
ESCUELA

DE PADRES



Información sobre infecciones
por *Streptococcus pyogenes*

Alerta de Estreptococo A

INFORMACIÓN SOBRE INFECCIONES POR STREPTOCOCCUS PYOGENES

Nos hacemos eco del comunicado de prensa publicado por LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA (AEP) y LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA (SEIP).

"Con fecha 2 de diciembre se ha publicado una alerta en Reino Unido sobre el inusual aumento de las infecciones por *Streptococcus pyogenes*, que han pasado de 186 casos en la semana 46 en años precedentes a 851 casos, con un predominio de las habituales infecciones de la vía aérea superior, como amigdalitis o escarlatina.

Paralelamente, se ha observado un aumento de las infecciones invasivas por estabacteria (iGAS en sus siglas en inglés) en niños menores de 10 años, que ha supuesto una incidencia de 2,3 casos por 100.000 niños de 1 a 4 años comparados con la media de 0,5 en los años prepandemia (2017 a 2019) y 1,1 casos por 100.000 niños de 5 a 9 años comparado con la media prepandemia de 0,3 (2017 a 2019) en el mismo periodo del año.

Además, se han registrado 5 muertes en 7 días por iGAS en niños menores de 10 años, mientras en toda la temporada 2017-2018 se detectaron 4 muertes. Las principales enfermedades graves detectadas han sido neumonía, sepsis y shock séptico fulminante, así como fascitis necrotizante.

En nuestro país se están analizando los casos de iGAS en las últimas semanas y meses, pero se conoce el fallecimiento de algunos niños y

un número que parece inusualmente elevado de casos graves, que podrían hacer pensar que estamos sufriendo también un aumento en su incidencia. En algunos niños podría ser una sobreinfección de una infección respiratoria viral, como VRS o gripe.

Recomendaciones

- Mantener una elevada alerta y sospecha ante la posibilidad de casos graves de infección por *S. pyogenes*.
- Iniciar tratamiento empírico con un betalactámico (según sospecha clínica) asociado a clindamicina ante la sospecha de iGAS grave, como shock séptico/tóxico, fascitis necrotizante o neumonía grave por su acción antitoxigénica, considerando consultar con un experto el tratamiento dirigido una vez exista confirmación etiológica.
- Valorar administrar inmunoglobulina intravenosa ante cuadros de shock séptico/tóxico y fascitis necrotizante por *S. pyogenes*.
- Mantener en domicilio, sin acudir al colegio, a todos los niños con una infección confirmada por *S. pyogenes* hasta llevar, al menos, 24 horas con un tratamiento antibiótico adecuado, para evitar la diseminación y el aumento de casos.
- Fomentar la vacunación de la gripe en todas las edades, siempre que no haya contraindicaciones, especialmente en todos los niños entre 6 meses y 5 años, siguiendo las indicaciones del Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP)."