b>ESTREPTOCOCO</b>	<b>6</b>
<b>3.1. RESERVORIO</b>	<b>6</b>

3.1.1. VIAS DE TRANSMISIÓN .....	6
4. PATOGENIA DE LA INFECCIÓN .....	7
5. MANIFESTACIONES CLINICAS .....	8

### **CAPITULO III**

1. DISEÑO METODOLOGICO .....	13
1.1. TIPO DE ESTUDIO .....	13
1.1.1. CRONOGRAMA .....	13
1.1.2. VARIABLES .....	14
1.1.2.1. VARIABLES DEPENDIENTES .....	14
1.1.2.2. VARIABLES INDEPENDIENTES .....	14
1.2. AREA DE ESTUDIO .....	15
1.3. UNIVERSO –POBLACIÓN Y MUESTRA .....	15
1.3.1. UNIVERSO .....	15
1.3.2. POBLACION .....	15
1.3.3. MUESTRA .....	16
1.3.3.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN .....	16
1.3.3.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN .....	16
1.4. METODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS .....	16
1.5. MATERIAL Y METODOS .....	17
1.5.1 PROCEDIMIENTO DE OBTENCIÓN Y PROCESAMIENTO DE LAS MUESTRAS PARA CULTIVO DE ESTREPTOCOCO .....	17

## ***CAPITULO IV***

<b><i>1. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS</i></b> .....	<b><i>19</i></b>
<b><i>1.1. DETERMINACION DE RIESGO RELATIVO</i></b> .....	<b><i>27</i></b>

## ***CAPITULO V***

<b><i>CONCLUSIONES</i></b> .....	<b><i>28</i></b>
<b><i>RECOMENDACIONES</i></b> .....	<b><i>30</i></b>
<b><i>BIBLIOGRAFÍA</i></b> .....	<b><i>31</i></b>
<b><i>PAGINAS WEB</i></b> .....	<b><i>32</i></b>

## ***ANEXOS***

<b><i>ANEXO A</i></b> <b><i>Formulario de recoleccion de datos estadísticos</i></b> ...	<b><i>1</i></b>
<b><i>ANEXO B</i></b> <b><i>Formulario técnico</i></b> .....	<b><i>2</i></b>
<b><i>ANEXO C</i></b> <b><i>Tipo de resultados enviados por laboratorio</i></b> .....	<b><i>3</i></b>

## **RESUMEN**

*El presente trabajo de investigación se realizó en el Hospital Materno Infantil German Urquidi (en la Sala de Embarazo de Alto Riesgo) de la ciudad de Cochabamba, desde Julio del 2003 a Enero del 2004, cuyos resultados demuestran una incidencia del Estreptococo en el 7 % semestral, por tal motivo se sugiere que debería incluirse en el programa de control prenatal. La realización de cultivos para la identificación del Estreptococo, en forma rutinaria, nos ayudaría a prevenir probables complicaciones en los embarazos y disminuir la incidencia de amenaza de aborto, parto prematuro y rotura de membranas y complicaciones neonatales.*

*A continuación se describirá por capítulos en forma breve el contenido de la información:*

*En el capítulo I se realizó una introducción del tema en estudio de acuerdo al problema existente, descripción del problema planteado, la hipótesis como una posible respuesta al problema, el objetivo general del trabajo y los trabajos específicos que orientan a la realización de la investigación con la aplicación de los instrumentos.*

*En el capítulo II se presenta el marco teórico en el cual se ve la prevalencia e incidencia del Streptococo en el desarrollo de probables complicaciones del embarazo.*

*En el capítulo III se desarrolla el diseño metodológico con la aplicación de la metodología de estudio realizada y el carácter de la investigación en función a la información que necesitamos.*

*En el capítulo IV se exponen gráficamente los resultados y su interpretación.*

*Los datos mas relevantes son:*

- *Según el estudio realizado: Se ha visto que el 48 % de todas las pacientes internadas con complicaciones del embarazo presentan cultivo positivo para Estreptococo.*
- *La población mas afectada en relacion al estudio es la amenaza de parto pretermino representando un 60% en relacion, teniendo cultivos positivos para Estreptococo en un 30%.*
- *En la amenaza de aborto se ha visto que existen cultivos positivos para Estreptococo en un 9 % de pacientes estudiadas*
- *Existe asociación de gérmenes como los Cocobacilos Gram Negativos en un 49%, presentes en cultivos positivos para Estreptococo.*
- *La población de riesgo mas afectada por estreptococo son:*
  - *Pacientes entre los 20 a 30 años de edad con un porcentaje del 57%, de los cuales presentaron cultivos positivos para estreptococo del 30%.*
  - *Multigestas con un porcentaje del 40%, de los cuales presentaron cultivos positivos para estreptococo del 23%.*

*Realizaron mas de 4 controles prenatales en un 30%, de los cuales presentaron cultivos positivos para estreptococo del 21%.*

*La prevalencia del Estreptococo en pacientes entre las semanas 31 a 37 de gestación fue la mas afectada en un 43 %, teniendo cultivos positivos para dicho germen en un 26%.*

*En el capitulo V Se realizo las conclusiones y recomendaciones.*

## INTRODUCCION

*El Estreptococo agalactiae, es un diplococo gram positivo que forma parte de la flora normal del aparato genitourinario y digestivo de la mujer.*

*En las embarazadas esta relacionado con infecciones de las vías urinarias, bacteriurias asintomáticas, infección del líquido amniótico, endometritis postparto, postcesáreas y sepsis puerperal, amenaza de parto pretermino, amenaza de aborto y rotura de membranas.*

*Las mujeres colonizadas por streptococo del Grupo B no presentan síntomas.*

*En los recién nacidos, el Estreptococo es una de las dos causas más frecuentes de septicemia y meningitis, manifestándose la primera como infección temprana y la segunda más tardía, dando como consecuencia una alta tasa de morbimortalidad neonatal con secuelas neurológicas permanentes como ceguera, sordera y retraso general del desarrollo, trastornos del lenguaje y funciones intelectuales. Que ha sido ampliamente investigado en centros como el CLAP (Centro Latinoamericano de Perinatología), que actualmente a incluido la presencia del estreptococo en la hoja de alto riesgo y detección rutinaria en las pacientes embarazadas que consultan en los centros hospitalarios.*

*Con el presente estudio queremos demostrar la presencia del Estreptococo en nuestro medio y proponer a futuro como norma para la detección del Estreptococo en el servicio de consulta externa durante el control prenatal y así prevenir las complicaciones mas frecuentes del embarazo que afectan a la madre y al recién nacido.*