
RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS EN *STREPTOCOCCUS SPP.*

**ARIEL GONZALO SEPÚLVEDA POZO
LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA**

RESUMEN

Las especies del género *Streptococcus* son cocáceas Gram positivo, catalasa negativo, con una disposición en pares o cadenas, anaerobios facultativos (algunos capnófilos). Actualmente se subdividen en grupos mediante anticuerpos que reconocen a los antígenos de superficie y las agrupaciones de estreptococos más importantes son A, B, y D. Se renovó el interés por el conocimiento de la patogenia, diagnóstico y terapia de las infecciones estreptocócicas, especialmente por el incremento observado en las infecciones invasivas productoras del llamado "shock tóxico estreptocócico" y de las complicaciones no supurativas, a pesar que *S. pyogenes* es sensible a una variada gama de antimicrobianos, la penicilina sigue siendo el tratamiento a elección. Se analizó la susceptibilidad de las cepas confirmadas de *S. pyogenes* a penicilina, clindamicina y eritromicina, donde se obtuvo un 100% de sensibilidad a penicilina, para clindamicina variaron entre un 97,8% y 100%, mientras que para eritromicina la variación fue entre un 93,3% y 98,7%. *S. agalactiae* es agente etiológico de infecciones neonatales, perinatales y en pacientes inmuno-comprometidos, se ha descrito resistencia a eritromicina, clindamicina y fluoroquinolona, los resultados del análisis de susceptibilidad en las cepas confirmadas de *S. agalactiae*, el 100% resultó sensible a penicilina y los valores de resistencia a clindamicina y eritromicina variaron entre el 3% y 12%. *S. pneumoniae* es una de las causas más comunes de enfermedades adquiridas en la comunidad, como neumonía, otitis media, septicemia, meningitis bacteriana. En casos de meningitis se observó un porcentaje de sensibilidad a penicilina entre 68% y 82%, en cepas con diagnósticos distintos de meningitis el porcentaje de sensibilidad osciló entre 94% y 99,7%. La penicilina continúa siendo universalmente activa in vitro contra *S. pyogenes*, los aislamientos de *S. agalactiae*, son cruciales para la selección adecuada de la profilaxis antibiótica en mujeres debido a que la resistencia a clindamicina está aumentando, y la incidencia de neumococos resistentes a la penicilina se ha incrementado dramáticamente en todo el mundo, por lo cual existe una necesidad urgente de nuevos agentes antimicrobianos que puedan superar los mecanismos de resistencia desarrollados.