

## ESTREPTOCOCO DEL GRUPO A (GAS)

---

**El Estreptococo del Grupo A (GAS) es una bacteria que puede causar una enfermedad grave a las personas con enfermedades crónicas, como el cáncer y la diabetes, y en las personas sometidas a diálisis renal. Las personas que usan medicamentos como los esteroides también corren mayor riesgo.**

**La mayoría de las infecciones del GAS son enfermedades relativamente leves, como la infección estreptocócica de la garganta o el impétigo. En ocasiones raras, estas bacterias pueden causar otras enfermedades graves y hasta amenazar a la vida.**

### **¿Qué es el Estreptococo del Grupo A (GAS)?**

---

El Estreptococo del Grupo A es una bacteria encontrada muchas veces en la garganta y en la piel. Las personas pueden llevar el Estreptococo del Grupo A en la garganta o en la piel y no tener síntoma alguno. La mayoría de las infecciones del GAS son enfermedades relativamente leves, como la infección estreptocócica de la garganta o el impétigo (una infección de la piel). En ocasiones raras, estas bacterias pueden causar otras enfermedades graves y hasta amenazar a la vida.

### **¿Cómo se transmite el Estreptococo del Grupo A?**

---

Estas bacterias son transmitidas por contacto directo con la mucosidad de la nariz o de la garganta de alguien infectado, o por contacto con heridas o llagas infectadas en la piel. Las personas enfermas, como las personas con la garganta o la piel infectada, son más probables de transmitir la infección. Las personas que llevan la bacteria, pero que no tienen síntomas, son mucho menos contagiosas. La capacidad de transmitir la bacteria es eliminada por lo general al tratar a la persona infecta con antibióticos durante 24 horas o más. Sin embargo, es importante terminar todo el tratamiento antibiótico como sea recetado. Es poco probable que estas bacterias sean transmitidas por los artículos del hogar, como los platos, tazas o juguetes.

## ¿Qué tipos de enfermedades producen la infección del Estreptococo del Grupo A?

---

La infección del GAS puede producir toda una gama de síntomas:

- Ninguna enfermedad
- Enfermedad leve (como la infección estreptocócica de la garganta o de la piel, como el impétigo)
- Enfermedad grave (la fascitis necrotizante o el síndrome del choque tóxico estreptocócico)

Alguna enfermedad grave del GAS, que a veces pueda amenazar a la vida, puede presentarse cuando las bacterias entren en partes del cuerpo donde normalmente no se encuentran, como en la sangre, el músculo o los pulmones. Estas infecciones se llaman "enfermedad invasiva del GAS". Dos de las formas más severas de la enfermedad invasiva del GAS, pero las menos comunes, son la fascitis necrotizante y el síndrome del choque tóxico estreptocócico. La fascitis necrotizante (a veces descrita por los medios de comunicación como la "bacteria carnívora") destruye los músculos, la grasa y los tejidos de la piel. El síndrome del choque tóxico estreptocócico (STSS) produce la baja rápida de la presión arterial y la insuficiencia en los órganos (p. ej., riñones, hígado y pulmones). El STSS no es igual al "síndrome del choque tóxico" relacionado muchas veces con el uso de los tampones. Muere alrededor del 20% de los pacientes que sufren de la fascitis necrotizante y más de la mitad de los que sufren del STSS. Muere del 10 al 15% de los pacientes que sufren de otras formas de la enfermedad invasiva del Estreptococo del Grupo A.

## ¿Cuán común es la enfermedad invasiva del Estreptococo del Grupo A?

---

Hubo aproximadamente 10,000 casos de la enfermedad invasiva del GAS en los Estados Unidos en 1998. De estos, unos 600 fueron del STSS y 800 fueron de la fascitis necrotizante. A diferencia de estos, cada año ocurren varios millones de casos de infección estreptocócica de la garganta y el impétigo.

## ¿Por qué ocurre la enfermedad invasiva del Estreptococo del Grupo A?

---

Las infecciones invasivas del GAS ocurren cuando las bacterias logran pasar las defensas de la persona infectada. Esto puede ocurrir cuando la persona tiene alguna llaga o rasguño en la piel que permite que las bacterias entren a los tejidos, o cuando la capacidad de la persona de luchar contra la infección es disminuida debido a alguna enfermedad crónica o que afecta al sistema inmunológico. También, algunas cepas virulentas del GAS son más propensas a causar enfermedades graves que otras.

## **¿Quién corre el más riesgo de contraer la enfermedad invasiva de Estreptococo del Grupo A?**

---

Pocas personas que hacen contacto con el GAS contraerán la enfermedad invasiva del GAS. La mayoría de la gente tendrán una infección de la garganta o la piel y algunos quizás no tendrán ningunos síntomas de nada. Aunque las personas sanas pueden contraer la enfermedad del GAS, las personas con enfermedades crónicas como el cáncer o la diabetes, y aquellas que se están tratando con diálisis renal, y aquellas que usan medicamento tales como los esteroides corren un riesgo más alto.

## **¿Cuáles son los síntomas y señales tempranos de la Fascitis Necrotizante y el Síndrome del Choque Tóxico Estreptocócico?**

---

Las señales y síntomas tempranos de la Fascitis Necrotizante:

- Fiebre
- Dolor fuerte e hinchazón
- Rojez en la zona de la lesión

Las señales y síntomas tempranos del STSS:

- Fiebre
- Mareo
- Confusión
- Un salpullido rojo y plano en zonas grandes del cuerpo

## **¿Cómo se trata la enfermedad invasiva del estreptococo del grupo A?**

---

Las infecciones del GAS se pueden tratar con muchos diferentes antibióticos. El tratamiento temprano puede reducir el riesgo de la muerte de la enfermedad invasiva del Estreptococo del Grupo A. Sin embargo, aún el mejor cuidado médico no previene la muerte en cada caso. Para aquellos con una enfermedad muy grave, se puede necesitar el cuidado de apoyo en una unidad de cuidado intensivo. Para las personas con la Fascitis Necrotizante frecuentemente se necesita una intervención quirúrgica para extirpar el tejido dañado.

## **¿Qué se puede hacer para ayudar a evitar las infecciones del estreptococo del grupo A?**

---

Se puede reducir la propagación de todos los tipos de infecciones del GAS lavándose las manos muy bien, especialmente después de toser y estornudar y antes de preparar o comer las comidas. Una persona con un dolor de garganta debe ver a un médico que puede hacer las pruebas para descubrir si la enfermedad es una inflamación séptica de la garganta. Si el resultado de la prueba muestra una garganta con estreptococo, el paciente debe quedarse en casa y no ir al trabajo,

escuela o guardería infantil hasta 24 horas después de tomar un antibiótico. Se deben mantener limpias todas las lesiones y estar atento a posibles señales de infección, tales como rojez, hinchazón, drenaje y dolor en la zona de la lesión. Una persona con señales de una lesión infectada, especialmente si ocurre fiebre, debe buscar el cuidado médico. No es necesario que todas las personas expuestas a alguien con una infección invasiva del Estreptococo del Grupo A (i.e. Fascitis Necrotizante y el Síndrome del Choque Tóxico Estreptocócico) reciban la terapia antibiótica para prevenir infección. Sin Embargo, en ciertas circunstancias, la terapia antibiótica puede ser apropiada. Solamente se debe hacer esta decisión después de consultar a su médico.