

¿Cuál es la infección del estreptococo del grupo A?

Es cualquier infección causada por una bacteria de un tipo particular llamado bacteria estreptococo del grupo A (EGA). Estas bacterias se encuentran comúnmente en la garganta y en la piel. Alrededor del 20% de la gente tienen esta bacteria en su garganta sin estar enfermos. La mayor parte de las infecciones causadas por el EGA son leves y se les conoce como infecciones no-invasivas. En algunas ocasiones suceden infecciones más severas a las que se les llama infecciones invasivas.

¿Cuál es la diferencia entre infecciones invasivas y no-invasivas del estreptococo A?

Las infecciones no-invasivas comunes del EGA incluyen enfermedades como infección y dolor de garganta, escarlatina, impétigo, infecciones de los oídos y neumonía. Estas infecciones son menos severas y más contagiosas que las infecciones invasivas del estreptococo del grupo A. Los peritos de la salud calculan que al año suceden más de diez millones de infecciones leves (de la garganta y de la piel).

Las infecciones invasivas del EGA son más agresivas o severas, y pueden causar condiciones conocidas como el síndrome de choque tóxico de estreptococos (SSTE-por sus siglas en inglés), fiebre reumática, y fascitis necrosante (enfermedad que ataca a los tejidos comiéndose la carne). Las infecciones invasivas son causadas por una cepa particular del EGA, conocida como tipos M-1 y M-3. Estos tipos de bacterias no son comunes pero pueden invadir los tejidos del cuerpo (fascitis necrosante), o vencer los sistemas de defensa y entrar a la sangre. Según los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC), durante el año 2003 hubo 2.05 casos de enfermedad del EGA reportados por cada 100,000 habitantes en los Estados Unidos. En el 2004, hubo 2.09 casos del EGA reportados por cada 100,000 habitantes en Oklahoma.

¿Por qué sucede la infección invasiva del estreptococo del grupo A?

Las infecciones invasivas del EGA suceden cuando la bacteria supera las defensas inmunológicas de la persona. Esto puede suceder cuando la persona tiene llagas o algunas otras heridas en la piel que le permiten a la bacteria invadir el tejido. Los problemas de la salud que debilitan la resistencia de la persona ante la infección hacen que aumenten las posibilidades de las infecciones severas relacionadas con el EGA.

¿Cuáles son las primeras señales y síntomas de las infecciones invasivas del estreptococo del grupo A?

Los primeros signos y síntomas de la fascitis necrosante incluyen fiebre, inflamación y dolor agudo, y enrojecimiento en el lugar de la herida. El enrojecimiento se extiende rápidamente en el lapso de unas horas a unos pocos días y la piel comienza a tornarse de color púrpura (morado) en el lugar inicial de la herida. Los primeros signos y síntomas de SSTE pueden incluir fiebre, vértigo, confusión, salpullido extenso, náusea y vómito, y dolor abdominal.

¿Quiénes están en riesgo de contraer infecciones invasivas del estreptococo del grupo A?

Muy pocas personas que llegan a estar en contacto con el EGA desarrollan una enfermedad invasiva del EGA. La mayor parte de la gente desarrolla una infección de la garganta o de la piel, y algunos no demuestran ningún síntoma. Aunque las personas saludables pueden contraer alguna enfermedad invasiva del EGA, las personas que corren mayor riesgo son las que padecen de alguna enfermedad crónica como cáncer, diabetes, enfermedad del riñón, y aquellos que usan medicamentos como esteroides. El contacto casual no aumenta el riesgo de una infección del EGA, por lo tanto no se considera que los niños corran riesgo de contraer alguna infección invasiva del EGA en el ambiente escolar. Las condiciones que aumentan el riesgo de desarrollar fascitis necrosante incluyen cortadas, quemaduras, heridas profundas, procedimientos quirúrgicos, la varicela, parto y heridas contusas.

¿Cómo se disemina el estreptococo del grupo A?

El EGA se disemina por contacto directo con secreciones de la nariz y de la garganta de las personas infectadas. También se disemina por contacto directo con heridas y llagas en la piel.

¿Que evita la propagación del estreptococo del grupo A?

Para evitar la propagación de la infección del EGA es importante lavarse bien las manos, especialmente después de toser y estornudar y antes de preparar e ingerir los alimentos. Es importante cubrirse la nariz y la boca al toser y estornudar. Además, el lavar, tratar y cubrir las heridas y llagas infectadas evita la propagación de la bacteria.

¿Son tratables las infecciones invasivas del estreptococo del grupo A?

Las infecciones del EGA pueden tratarse con muchos antibióticos diferentes. Las infecciones invasivas pueden llegar a ser de riesgo mortal, no obstante, con tratamiento temprano puede reducirse el riesgo de una enfermedad seria.

OSDH 10/05



Acute Disease Service

Oklahoma State
Department of Health

Para más información llame o visítenos en el sitio de internet
Servicio de Enfermedades Agudas
Departamento de Salud del Estado de Oklahoma
Tel. (405) 271-4060
<http://ads.health.ok.gov>